

Wellcare CalViva Health Dual Align, HMO D-SNP

Wellcare Dual Align, HMO D-SNP

لیست داروهای تحت پوشش (فهرست داروها یا دارونامه) 2025

04

لطفاً بخوانید: این سند حاوی اطلاعاتی در مورد داروهایی است که مادر این طرح پوشش می‌دهیم 

شناسه ثبت فایل لیست دارو تأییشده HPMS عبارت است از 25040، نسخه شماره 15
این لیست دارو در تاریخ 07/01/2025 به روزرسانی شد.

برای کسب اطلاعات جدیدتر یا طرح سوالات دیگر، با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره **1-800-431-9007** یا شماره **Wellcare CalViva Health Dual Align 1-833-236-2366**، برای کاربران **711 TTY**، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید. نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند، یا از www.wellcare.com/healthnetCA بازدید کنید.



مقدمه

این سند، لیست داروهای تحت پوشش (که با عنوان فهرست داروها نیز شناخته می‌شود) نامیده می‌شود). این فهرست به شما می‌گوید که داروهای تجویزی تحت پوشش طرح ما هستند. فهرست داروها همچنین به شما می‌گوید که آیا قوانین یا محدودیت‌های خاصی در مورد داروهای تحت پوشش طرح ما وجود دارد یا خیر. کلیدواژه‌ها و تعاریف آن‌ها در آخرین فصل دفترچه راهنمای اعضا ارائه شده است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 9007-431-800-1 یا خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-236-2366، TTY 833-1-833-1، بین ۱ اکتبر و ۳۱ مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ۸ صبح تا ۸ بعداز ظهر در دسترس هستند، بین ۱ آوریل تا ۳۰ سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ۸ صبح تا ۸ بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این

1 07/01/2025 وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/healthnetCA



فهرست مطالب

3	A. سلب مسئولیت
11	B. سوالات متداول (FAQ)
11	B1. چه داروهای تجویزی در لیست داروهای تحت پوشش هستند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار «فهرست داروها» مینامیم.)
12	B2. آیا فهرست داروها هیچگاه تغییر می کند؟
13	B3. وقتی تغییری در فهرست داروها ایجاد شود، چه اتفاقی می افتد؟
15	B4. آیا محدودیت یا محدودیتی در زمینه پوشش دارویی یا اقدامات لازم برای دریافت داروهای خاص وجود دارد؟
15	B5. چگونه می توانم بفهمم که دارویی موردنظر من محدودیتی دارد یا اقدامات خاصی برای دریافت دارو وجود موردنیاز است؟
16	B6. اگر طرح ما قوانین خود را در مورد نحوه پوشش برخی از داروها (مثلًاً مجوز قبلی، محدودیت مقدار و/یا محدودیت‌های درمان مرحله‌ای) تغییر دهد، چه اتفاقی می افتد؟
16	B7. چگونه دارویی را در فهرست داروها پیدا کنیم؟
16	B8. اگر دارویی که می خواهم مصرف کنم در فهرست داروها نباشد، چه می شود؟
17	B9. اگر من عضو جدید طرح باشم و نتوانم داروی خود را در فهرست داروها پیدا کنم یا در تهیه داروی خود مشکلی داشته باشم، چه کنم؟
18	B10. آیا می توانم برای پوشش داروی خود استثنای درخواست کنم؟
18	B11. چگونه می توانید برای استثنای قائل شدن درخواست دهید؟
18	B12. دریافت تصمیم مربوط به استثنای قدر طول می کشد؟
18	B13. داروهای ژنریک چیست؟
19	B14. محصولات بیولوژیکی اصلی چیست و چگونه با بیوسیمیلات ها مرتبط است؟
19	B15. داروهای OTC چیست؟
19	B16. آیا طرح من محصولات OTC غیردارویی را پوشش می دهد؟
20	B17. آیا طرح ما تأمین طولانی مدت نسخه ها را پوشش می دهد؟
20	B18. آیا می توانم نسخه هارا از داروخانه محلی خود درب منزل تحويل بگیرم؟
20	B19. سهم بیمه‌گذار من چیست؟
21	C. مرور کلی لیست داروهای تحت پوشش
22	C1. لیست داروهای بر طبق وضعیت سلامت
INDEX-1	D. نمایه داروهای تحت پوشش

A. سلب مسئولیت

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

❖ Wellcare نام تجاری Medicare برای Centene Corporation، یک طرح HMO با قرارداد Medicare است و یک حامی تأییدشده قسمت D می‌باشد. طرح‌های Medi-Cal D-SNP ما با برنامه Medi-Cal قرارداد دارد. ثبت‌نام در برنامه‌های ما به تمدید قرارداد بستگی دارد.

❖ CalViva Health یک طرح Local Initiative Medi-Cal Managed Care (MCP) است و طرح سلامت Medi-Cal Managed Care (MCP) برای مراقبت مدیریت شده Medi-Cal در شهرهای Fresno، Kings و Madera است. CalViva Health تا خدمات تحت پوشش Medi-Cal managed Medi-Cal managed Medi-Cal تحت مدل دو-مدل در تمامی کدهای پستی در شهرهای Fresno، Kings و Madera ارائه کند. CalViva Health با Health Net Community Solutions, Inc قرارداد دارد. به صورت سرانه برای تأمین و ترتیب دادن خدمات تحت پوشش Medi-Cal در همه کدپستی‌های شهرهای Fresno، Kings و Madera، Inc. Health Net Community Solutions, Inc قرارداد دارد. یک شرکت تابعه از Health Net, LLC Centene Corporation در همه کدپستی‌ها در شهرهای Fresno، Kings و Madera است.

❖ همیشه می‌توانید فهرست بهروز داروهای تحت پوشش طرح ما به صورت آنلاین در www.wellcare.com/healthnetCA ببینید یا با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا خدمات اعضای Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-833-2366 TTY 711-833-2366، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.

❖ شما می‌توانید این سند را به فرمتهای دیگر مانند چاپ درشت، خط‌بریل یا فایل صوتی به صورت رایگان دریافت کنید. با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا خدمات اعضای Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-833-2366 TTY 711-833-2366، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا ساعت 8 شب در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر در دسترس هستند. نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. تماس رایگان است.

ادامه این بخش در صفحه بعد است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-833-2366 TTY 711-833-2366، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این  وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/healthnetCA 07/01/2025

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-800-431-9007 (TTY ♦ 711) for Wellcare Dual Align or call 1-833-236-2366 (TTY 711) for Wellcare CalViva Health Dual Align. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-431-9007 (TTY 711) for Wellcare Dual Align or call 1-833-236-2366 (TTY 711) for Wellcare CalViva Health Dual Align. These services are free .

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم 1-800-431-9007 (TTY 711) لـ Wellcare Dual Align أو اتصل على الرقم 1-833-236-2366 (TTY 711) لـ Wellcare CalViva Health Dual Align. تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطاعة كبيرة. اتصل على الرقم 1-800-431-9007 (TTY 711) لـ Wellcare Dual Align أو اتصل على الرقم 1-833-236-2366 (TTY 711) لـ Wellcare CalViva Health Dual Align . هذه المكالمة مجانية.

ՈՒԾԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե օգնության կարիք ունեք ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431- 9007 (TTY 711) Wellcare Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում, կամ զանգահարեք 1-833-236-2366 (TTY 711) Wellcare CalViva Health Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում: Ցասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար և ախտեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տարաչափով փաստաթղթեր: Զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY 711) Wellcare Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում, կամ զանգահարեք 1-833-236-2366 (TTY 711) Wellcare CalViva Health Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում: Այս ծառայություններն անվճար են:

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) 聯絡 Wellcare Dual Align 或致電 1-833-236-2366 (TTY 711) 聯絡 Wellcare CalViva Health Dual Align。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) 聯絡 Wellcare Dual Align 或致電 1-833-236-2366 (TTY 711) 聯絡 Wellcare CalViva Health Dual Align。這些服務均為免費。

ادامه این بخش در صفحه بعد است.

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，有关 Wellcare Dual Align 请致电 1-800-431-9007 (TTY 711)，有关 Wellcare CalViva Health Dual Align，请致电 1-833-236-2366 (TTY 711)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。有关 Wellcare Dual Align 请致电 1-800-431-9007 (TTY 711)，有关 Wellcare CalViva Health Dual Align，请致电 1-833-236-2366 (TTY 711)。这些服务均免费提供。

ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ Wellcare Dual Align ਲਈ 1-800-431-9007 (TTY 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ Wellcare CalViva Health Dual Align ਲਈ 1-833-236-2366 (TTY 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। Wellcare Dual Align ਲਈ 1-800-431-9007 (TTY 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ Wellcare CalViva Health Dual Align ਲਈ 1-833-236-2366 (TTY 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫ਼ਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: ਯदि ਆਪਕੋ ਅਪਨੀ ਭਾਸ਼ਾ ਮੌਜੂਦ ਕੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ Wellcare Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-800-431-9007 (TTY 711) ਪਰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਯਾ Wellcare CalViva Health Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-833-236-2366 (TTY 711) ਪਰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਵਿਕਲਾਂਗ ਲੋਗਾਂ ਕੇ ਲਿਏ ਬ੍ਰੇਲ ਔਰਾ ਬੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਮੌਜੂਦ ਕੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। Wellcare Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-800-431-9007 (TTY 711) ਪਰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਯਾ Wellcare CalViva Health Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-833-236-2366 (TTY 711) ਪਰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਯੇ ਸੇਵਾਏ ਨਿ:ਸ਼ੁਲਕ ਹਨ।

ادامہ این بخش در صفحہ بعد است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 با خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره TTY 711، 833-236-2366، 1-800-431-9007، بین 1 اکਟਬਰ و 31 مارس تماس
بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند، بین 1 اوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان
از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند۔ تماس رایگان است۔ برای کسب اطلاعات بیشتر، از این
وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/healthnetCA 07/01/2025



THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, hu rau 1-800-431- 9007 (TTY 711) rau Wellcare Dual Align los sis hu rau 1-833-236-2366 (TTY 711) rau Wellcare CalViva Health Dual Align. Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau 1-800-431-9007 (TTY 711) rau Wellcare Dual Align los sis hu rau 1-833-236-2366 (TTY 711) rau Wellcare CalViva Health Dual Align. Cov kev pab cuam no pab dawb xwb.

**注意：言語のヘルプが必要な場合、Wellcare Dual Align は
1-800-431-9007 (TTY 711) 、 Wellcare CalViva Health Dual Align は
1-833-236-2366 (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。Wellcare Dual Align は 1-800-431-9007 (TTY 711) 、 Wellcare
CalViva Health Dual Align は 1-833-236-2366 (TTY 711) までお電話くだ
さい。これらのサービスは無料です。**

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요한 경우 Wellcare Dual Align의 경우 1-800-431-9007(TTY 711)번 또는 Wellcare Calva Health Dual Align의 경우 1-833-236-2366(TTY 711)번으로 전화해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. Wellcare Dual Align의 경우 1-800-431-9007(TTY 711)번 또는 Wellcare Calva Health Dual Align의 경우 1-833-236-2366(TTY 711)번으로 전화해 주십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

ادامه این بخش در صفحه بعد است.

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໄສ່: ທ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ,
ໃຫ້ໂທໜາ 1-800-431-9007 (TTY 711) ສໍາລັບ Wellcare Dual Align ຫຼືໂທ
ໜາ 1-833-236-2366 (TTY 711) ສໍາລັບ Wellcare CalViva Health Dual Align.
ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນ
ອັກສອນນຸ່ມ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໂທໜາ 1-800-431-9007 (TTY 711) ສໍາ
ລັບ Wellcare Dual Align ຫຼືໂທໜາ 1-833-236-2366 (TTY 711) ສໍາລັບ Wellcare
CalViva Health Dual Align. ບໍລິການເຫຼົານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc wac bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007
(TTY 711) mingh lorz Wellcare Dual Align, fai mboqv 1-833-236-2366 (TTY 711)
mingh lorz Wellcare CalViva Health Dual Align. Hac haih weic waic fangx
mienh zoux sic taengx qaqv, hnangv mangh wenh souh nzangc caux domh
nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY 711)
mingh lorz Wellcare Dual Align, fai mboqv 1-833-236-2366 (TTY 711) mingh
lorz Wellcare CalViva Health Dual Align. Naiv deix bong taengx meih se mv
siou zinh.

ចິດກຳທີ່ ປຽນເປີ້ມູກຄູ່ກາຣຶ່ນຍັດລາສາບສ່ມູກ ສູມຫຼວສຕູ້ເຮົາ
1-800-431-9007 (TTY 711) ສົມມາບໍ່ຄະເມານ Wellcare Dual Align ບຸ້ຫຼວສຕູ້ເຮົາ
ເຮົາ 1-833-236-2366 (TTY 711) ສົມມາບໍ່ Wellcare CalViva Health Dual Align ມາ
ຜິດພິນສະກຸນມາສົມມາບໍ່ຜົນຕີກາຣ ຜູ້ຜົນກາສາບຜ່ານກົງຮູບສະມາບໍ່ຜົນຕີກາຣ
ຄູ້ກົດ ສື່ບຸ້ມຸ້ມົກງົດ ກີ່ມານຜົນຜົນໄດ້ 1-800-431-9007 (TTY 711)
ສົມມາບໍ່ຄະເມານ Wellcare Dual Align ບຸ້ຫຼວສຕູ້ເຮົາ 1-833-236-2366 (TTY 711)
ສົມມາບໍ່ຄະເມານ Wellcare CalViva Health Dual Align ມາ ສະກຸນຈຳກັດເນັດມີຄືດເຈົ້າ
ເຮົາ

ادامه این بخش در صفحه بعد است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 با خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره TTY 711، 833-236-2366، 1-833-236-2366، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس
بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان
از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این



توجه: اگر به زبان خودتان نیاز به راهنمایی دارید، برای Wellcare Dual Align با شماره 1-800-431-9007 (TTY 711) یا برای Wellcare CalViva Health Dual Align با شماره 1-833-236-2366 (TTY 711) تماس بگیرید. پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بربل و چاپ درشت، نیز موجود است. برای Wellcare Dual Align با شماره 1-800-431-9007 (TTY 711) یا برای Wellcare CalViva Health Dual Align با شماره 1-833-236-2366 (TTY 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align или по номеру 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align или по номеру 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al 1-800-431-9007 (TTY 711) para Wellcare Dual Align o al 1-833-236-2366 (TTY 711) para Wellcare CalViva Health Dual Align. 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) para Wellcare Dual Align o al 1-833-236-2366 (TTY 711) para Wellcare CalViva Health Dual Align. Estos servicios son gratuitos.

ادامه این بخش در صفحه بعد است.

ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY 711) para sa Wellcare Dual Align o tumawag sa 1-833-236-2366 (TTY 711) para sa Wellcare CalViva Health Dual Align. 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) para sa Wellcare Dual Align o tumawag sa 1-833-236-2366 (TTY 711) para sa Wellcare CalViva Health Dual Align. Libre ang mga serbisyo ito.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare Dual Align หรือโทร 1-833-236-2366 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare CalViva Health Dual Align นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare Dual Align หรือโทร 1-833-236-2366 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare CalViva Health Dual Align บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога своєю мовою, зателефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align або за номером 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Зателефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align або за номером 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Ці послуги безкоштовні.

ادامه این بخش در صفحه بعد است.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, hãy gọi cho Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 (TTY 711) hoặc gọi cho Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366 (TTY 711).

Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi cho Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 (TTY 711) hoặc gọi cho Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366 (TTY 711).

Các dịch vụ này miễn phí.

❖ این سند به صورت رایگان به زبان های عربی، ارمنی، کامبوجی، چینی، فارسی، گرهای، روسی، اسپانیابی، تاگالوگ، و ویتنامی موجود است.

❖ اگر می خواهید قالب جایگزین (چاپ درشت، صوتی، قالب های الکترونیکی در دسترس، قالب های دیگر) یا زبان دلخواه دیگری درخواست کنید، با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 9007-1-800-431-9007 یا خدمات اعضای Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 833-236-2366 TTY 711 تماس بگیرید، بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 شب در دسترس هستند، بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 شب تا 8 شب در دوشنبه، 8 شب در دسترس هستند، بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 شب تا 8 شب در دسترس هستند. تماس رایگان است.

- اگر مایلید پس از درخواست همچنان مطلب چاپی را دریافت کنید، تازمانی که درخواست فسخ این درخواست ارائه نشود، به ارائه آنها به صورت سالانه ادامه خواهیم داد.

- اگر سوال/نگرانی دارید یا می خواهید درخواست زبان و/یا قالب دلخواه را به روزرسانی کنید، با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 9007-1-800-431-9007 یا خدمات اعضای Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 833-236-2366 TTY 711، بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 شب تا 8 شب در دسترس هستند، بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 شب تا 8 شب در دسترس هستند. تماس رایگان است.

B. سوالات متدال (FAQ)

پاسخ سوالات خود را در مورد این لیست داروهای تحت پوشش پیدا کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر می‌توانید تمام سوالات متدال را بخوانید یا به دنبال پرسش‌ها و پاسخ‌ها بگردید.

B1. چه داروهای تجویزی در لیست داروهای تحت پوشش هستند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار «فهرست داروها» مینامیم).

داروهای موجود در لیست داروهای تحت پوشش که از بخش C1 شروع می‌شود، داروهایی هستند که تحت پوشش Wellcare CalViva (HMO D-SNP) و Health Dual Align (HMO D-SNP) قرار دارند. داروها در داروخانه‌های عضو شبکه مانند هستند. یک داروخانه در صورتی عضو شبکه می‌باشد که با آن‌ها توافقنامه داشته باشیم و به شما خدمات ارائه دهد. ما از این داروخانه‌ها تحت عنوان «داروخانه‌های شبکه» یاد می‌کنیم.

سایر داروها، مانند برخی از داروهای بدون نسخه (OTC)، over-the-counter، و برخی ویتامین‌ها، ممکن است تحت پوشش Medi-Cal Rx قرار بگیرند. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر به وبسایت Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal RX تماس بگیرید به شماره 800-977-2273. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal Rx، کارت شناسایی ذیفع (BIC) Medi-Cal خود را همراه داشته باشید.

- طرح مالکیه داروهای ضروری پزشکی موجود در فهرست داروها را پوشش خواهد داد، چنانچه:
 - پزشک یا سایر تجویزکننده‌های دیگر شما می‌گویند برای بهبود یا سالم ماندن به آن‌ها نیاز دارید،
 - طرح مأموخت می‌کند که دارو از نظر پزشکی برای شما ضروری است، و
 - شما باید نسخه را از یکی از داروخانه‌های شبکه طرح بگیرید.

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

همچنین می‌توانید فهرستی بهروز از داروهایی را که تحت پوشش ما قرار می‌دهیم، در وبسایت ما به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA ببایدید، یا با شماره‌های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با خدمات اعضا Wellcare Health Dual Align به شماره 9007-431-800-1 با خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-236-2366، TTY 833-833-1، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این



B2. آبافهرست داروها تغییر می کند؟

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

همچنین ممکن است قوانینمان را در مورد داروها تغییر دهیم. مثلاً ممکن است:

- تصمیم بگیریم که به مجوز قلی برای دارو نیاز است یا نه. (قبل از اینکه بتوانید دارو را دریافت کنید، مجوز قلی مجوز طرح ما است).
- ممکن است میزان دارویی که می‌توانید دریافت کنید را اضافه کرده یا تغییر دهیم (به آن محدودیت مقدار گفته می‌شود).
- ممکن است محدودیت‌های درمان مرحله‌ای برای داروها اضافه شده یا تغییر یابد. (درمان مرحله‌ای به این معنی است که باید ابتدا یک دارو را امتحان کنید تا ما داروی دیگری را تحت پوشش قرار دهیم).

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این قوانین دارویی ، به سوال B4 مراجعه کنید.

اگر دارویی مصرف می‌کنید که در ابتدای سال تحت پوشش قرار داشته است، معمولاً پوشش این دارو را در ادامه سال از فهرست حذف نمی‌کنیم یا آن را تغییر نخواهیم داد؛ مگر این‌که:

- داروی جدید و ارزان‌تری به بازار عرضه شود که عملکرد آن مشابه دارویی باشد که در حال حاضر در فهرست داروها وجود دارد، یا
- ما تشخیص دهیم که دارو این نیست، یا
- دارو از بازار جمع شود.

سوالات B3 و B6 در زیر اطلاعات بیشتری در مورد آنچه هنگام تغییر فهرست داروها رخ می‌دهد، ارائه می‌دهند.

- می‌توانید همواره فهرست داروها بهروز طرح مارا به صورت آنلاین در آدرس www.wellcare.com/healthnetCA چک کنید. بهروزرسانی‌ها در فهرست داروها ماهانه بر روی وبسایت قرار می‌گیرد.
- همچنین می‌توانید با شماره‌های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید تا فهرست داروها فعلی را چک کنید.

B3. وقتی تغییری در فهرست داروها ایجاد شود، چه اتفاقی می‌افتد؟

بعضی از تغییرات ایجادشده در فهرست داروها فوراً انجام می‌شود. برای مثال:

- جایگزین‌های بربخی از نسخه‌های جدید داروها. اگر آنها را با نسخه‌های جدید خاصی از آن دارو جایگزین کنیم، ممکن است بلافاصله داروها از فهرست داروهای حذف کنیم، اما هزینه شما برای داروی جدید \$0 باقی خواهد ماند. وقتی داروی ژنریک جدیدی را اضافه می‌کنیم، ممکن است داروی برنده یا نوع بیوسیمیلار قابل جایگزینی را هم در فهرست نگه داریم، اما قوانین پوشش‌دهی یا محدودیت‌های آن را تغییر دهیم.
- ممکن است قبل از انجام این تغییرات به شما اطلاع‌رسانی نکنیم، اما اطلاعات مربوط به تغییرات خاصی که اعمال شده را برایتان ارسال خواهیم کرد.
- فقط در صورتی می‌توانیم این تغییرات را ایجاد کنیم که دارویی که اضافه می‌کنیم:
 - یک نسخه ژنریک جدید از یک داروی برنده است، یا
 - یک نسخه بیوسیمیلار جدید خاص از محصولات بیولوژیکی اصلی در فهرست داروها است (به عنوان مثال، افزودن یک بیوسیمیلار قابل معاوضه که می‌تواند جایگزین یک محصول بیولوژیکی اصلی بدون نسخه جدید شود).
 - بربخی از این انواع دارو ممکن است برای شما جدید باشد. برای اطلاعات بیشتر به بخش B14 مراجعه کنید.
- شما یا ارائه‌کنندگان می‌توانید برای اعمال استثنای در این تغییرات درخواستی ارائه دهید. اطلاع‌یابی برایتان ارسال می‌کنیم مبنی بر مراحلی که می‌توانید طی کنید تا درخواست استثنای ارائه دهید. لطفاً برای اطلاعات بیشتر در مورد موارد استثنای به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.
- دارو از بازار حذف شود. اگر (Food and Drug Administration) FDA معرف می‌کنید این یا مؤثر نیست یا سازنده دارو، آن دارو را از بازار جمع کند، ممکن است بلافاصله آن دارو را از فهرست داروهای حذف کنیم. اگر آن دارو را معرف می‌کنید، پس از ایجاد تغییر برای شما اطلاع‌یابی ارسال می‌کنیم. لطفاً با تجویز کننده خود مشورت کنید تا به شما کمک کنند تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در فهرست داروهای وجود دارد که بتوانید به جای آن معرف کنید یا خیر.
ادامه این بخش در صفحه بعد است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 9007-431-800-1 با خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-236-2366، TTY 833-833-1، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این



ممکن است تغییرات دیگری اعمال کنیم که بر داروهای مصرفی شما تأثیر بگذارد. درباره این تغییرات در فهرست داروها از قبل به شما اطلاع‌رسانی خواهیم کرد. این تغییرات ممکن است در شرایط زیر رخ دهند:

- اگر FDA دستورالعمل جدیدی ارائه کند یا دستورالعمل‌های بالینی جدیدی درباره آن دارو وجود داشته باشد.
- هنگامی که یک داروی ژنریک را که جدید نیست به بازار اضافه می‌کنیم، یک داروی برنده را از فهرست داروها حذف می‌کنیم، یا ما هنگام اضافه کردن یک بیوسیمیلار، یک محصول بیولوژیکی اصلی را حذف می‌کنیم، یا
- قوانین یا محدودیت‌های پوشش مربوط به داروی برنده را تغییر می‌دهیم.
- وقتی این تغییرات رخ دهند، ما این اقدامات را انجام خواهیم داد:
- حداقل 30 روز قبل از اعمال تغییر در فهرست داروها به شما اطلاع خواهیم داد یا
- یا وقتی در خواست تجدید نسخه می‌کنید، به شما اطلاع خواهیم داد و به میزان مصرف 30 روزه از دارو در اختیارتان می‌گذاریم.
- در این صورت فرصت دارید با پزشک خود یا سایر تجویزکنندگان صحبت کنید. آنها می‌توانند به شما در تصمیم‌گیری کمک کنند:
 - چنانچه داروی مشابهی در فهرست داروها وجود دارد که بتوانید جایگزین کنید یا
 - برای این تغییرات در خواست استثنا کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره استثنائات، به سوالات B10-B12 مراجعه کنید.

B4. آیا محدودیت یا محدودیتی در زمینه پوشش دارویی یا اقدامات لازم برای دریافت داروهای خاص وجود دارد؟

بله، برخی از داروهای دارای قوانین پوشش هستند یا محدودیتی در میزان دریافت شما وجود دارد. در برخی موارد شما یا پزشک یا سایر تجویزکنندگان قبل از دریافت دارو باید کاری انجام دهید. برای مثال:

- **مجوز قبلی:** برای برخی داروهای شما یا پزشک یا تجویزکننده دیگری باید قبل از تکمیل نسخه خود، مجوز را از طرح ما دریافت کنید. مجوز قبلی با ارجاع متفاوت است. در صورت عدم دریافت مجوز قبلی، ممکن است طرح ما این داروهارا تحت پوشش قرار ندهد.
- **محدودیت مقدار:** برخی اوقات طرح ما مقدار دارویی که می‌توانید دریافت کنید را محدود می‌کند.

- **درمان مرحله‌ای:** برخی اوقات طرح ما از شما می‌خواهد که درمان مرحله‌ای انجام دهید. این بدان معناست که شما باید داروهای را به ترتیب خاصی برای وضعیت سلامت خود امتحان کنید. ممکن است مجبور شوید در ابتدا یک دارو را امتحان کنید تا ما داروی دیگری را تحت پوشش قرار دهیم. اگر تجویزکننده شما فکر می‌کند که داروی اول برای شما موثر نیست، ما داروی دوم را پوشش می‌دهیم.

با مشاهده جدول‌هایی که در بخش C1 شروع می‌شوند، می‌توانید دریابید که داروی شما الزام یا محدودیت دیگری دارد یا خیر. ۷ همچنین می‌توانید با مراجعه به وبسایت ما به آدرس www.wellcare.com/healthnetCA اطلاعات بیشتری کسب کنید. ما اسناد آنلاین را ارسال کردۀ‌ایم که مجوز قبلی صادره از طرف ما و محدودیت‌های درمان مرحله‌ای را توضیح می‌دهد. همچنین ممکن است از ما بخواهید یک نسخه هم برای شما ارسال کنیم.

می‌توانید برای استثنای قائل شدن برای این محدودیت‌ها درخواستی ارائه دهید. در این صورت فرست دارید با پزشک خود یا سایر تجویزکنندگان صحبت کنید. اگر داروی مشابهی در فهرست داروهای وجود داشته باشد که بتوانید جایگزین کنید یا در صورت درخواست استثنای این افراد می‌توانند به شما کمک کنند. برای اطلاعات بیشتر در مورد موارد استثنای به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

B5. چگونه می‌توانم بفهمم که داروی موردنظر من محدودیتی دارد یا اقدامات خاصی برای دریافت دارو وجود مورد نیاز است؟

جدول در لیست داروهای بر اساس وضعیت سلامت دارای ستونی با عنوان «اقدامات ضروری، محدودیت‌ها یا محدودیت‌های استفاده» است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 9007-431-800-1 با خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-236-2366، TTY 833-833-1، بین ۱ اکتبر و ۳۱ مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ۸ صبح تا ۸ بعداز ظهر در دسترس هستند، بین ۱ آوریل تا ۳۰ سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ۸ صبح تا ۸ بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این  ۰۷/۰۱/۲۰۲۵ وебسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/healthnetCA

B6. اگر طرح ما قوانین خود را در مورد نحوه پوشش برخی از داروها (مثلًاً مجوز قبلی، محدودیت مقدار و/یا محدودیت‌های درمان مرحله‌ای) تغییر دهد، چه اتفاقی می‌افتد؟

در برخی موارد، اگر مجوز قبلی، محدودیت مقدار، و/یا محدودیت‌های درمان مرحله‌ای را برای یک دارو اضافه یا تغییر دهیم، از قبل به شما خواهیم گفت. برای اطلاعات بیشتر در مورد این اطلاعیه قبلی و شرایطی که ممکن است نتوانیم از قبل به شما بگوییم مبنی بر اینکه قوانین ما در مورد داروهای موجود در فهرست داروها تغییر کند، به سؤال B3 مراجعه کنید.

B7. چگونه دارویی را در فهرست داروها پیدا کنیم؟

برای یافتن داروهای دو راه وجود دارد:

- می‌توانید بر اساس حروف الفبا جستجو کنید، یا
- می‌توانید بر اساس وضعیت سلامت جستجو کنید.

برای جستجوی بر اساس حروف الفبا، به بخش نمایه داروهای تحت پوشش بروید. می‌توانید ببینید آیا می‌توانید آن دارو را تلفظ کنید. نمایه داروهای تحت پوشش شامل فهرست الفبایی از تمام داروهایی است که در فهرست داروها موجود است. داروهای برنده و داروهای ژنریک در این نمایه فهرست شده‌اند. داروهای بدون نسخه تحت پوشش Medi-Cal RX در فهرست داروهای قرار نخواهد گرفت.

برای جستجو بر اساس مشکل پزشکی، بخش C1 با برچسب «لیست داروهای بر اساس وضعیت سلامت» را پیدا کنید. داروهای موجود در این بخش بسته به نوع بیماری پزشکی تحت درمان دسته‌بندی می‌شوند. به عنوان مثال، اگر شما دارای بیماری قلبی هستید، باید در دسته‌بندی قلب و عروق، فشار خون بالا / چربی جستجو کنید. در آنجا می‌توانید داروهایی را پیدا کنید که بیماری‌های قلبی را درمان می‌کنند.

B8. اگر دارویی که می‌خواهم مصرف کنم در فهرست داروها نباشد، چه می‌شود؟

اگر داروی خود را در فهرست داروهای نکردید، با شماره‌های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید و در مورد آن بپرسید. اگر فهمیدید که طرح ما دارویی را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید یکی از این موارد را انجام دهید:

- لیستی از داروهای مشابه دارویی که قصد مصرف دارید را از خدمات اعضا بخواهید. سپس لیست را به پزشک یا سایر تجویز‌کنندگان خود نشان دهید. آن‌ها می‌توانند دارویی را در فهرست داروها تجویز کنند که شبیه دارویی است که می‌خواهید مصرف کنید. یا
- می‌توانید از طرح ما بخواهید که استثنائی برای پوشش داروی شما قائل شود. لطفاً برای اطلاعات بیشتر در مورد موارد استثنای سؤالات B10–B12 مراجعه کنید.

B9. اگر من عضو جدید طرح باشم و نتوانم داروی خود را در فهرست داروها پیدا کنم یا در تهیه داروی خود مشکلی داشته باشم، چه کنم؟

ما می‌توانیم کمک کنیم. ما ممکن است 30 روز موقتاً داروی شمارا در 90 روز اول که عضو طرح ما هستید تأمین کنیم. در این صورت فرصت دارید با پزشک خود یا سایر تجویزکنندگان صحبت کنید. اگر داروی مشابهی در فهرست داروها وجود داشته باشد که بتوانید جایگزین کنید یا در صورت درخواست استثناء، این افراد می‌توانند به شما کمک کنند.

اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، ما چندین تجدید نوشتگان نسخه را برای حداکثر ذخیره 30 روزه دارو اجازه خواهیم داد.

در این صورت ما 30 روز داروی شمارا پوشش می‌دهیم

- شما در حال مصرف دارویی هستید که در فهرست داروهای مانیست، یا
- قوانین طرح ما به شما اجازه نمی‌دهد مقدار سفارش شده در نسخه تجویزکننده خود را دریافت کنید، یا
- دارو به مجوز قبلی از سوی طرح مانیاز دارد، یا
- دارویی مصرف می‌کنید که بخشی از محدودیت درمان مرحله‌ای است.

اگر دارویی مصرف می‌کنید که Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) و Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) آن را جزء دارویی قسمت D نمی‌دانند و دارو در فهرست داروهای نیست و شما در دریافت دارو مشکل دارید، ممکن است از طریق Medi-Cal RX پوشش داده شود. اگر یک داروی حذف شده از قسمت D مستلزم استثناء باشد، و شما یک وضعیت اضطراری داشته باشید، Medi-Cal RX اجازه تأمین به میزان مصرف حداقل 72 ساعته دارو را می‌دهد. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به وبسایت (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal RX تماس بگیرید به شماره 800-977-2273. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal RX، کارت شناسایی Medi-Cal (BIC) خود را همراه داشته باشید.

اگر در خانه سالمدان یا سایر مراکز مراقبت طولانی مدت هستید و به دارویی نیاز دارید که در فهرست داروهای نیست یا اگر نمی‌توانید به راحتی داروی مورد نیاز خود را تهیه کنید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. اگر بیش از 90 روز در طرح درمانی بوده‌اید، در مرکز مراقبتی طولانی مدت زندگی کرده و فوراً به ذخایری نیاز دارید:

- ما تأمین دارویی 31 روزه مورد نیازتان را پوشش می‌دهیم (مگر اینکه برای تعداد روزهای کمتری نسخه داشته باشید)، اعم از اینکه عضو جدید طرح باشید یا خیر.
- این علاوه بر تأمین داروی موقت در 90 روز اول است که شما عضو طرح ما هستید.

اگر سطح مراقبت شما تغییر کند (مانند نقل مکان به یا از یک مرکز مراقبت طولانی مدت یا بیمارستان)، ما یک تأمین موقت 30 روزه را پوشش خواهیم داد. اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، ما چندین تجدید نسخه را برای حداکثر ذخیره 30 روزه دارو انجام خواهیم داد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 9007-431-800-1 با خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره TTY 711، 236-2366، 833-1، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این  وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/healthnetCA.

B10. آیا می توانم برای پوشش داروی خود استثنا درخواست کنم؟

بله. می توانید از طرح ما بخواهید تا استثنائی را برای پوشش دارویی که در فهرست داروها نیست، قائل شود. همچنین می توانید از ما بخواهید که قوانین مربوط به داروی خود را تغییر دهیم.

- به عنوان مثال، طرح ما ممکن است مقدار دارویی را که تحت پوشش قرار می دهیم محدود کند. اگر داروی شما محدودیتی دارد، می توانید از ما بخواهید که محدودیت را تغییر داده و میزان بیشتری را پوشش دهیم.
- مثال های دیگر: می توانید از ما بخواهید که محدودیت های درمان مرحله ای یا ملزمومات مجاز قبلی را کنار بگذاریم.

B11. چگونه می توانید برای استثنا قائل شدن درخواست دهید؟

برای درخواست استثنا ، با خدمات اعضا تماس بگیرید. نماینده خدمات اعضا با شما و تجویز کنندگان همکاری می کند تا به شما در درخواستان برای استثنا قائل شدن کمک کند. همچنین می توانید فصل 9 بخش G از دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید تا درباره استثنایات بیشتر بدانید.

B12. دریافت تصمیم مربوط به استثنا چقدر طول می کشد؟

پس از دریافت بیانیه ای از تجویز کننده شما مبنی که از درخواست شما برای استثنا پشتیبانی می کند، ظرف 72 ساعت به شما نتیجه نهایی اعلام خواهد شد. شما، نماینده شما یا تجویز کننده شما می توانید با ما تماس بگیرید، نامه بفرستید، یا فکس بزنید تا درخواست خود را ارائه دهیم. همچنین می توانید از طریق وب سایت ما به فرآیند تصمیم پوشش دهی دسترسی داشته باشید. برای جزئیات، به فصل 2، بخش A از دفترچه راهنمای اعضا بروید و به دنبال بخشی به نام «خدمات اعضا» بگردید.

اگر شما یا تجویز کننده شما فکر می کنید اگر مجبور باشید 72 ساعت برای تصمیم گیری نهایی منتظر بماند، ممکن است به سلامت شما آسیب برساند، می توانید درخواست استثنا سریع را کنید. این تصمیم سریعتر است. اگر تجویز کننده شما از درخواستان پشتیبانی کند، ما ظرف 24 ساعت پس از دریافت بیانیه تأیید کننده تجویز کنندگان، به شما نتیجه نهایی را اعلام خواهیم کرد.

B13. داروهای ژنریک چیست؟

داروهای ژنریک از ترکیبات فعل مشابه داروهای برنده ساخته شده اند. آنها معمولاً هزینه کمتری نسبت به داروی برنده دارند و معمولاً به همان اندازه مؤثر هستند. آنها معمولاً نامهای معروفی ندارند. داروهای ژنریک توسط Food and Drug Administration (FDA) تأیید شده است. برای بسیاری از داروهای برنده داروهای جایگزین ژنریک موجود است. بسته به قوانین ایالتی، معمولاً می توان داروهای ژنریک را بدون نسخه جدید جایگزین داروهای برنده در داروخانه کرد.

طرح ما هم داروهای برنده و هم داروهای ژنریک را پوشش می دهد.

B14. محصولات بیولوژیکی اصلی چیست و چگونه با بیوسیمیلارها مرتبط است؟

وقتی به «داروهای» اشاره می‌کنیم، این می‌تواند به معنای یک دارو یا یک محصول بیولوژیکی باشد. محصولات بیولوژیکی داروهای هستند که پیچیده‌تر از داروهای معمولی هستند. از آنجایی که فرآورده‌های بیولوژیکی پیچیده‌تر از داروهای معمولی هستند، به جای داشتن فرم ژنریک، جایگزین‌هایی دارند که بیوسیمیلار نامیده می‌شود. بهطور کلی، بیوسیمیلارها به همان اندازه محصول بیولوژیکی اصلی مؤثر هستند و ممکن است هزینه کمتری داشته باشند. برای بعضی از محصولات بیولوژیک جایگزین‌های بیوسیمیلار موجود است. برخی از بیوسیمیلارها قابل معاوضه هستند و بسته به قوانین ایالتی، ممکن است بدون نیاز به نسخه جدید جایگزین محصول بیولوژیکی اصلی در داروخانه شوند، درست مانند داروهای ژنریک که می‌توانند جایگزین داروهای برنده شوند.

جهت کسب اطلاعات بیشتر به **فصل 5** دفترچه راهنمای اعضاء مراجعه کنید.

B15. داروهای OTC چیست؟

مخفف عبارت «over the counter» (داروهای بدون نسخه) است. Medi-Cal Rx برخی از داروهای OTC را هنگامی که تحت عنوان داروی تجویزی توسط ارائه‌دهنده نوشته شده باشد پوشش می‌دهد.

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

B16. آیا طرح من محصولات OTC غیردارویی را پوشش می‌دهد؟

Medi-Cal Rx برخی از محصولات OTC غیردارویی را هنگامی که توسط ارائه‌دهنده شما تحت نسخه تجویز شده باشد، پوشش می‌دهد. نمونه‌هایی از محصولات بدون نسخه دارویی شامل پدهای الکلی و گاز است.

می‌توانید فهرست داروهای Medi-Cal Rx را بخوانید تا متوجه شوید کدام محصولات OTC غیردارویی تحت پوشش هستند.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 9007-431-800-1 با خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711-236-2366، TTY 833-833-1، بین ۱ اکتبر و ۳۱ مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ۸ صبح تا ۸ بعداز ظهر در دسترس هستند، بین ۱ آوریل تا ۳۰ سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ۸ صبح تا ۸ بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این  وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/healthnetCA ۰۷/۰۱/۲۰۲۵

B17. آیا طرح ما تأمین طولانی مدت نسخه‌ها را پوشش می‌دهد؟

- برنامه‌های سفارش پستی. ما برنامه سفارش پستی ارائه می‌کنیم که به شما امکان می‌دهد تا دوز لازم برای مصرف 100 روز دارو‌های تجویزی خود را با ارسال مستقیم به منزل خود دریافت کنید. سهم بیمه‌گذار برای تأمین 100 روزه با سهم بیمه‌گذار برای تأمین یک ماهه یکسان است.

- برنامه‌های 100 روزه داروخانه خردفروش. برخی داروخانه‌های خردفروش نیز ممکن است ذخیره 100 روزه داروهای تجویزی تحت پوشش را ارائه دهند. سهم بیمه‌گذار برای تأمین 100 روزه با سهم بیمه‌شده برای تأمین یک ماهه یکسان است.

B18. آیا می‌توانم نسخه‌ها را از داروخانه محلی خود درب منزل تحویل بگیرم؟

داروخانه محلی شما ممکن است بتواند نسخه شما را درب منزل شما تحویل دهد. می‌توانید با داروخانه خود تماس بگیرید تا دریابید که آیا تحویل درب منزل ارائه می‌یا خیر.

B19. سهم بیمه‌گذار من چیست؟

اگر عضو از قوانین طرح پیروی کند، اعضای طرح ما هیچ سهم بیمه‌گذار برای داروهای نسخه‌ای و OTC و محصولات غیردارویی ندارند. برای اطلاعات بیشتر در مورد داروهای OTC و محصولات غیردارویی به سوالات B15 و B16 مراجعه کنید. رده‌ها گروه‌های داروهای موجود در فهرست داروی ما هستند.

- رده 1 (تک ردیفه) شامل تمام داروهای ژنریک و برند می‌شود. این رده هیچ سهم بیمه‌گذار ندارد. OTC سهم بیمه‌گذار \$0 دارند.

اگر سوالی دارید، با شماره‌های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید.

C. مرور کلی لیست داروهای تحت پوشش

لیست داروهای تحت پوشش اطلاعاتی در مورد داروهای تحت پوشش طرح ما به شما می‌دهد. اگر در یافتن داروی خود در لیست مشکل دارید، به لیست داروهای تحت پوشش که در قسمت D شروع می‌شود مراجعه کنید. این فهرست به صورت حروف الفبا همه داروهای تحت پوشش طرح ما را فهرست می‌کند.

- **NM** به این معنی است که دارو از طریق مزایای خدمات پستی ماهانه شما در دسترس نیست. این امر در اقدامات ضروری، محدودیت‌ها یا محدودیت‌های مصرف از ستون لیست داروهای تحت پوشش‌تان ذکر شده است.
- **PA** مخفف مجوز قبلی (Prior Authorization) است. به سوال B4 مراجعه کنید.
- **PA-NS** مخفف مجوز قبلی برای شروع جدید (Prior Authorization for New Starts) است. این بدان معنی است که اگر این دارو برای شما جدید است، قبل از درخواست تجویز نسخه باید از ما تأییدیه بگیرید. اگر در زمان ثبت‌نام از این دارو استفاده می‌کنید، نیازی به رعایت معیارهای تأییدیه نخواهید داشت.
- **B/D** مخفف Medicare Part B Covered under Medicare B یا D است. این دارو ممکن است واجد شرایط پرداخت تحت Medicare Part D باشد. شما (یا پزشکتان) باید از ما مجوز قبلی دریافت کنید تا قبل از این‌که نسخه خود را برای این دارو بپیچید مشخص شود که این دارو تحت پوشش Medicare Part D هست یا خیر. بدون مجوز قبلی، مانع توافق این دارو را تحت پوشش قرار دهیم.
- **QL** مخفف محدودیت مقدار (Quantity Limits) است. به سوال B4 مراجعه کنید.
- **LA** مخفف داروی با دسترسی محدود (Limited Access) است. این نسخه ممکن است فقط در داروخانه‌های خاصی موجود باشد. برای اطلاعات بیشتر به فهرست ارائه‌دهنده و داروخانه خود مراجعه کنید یا با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا با خدمات اعضای Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 1-833-236-2366، TTY 711، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید. نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر در دسترس هستند، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند، یا از www.wellcare.com/healthnetCA بازدید کنید.
- **ST** مخفف درمان مرحله‌ای است. به سوال B4 مراجعه کنید.
- **8** مخففی است براینکه دارو ممکن فقط تا 30 روز در دسترس باشد.

ادامه این بخش در صفحه بعد است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره 1-800-431-9007 یا خدمات

Wellcare CalViva Health Dual Align به شماره 711، 1-833-236-2366، TTY 711، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند، بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعداز ظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این  وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/healthnetCA.

سایر داروها، مانند برخی از داروهای بدون نسخه (OTC) و برخی ویتامین‌ها، ممکن است تحت پوشش Medi-Cal Rx قرار بگیرند. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به وبسایت Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal RX تماس بگیرید به شماره 800-977-2273. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal RX، کارت شناسایی دینفع (BIC) Medi-Cal خود را همراه داشته باشید.

درخواست تجدید نظر تحت قسمت D

- تجدیدنظر روش رسمی برای درخواست بررسی تصمیمی است که در مورد پوشش شما اتخاذ کرده‌ایم و تغییر آن در صورتی که فکر می‌کنید اشتباه کرده‌ایم.
- برای مثال، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی درخواستی شما تحت پوشش نباشد یا دیگر تحت پوشش Medicare یا Medi-Cal نباشد.
- اگر شما یا تجویز کنندتان با تصمیم ما مخالف هستید، می‌توانید درخواست تجدیدنظر کنید. اگر سوالی دارید، با شماره‌های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید.
- همچنین می‌توانید **فصل 9** از دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید تا نحوه تجدیدنظر در تصمیم‌گیری را بدانید.
- داروهایی که جزو داروهای قسمت D نیستند، قوانین متفاوتی برای تجدید نظر دارند.

C1. لیست داروها بر طبق وضعیت سلامت

داروهای موجود در این بخش بسته به نوع بیماری پزشکی تحت درمان دسته‌بندی می‌شوند. به عنوان مثال، اگر شما دارای بیماری قلبی هستید، باید در دسته‌بندی قلب و عروق، فشار خون بالا / چربی جستجو کنید. در آنجا می‌توانید داروهایی را پیدا کنید که بیماری‌های قلبی را درمان می‌کنند.

با مراجعه به بخش C می‌توانید اطلاعاتی در مورد معنای نمادها و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید.

در ستون اول جدول نام دارو ذکر شده است. داروهای ژنریک با حروف شکسته کوچک (مثلًا simvastatin) و داروهای برنده با حروف بزرگ (مثلًا ELIQUIS) فهرست شده‌اند.

اطلاعات موجود در ستون «اقدامات ضروری، محدودیت‌ها یا محدودیت در مصرف» به شما می‌گوید که آیا طرح قوانین خاصی را برای پوشش داروی شما دارد یا خیر.

Table of Contents

یژولون کت وی ب / اهن س کاو، یس ان ش نمی ا	25
یژولوت امور / ین ال ضع - یتل کس ای اهی رامی ب	28
ی عض و م نام رد / یتس و پ یاهی رامی ب	30
ش را و گ ها گ ت س د ی اهی رامی ب	35
اهی برج / نوخ راش ف، ی قورع - ی بلق ی اهی رامی ب	38
ه قرفت م ی اهوراد / صی خ شت	46
تی س اس ح و ی س فن ت	48
ی کش ذپ م شج	51
ی کش ذپ ن اور / ی س ان ش ب صع، ی زک رم ی ب صع م ت سی س / ی دارا ی ب صع م ت سی س ی اهوراد	53
ی نمی ا م ت سی س هدن ن کب و کرس ی اهوراد / ن اطرس دض ی اهوراد	69
ی نی ب و قل ح و ش و گ ی اهوراد	78
اهت ن و فع دض	79
تب اید / زی ران ورد ددغ	88
ن امی از و ن ان ز / ی امام	93
ه قرفت م ت ال و ص ح م	100
یژول و روی هب طوب رم	100
اهت ل ورت کل ا / اهزا س نوخ، اهنی ماتی و	101

یژولون کت ویب / اهن سکاو، یسانشینمی**یژولون کت ویب یاهوراد**

ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA; QL (14 EA per 28 days); ^
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; ^
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	\$0 (1)	PA; ^
OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 5.8 MG	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; QL (4 ML per 28 days); ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^

هرفت میسانشینمی یاهوراد / اهن سکاو

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

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION 15-18 % RANGE	\$0 (1)	NM
GAMMAGARD LIQUID INJECTION SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) INTRAVENOUS RECON SOLN 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML)	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IMOVAZ RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
IPOP INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	\$0 (1)	NM

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر)

KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MRESVIA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML), 10 % (25 ML), 10 % (300 ML), 10 % (50 ML)	\$0 (1)	PA; NM; ^
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-20MCG-5LF-62 DU/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML	\$0 (1)	NM
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	\$0 (1)	NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	\$0 (1)	NM
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).: QL (2 EA per 999 days)

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

STAMARIL (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,000 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT - 2 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-25 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
VIMKUNYA INTRAMUSCULAR SYRINGE 40 MCG/0.8 ML	\$0 (1)	
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML, 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML(2.5 ML IN 1 VIAL)	\$0 (1)	NM

یژولوتامور / ینالضع-یتلکس ایاهی رامیب

رگیدیم سیتامور ایاهی رامیب

ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN 120 MG, 400 MG	\$0 (1)	PA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردچ
تسا
حطس)
فیدر

CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 180 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (3 EA per 180 days); ^
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (3 EA per 180 days); ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; Only Humira NDCs starting 00074 are covered; QL (6 EA per 28 days); ^
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (51), 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	\$0 (1)	PA; QL (55 EA per 180 days); ^
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	^
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (360 ML per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 180 days); ^
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42)	\$0 (1)	QL (55 EA per 180 days)

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

YUFLYMA(CF) AI CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (3 EA per 180 days); ^
YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR, KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
YUFLYMA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 20 MG/0.2 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
YUFLYMA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^

ناختسایکوپ نامرد

alendronate oral solution 70 mg/75 ml	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
alendronate oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
ibandronate intravenous solution 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 90 days)
ibandronate intravenous syringe 3 mg/3 ml	\$0 (1)	QL (3 ML per 90 days)
ibandronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
raloxifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 150 mg	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
risedronate oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
risedronate oral tablet,delayed release (dr/ec) 35 mg	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	\$0 (1)	PA; Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; QL (2.48 ML per 28 days); ^

صرقونامرد

allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
colchicine oral capsule 0.6 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
colchicine oral tablet 0.6 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
probenecid oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg	\$0 (1)	

یاعضوم نامرد / یاتس و پیاهی رامیب

یاعضوم یاهلایرت کابیتن آ		
gentamicin topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
gentamicin topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
mupirocin topical ointment 2 %	\$0 (1)	QL (44 GM per 30 days)
sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %	\$0 (1)	

هقرفت میتسوپیاهوراد

ammonium lactate topical cream 12 %	\$0 (1)	
ammonium lactate topical lotion 12 %	\$0 (1)	
dermacinrx lidocan topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	\$0 (1)	PA; QL (1.5 ML per 30 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
fluorouracil topical cream 5 %	\$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil topical solution 2 %, 5 %	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
glydo mucous membrane jelly in applicator 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
imiquimod topical cream in packet 5 %	\$0 (1)	QL (24 EA per 28 days)
lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %), 40 mg/ml (4 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	
lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %), 5 mg/ml (0.5 %)	\$0 (1)	
lidocaine hcl laryngotracheal solution 4 %	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane jelly 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocaine topical ointment 5 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %	\$0 (1)	
lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan iv topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lidocan v topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
pimecrolimus topical cream 1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
podofilox topical solution 0.5 %	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
REGRANEX TOPICAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	QL (15 GM per 30 days); ^
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
silver sulfadiazine topical cream 1 %	\$0 (1)	

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

ssd topical cream 1 %	\$0 (1)	
tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
tridacaine ii topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
tridacaine topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^

یعضمومی جراقدضی اهوراد

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

هنکآ و شوج نامرد

accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
adapalene topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
adapalene topical gel 0.3 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
adapalene topical gel with pump 0.3 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
azelaic acid topical gel 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clindamycin phosphate topical gel 1 %	\$0 (1)	QL (75 GM per 30 days)
clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical lotion 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical solution 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate topical swab 1 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
clindamycin-benzoyl peroxide topical gel with pump 1-5 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
ery pads topical swab 2 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin with ethanol topical solution 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
erythromycin-benzoyl peroxide topical gel 3-5 %	\$0 (1)	
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	\$0 (1)	
metronidazole topical cream 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical gel 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole topical lotion 0.75 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
neuac topical gel 1.2 %(1 % base) -5 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
tazarotene topical cream 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA
tretinoxin microspheres topical gel 0.04 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoxin microspheres topical gel with pump 0.04 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoxin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoxin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	

هروش دض / سیزایروس پ دض

acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
calcipotriene scalp solution 0.005 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
calcipotriene topical ointment 0.005 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2.5 ML per 28 days); ^
COSENTYX UNOREADY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 28 days); ^
selenium sulfide topical lotion 2.5 %	\$0 (1)	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دین اوتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
TREMFYA PEN INDUCTION PK-CROHN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (12 ML per 180 days); ^
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 100 MG/ML, 200 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
TREMFYA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
TREMFYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^

شپش دض / لآگ دض

malathion topical lotion 0.5 %	\$0 (1)	
permethrin topical cream 5 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

یغضومیاهدیئورتس اوکیت روک

ala-cort topical cream 1 %	\$0 (1)	
alclometasone topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
alclometasone topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (135 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (150 GM per 30 days)
clobetasol scalp solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (100 ML per 28 days)
clobetasol topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 28 days)
clobetasol topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 28 days)
clobetasol topical shampoo 0.05 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 28 days)
clobetasol-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 28 days)
clodan topical shampoo 0.05 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 28 days)
desonide topical lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 30 days)
fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone topical cream 0.01 %, 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس()
فیدر

fluocinolone topical ointment 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone topical solution 0.01 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide topical solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
fluocinonide-e topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluticasone propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	
halobetasol propionate topical cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
halobetasol propionate topical ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical lotion 2 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone topical ointment 2.5 %	\$0 (1)	
mometasone topical cream 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical ointment 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone topical solution 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triderm topical cream 0.5 %	\$0 (1)	

شراوگ هاگتس دیاهی رامیب

شراوگ هاگتس دیاهی رامیب هقرفت میاهوراد

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

دینک ادیپ لودج نیارد دوجوم تاراصتخا و اهدامنیانع دروم ردیتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر)

cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml	\$0 (1)	
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
enulose oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram	\$0 (1)	
gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	\$0 (1)	
generlac oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
gransetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
gransetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
gransetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (1)	B/D
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml	\$0 (1)	
hydrocortisone topical cream with perineal applicator 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
INFLECTRA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	\$0 (1)	PA; QL (20 EA per 30 days); ^
lactulose oral solution 10 gram/15 ml	\$0 (1)	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg	\$0 (1)	
mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram	\$0 (1)	
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram, 800 mg	\$0 (1)	
mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
mesalamine rectal suppository 1,000 mg	\$0 (1)	
mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit 4 gram/60 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nitroglycerin rectal ointment 0.4 % (w/w)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
OCALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 - 5.86 gram	\$0 (1)	
peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram	\$0 (1)	
PLENU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9- 5.2 GRAM	\$0 (1)	
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 % (W/W)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 60 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 180 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^
sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5- 3.13-1.6 gram, 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)	\$0 (1)	
SUCRAID ORAL SOLUTION 8,500 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	\$0 (1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL RECON SOLN 17.5-3.13- 1.6 GRAM	\$0 (1)	
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
VOWST ORAL CAPSULE	\$0 (1)	PA; LA; ^
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000- 126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT, 60,000-189,600- 252,600 UNIT	\$0 (1)	

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

اهم خذنامرد

dexlansoprazole oral capsule,biphasic delayed release 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml	\$0 (1)	
famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20 mg/50 ml	\$0 (1)	
famotidine intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0 (1)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pantoprazole intravenous recon soln 40 mg	\$0 (1)	
pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rabeprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sucralfate oral suspension 100 mg/ml	\$0 (1)	
sucralfate oral tablet 1 gram	\$0 (1)	

هجی هام مس اپس ادض / لاهس ادض

dicyclomine oral capsule 10 mg	\$0 (1)	
dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
dicyclomine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (1)	
glycopyrrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
loperamide oral capsule 2 mg	\$0 (1)	

اهی برج / نوخراش ف،یقورع-ی بلقیاهی رامیب

amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیارد دوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتمی C شخ به هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

cholestyramine light oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral powder in packet 3.75 gram	\$0 (1)	
colesevelam oral tablet 625 mg	\$0 (1)	
colestipol oral granules 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral packet 5 gram	\$0 (1)	
colestipol oral tablet 1 gram	\$0 (1)	
ezetimibe oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg	\$0 (1)	
fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg	\$0 (1)	
fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg	\$0 (1)	
fenofibric acid (choline) oral capsule,delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg	\$0 (1)	
fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
pitavastatin calcium oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (1)	PA
pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
prevalite oral powder 4 gram	\$0 (1)	
prevalite oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GRAM, 1 GRAM	\$0 (1)	

نوخراش فرضیاهوراد

acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
amiloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (1)	
amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیارددوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتنی C شخ بهع جارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمزال
هندیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsztan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsztan-hcthiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5- 160-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
betaxolol oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (1)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan oral tablet 32 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25- 25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
cartia xt oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (1)	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0 (1)	
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr	\$0 (1)	
diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)
dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg	\$0 (1)
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)
felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (1)
furosemide injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)
furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)
guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)
hydralazine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0 (1)
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0 (1)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20- 12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)
losartan oral tablet 100 mg	\$0 (1) QL (30 EA per 30 days)
losartan oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 50-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olmesartan-amlocladin-hctiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5- 25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propranolol oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعمالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg	\$0 (1)	
taztia xt oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml	\$0 (1)	PA; LA; ^
triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg	\$0 (1)	
triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$0 (1)	
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil intravenous syringe 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
داقعنادرضیاهوراد		
aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیارددوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتیم C شخب هب هعچ ارم اب
07/01/2025

وراد مان	هنری زه	هدافت سار دمژال	یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	وراد	وراد
یارب	یارب	یارب	یارب
امش	امش	امش	امش
ردق	ردق	ردق	ردق
تسا	تسا	تسا	تسا
حطس(	حطس(	حطس(	حطس(
فی در	فی در	فی در	فی در
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)		
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (1)		
clopidogrel oral tablet 75 mg	\$0 (1)		
dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)		
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^	
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^	
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^	
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	\$0 (1)	QL (74 EA per 180 days)	
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)	
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)	
enoxaparin subcutaneous solution 300 mg/3 ml	\$0 (1)		
enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml	\$0 (1)		
fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml	\$0 (1)	^	
fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml	\$0 (1)		
heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)	\$0 (1)		
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml	\$0 (1)		
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	\$0 (1)		
heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml	\$0 (1)		
jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)		
pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg	\$0 (1)		
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)		
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^	
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^	
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^	
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^	
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)	
warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)		
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	\$0 (1)	QL (51 EA per 180 days)	

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دینانوی م شخ ب هب هع جارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	QL (775 ML per 28 days)
----------------------------------------------------	---------	-------------------------

XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

بلق ناب رض یم ظنم ان هدن هدش هاک یاهوراد

amiodarone intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)
amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	\$0 (1)
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)
flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)
mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (1)
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)
pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)
propafenone oral capsule,extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg	\$0 (1)
propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0 (1)
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	\$0 (1)
sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	\$0 (1)
sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (1)

یقورع-ی بلق یاهی رامی ب هرقفت میاهوراد

CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (450 ML per 30 days)
digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)	\$0 (1)	
digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg), 62.5 mcg (0.0625 mg)	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ivabradine oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg	\$0 (1)	
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG	\$0 (1)	PA

اهتارتین

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

وراد مان	هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	هدافت ساردمزال
یارب	یارب	
امش	امش	
ردقچ	ردقچ	
تسا	تسا	
حطس(	حطس(
فیدر	فیدر	

nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr \$0 (1)

هرفت میاهوراد / صیخشت

رگیس دض میاهوراد

bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg \$0 (1)

NICOTROL INHALATION CARTRIDGE 10 MG \$0 (1)

NICOTROL NS NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 10 MG/ML \$0 (1)

varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack) \$0 (1)

varenicline tartrate oral tablets,dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42) \$0 (1)

هرفت میاهوراد

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

acetic acid irrigation solution 0.25 % \$0 (1)

anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg \$0 (1)

carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg \$0 (1) PA; LA; ^

cevimeline oral capsule 30 mg \$0 (1)

CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG \$0 (1)

CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 % \$0 (1) B/D

d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution \$0 (1)

d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution \$0 (1)

d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution \$0 (1)

d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution \$0 (1)

deferasirox oral granules in packet 180 mg, 360 mg, 90 mg \$0 (1) PA; ^

deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg \$0 (1) PA

deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg \$0 (1) PA

deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg \$0 (1) PA; ^

dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution \$0 (1)

dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 % \$0 (1)

dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution \$0 (1)

dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 % \$0 (1)

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هندیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe	\$0 (1)	
dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
droxidopa oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
glutamine (sickle cell) oral powder in packet 5 gram	\$0 (1)	PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
kionex (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (1)	
levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levocarnitine oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0 (1)	
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; ^
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
risedronate oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback	\$0 (1)	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (1)	
sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram	\$0 (1)	PA; ^
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (1)	
sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	\$0 (1)	
sps (with sorbitol) rectal enema 30-40 gram/120 ml	\$0 (1)	
trientine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
water for irrigation, sterile irrigation solution	\$0 (1)	

وراد مان	هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	هدافت ساردمزال
یارب		
امش		
ردقچ		
تسا		
حطس(
فیدر		

zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml \$0 (1)

تیس اسح و یس فنت

تیس اسح دضی اهوراد / اهنیماتسی هیتن آ

adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
cetirizine oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
cyproheptadine oral tablet 4 mg	\$0 (1)	PA
desloratadine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection syringe 50 mg/ml	\$0 (1)	
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml	\$0 (1)	Only Epinephrine NDCs starting with 00093 and 49502 are covered; QL (4 EA per 30 days)
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA
levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
levocetirizine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
promethazine injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	
promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml	\$0 (1)	PA
promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA

یویری اهوراد

acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)	\$0 (1)	B/D
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (12 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation	\$0 (1)	8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)	\$0 (1)	6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml, 5 mg/ml	\$0 (1)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml	\$0 (1)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
alyq oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دین اوتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

وراد مان	هندی زره وراد یارب امش ردقچ تسا (حطس) فی در	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا هدافت سارد مذال
----------	------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUNITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG	\$0 (1)	QL (10.7 GM per 30 days)
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
breyna inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	\$0 (1)	Breyna is generic for Symbicort; QL (30.9 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (8 GM per 30 days)
cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml	\$0 (1)	B/D
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (16 GM per 30 days)
fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	\$0 (1)	B/D
ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml	\$0 (1)	B/D

دین ک ادی پ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دین اوتی م C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 5.8 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml	\$0 (1)	B/D
mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation	\$0 (1)	QL (34 GM per 30 days)
montelukast oral granules in packet 4 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
montelukast oral tablet,chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
pirfenidone oral capsule 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 801 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sajazir subcutaneous syringe 30 mg/3 ml	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; generic for Revatio; QL (90 EA per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^
terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
theophylline oral elixir 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral solution 80 mg/15 ml	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

وراد مان

یاهتی دودج ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D)/150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
VENTOLIN HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	18 gm inhaler; QL (36 GM per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	

یکش زپمشچ

اهدئیورتسا

dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %	\$0 (1)
difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (1)
fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %	\$0 (1)
loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.2 %	\$0 (1)
prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %	\$0 (1)
prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)

اهکیت وی بی تن آ

ak-poly-bac ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	\$0 (1)
bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram	\$0 (1)
bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram	\$0 (1)
ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)
erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)	\$0 (1)
gatifloxacine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram)	\$0 (1)
gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)
moxifloxacine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
moxifloxacine ophthalmic (eye) drops, viscous 0.5 %	\$0 (1)

دین ک ادی پ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع دروم رد یتاعالطا دین اوتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	\$0 (1)
neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml	\$0 (1)
ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)
polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml	\$0 (1)
tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)
اهرکالب اتب	
betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)
levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)
timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)
یکش زپمشج هقرفت میاهی رامی ب	
atropine ophthalmic (eye) drops 1 %	\$0 (1)
azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	\$0 (1)
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	\$0 (1)
cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette 0.05 %	\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	\$0 (1) PA; LA; ^
OXERVATE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.002 %	\$0 (1) PA; ^
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (1)
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %	\$0 (1)
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 %	\$0 (1)
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	\$0 (1)
XDEMVY OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	\$0 (1) PA; QL (10 ML per 42 days); ^
کیت ویبایتن آ و دیئورتسا تابی کرت	
neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%	\$0 (1)
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %	\$0 (1)
neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml	\$0 (1)
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (1)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعمالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان	هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	هدافت ساردمزال
یارب	امش	
امش	ردقچ	
ردقچ	تسا	
تسا	حطس(
حطس(	فیدر	

tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 % \$0 (1)

کیت اپم متسیس هدنن کدی لقتی اهوراد

ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 % \$0 (1)

apractolinidine ophthalmic (eye) drops 0.5 % \$0 (1)

brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 % \$0 (1)

های سب آی اربی کاروخی اهوراد

acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg \$0 (1)

acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg \$0 (1)

methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg \$0 (1)

های سب آرگی دی اهوراد

brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 % \$0 (1)

COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 % \$0 (1)

dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 % \$0 (1)

dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml \$0 (1)

latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 % \$0 (1)

LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 % \$0 (1)

RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 % \$0 (1)

ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 % \$0 (1)

travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 % \$0 (1)

ی دیئورتس ریغی بآهتلادضی اهوراد

bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.075 %, 0.09 % \$0 (1)

diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 % \$0 (1)

flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 % \$0 (1)

ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 % \$0 (1)

PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 % \$0 (1)

سوری و دض

trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 % \$0 (1)

ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 % \$0 (1)

ی ب صع متسیس / ی دارا ی ب صع متسیس ی اهوراد

ی کش زپن اور / ی سانش ب صع، ی زکرم

ی نام ردن اور ی اهوراد

ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML \$0 (1) QL (2.4 ML per 56 days)

ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML \$0 (1) QL (3.2 ML per 56 days)

ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG \$0 (1) QL (1 EA per 28 days)

دین ک ادی پ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانعم دروم رد یتاعالطا دین اویتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

ABILITY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (4.8 ML per 365 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days)
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG	\$0 (1)	ST; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (1)	
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
chlorpromazine injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	\$0 (1)	
chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
citalopram oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعمالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA-NS
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (360 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet,disintegrating 150 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet,disintegrating 200 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE,DOSE PACK 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG	\$0 (1)	QL (56 EA per 180 days); ^
desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexamphetamine oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dexamphetamine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg, 15 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
diazepam injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
diazepam injection syringe 5 mg/ml	\$0 (1)	
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر)

doxepin oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	
duloxetine oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	ST; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLETS,DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	\$0 (1)	ST; QL (8 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	\$0 (1)	QL (28 EA per 180 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0 (1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days)

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days)
lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral tablet, chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine oral tablet, chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml	\$0 (1)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam injection syringe 2 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lurasidone oral tablet 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 18 mg (bx rating), 27 mg, 27 mg (bx rating), 36 mg, 36 mg (bx rating), 54 mg, 54 mg (bx rating)	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet, chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
mirtazapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
olanzapine intramuscular recon soln 10 mg	\$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet, disintegrating 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
phenelzine oral tablet 15 mg	\$0 (1)	
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر)

QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
RALDESY ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	^
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML, 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
risperidone oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (1)	
risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
sertraline oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	
sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
temazepam oral capsule 15 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
tranylcypromine oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trimipramine oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (1)	
venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)	\$0 (1)	
zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 365 days); ^
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 365 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2.4 EA per 30 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1 EA per 28 days)

نوسنی کراب پدضی اهوراد

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

دینک ادیپ لودج نیارددوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتیم C شخبا هب هعچارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
رده مریغ درد دضیاهوراد		
buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (1)	
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium topical gel 1 %	\$0 (1)	Over the counter NDCs are not eligible for coverage under Medicare; QL (1000 GM per 28 days)
diclofenac sodium topical solution in metered-dose pump 20 mg/gram /actuation(2 %)	\$0 (1)	QL (224 GM per 28 days)
diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg	\$0 (1)	
diflunisal oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0 (1)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ibu oral tablet 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml	\$0 (1)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
meloxicam oral tablet 15 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
meloxicam oral tablet 7.5 mg	\$0 (1)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
nalbuphine injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone injection solution 0.4 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone nasal spray,non-aerosol 4 mg/actuation	\$0 (1)	
naltrexone oral tablet 50 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیارددوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتیم C شخبا هب هعچارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	\$0 (1)	
oxaprozin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	
tramadol oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 380 MG	\$0 (1)	

ردخم درد دضی اهوراد

acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 10-325 mg/15 ml, 7.5-325 mg/15 ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
hydromorphone oral liquid 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
methadone intensol oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine (pf) intravenous patient control.analgesia soln 30 mg/30 ml (1 mg/ml)	\$0 (1)	

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس()
فیدر

morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
morphine injection syringe 4 mg/ml	\$0 (1)	
morphine intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	
morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SYRINGE 8 MG/ML	\$0 (1)	
morphine oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
oxycodone oral capsule 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
یبع هقرفت میاهنامرد		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 180 days); ^
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg	\$0 (1)	PA; QL (14 EA per 7 days); ^
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 180 days); ^
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیاردد دوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعمر دروم ردیتاعالطا دیناوتیم C شخبا هب هعچارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

donepezil oral tablet 23 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fingolimod oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
galantamine oral capsule.ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine oral solution 4 mg/ml	\$0 (1)	
galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 30 days); ^
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (12 ML per 28 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 30 days); ^
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (12 ML per 28 days); ^
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) ORAL CAPSULE,DOSE PACK 40 MG (7)- 80 MG (21)	\$0 (1)	PA; LA; QL (28 EA per 180 days); ^
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA
memantine oral solution 2 mg/ml	\$0 (1)	PA
memantine oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (20 ML per 180 days); ^
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
tetrabenazine oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^

یگتفرگ دض نامرد / هجیهام یاههندن کلش هجیهام

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

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر)

tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
جنشت دض		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml, 100 mg/5 ml (5 ml), 200 mg/10 ml	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet.chewable 100 mg	\$0 (1)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg	\$0 (1)	
DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET,CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (1)	
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	\$0 (1)	
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg	\$0 (1)	
divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA
epitol oral tablet 200 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیاردد دوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتیم C شخ به هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر)

EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (1)	QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)	\$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 300 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet extended release 24 hr 600 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
lacosamide intravenous solution 200 mg/20 ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
lacosamide oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet,disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5 ml (5 ml)	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days); ^
methsuximide oral capsule 300 mg	\$0 (1)	

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	PA-NS
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	\$0 (1)	PA-NS
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0 (1)	
phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	\$0 (1)	
phenytoin oral tablet, chewable 50 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	\$0 (1)	
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
roweepra oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^
rufinamide oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG, 250 MG, 500 MG, 750 MG	\$0 (1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0 (1)	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
valproate sodium intravenous solution 500 mg/5 ml (100 mg/ml)	\$0 (1)	
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)	\$0 (1)	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعمالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای،اهعنم،تامادقا	هنیزه
هدافت ساردمزال	وراد
یارب	امش
ردقچ	تسا
حطس(	فریدر)

vigabatrin oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigabatrin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigpoder oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 180 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1100 ML per 30 days); ^

یاهشوخی اهددررس نامرد / نرگیم

AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	^
dihydroergotamine nasal spray,non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	\$0 (1)	QL (40 EA per 28 days)
naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation, 5 mg/actuation	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml	\$0 (1)	QL (8 ML per 28 days)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس()
فیدر

zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
هدنن کب وکرس یاهوراد / ناطرس دض یاهوراد ینمیا متتسیس		
هدنن کب وکرس یاهوراد / ناطرس دض یاهوراد ینمیا متتسیس		
abiraterone oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
abiraterone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
abirtega oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ALECensa ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 180 days); ^
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (1)	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
azacitidine injection recon soln 100 mg	\$0 (1)	B/D; ^
azathioprine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	B/D
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
bexarotene oral capsule 75 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
bexarotene topical gel 1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	B/D; ^
bortezomib injection recon soln 3.5 mg	\$0 (1)	B/D; ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (330 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دین اوتیم C شخ ب هب هع جارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هندی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
carboplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cisplatin intravenous solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days); ^
cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 500 mg	\$0 (1)	B/D
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^
dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 80 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
dasatinib oral tablet 20 mg, 70 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)	\$0 (1)	B/D; ^
doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml	\$0 (1)	B/D
doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension 2 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	\$0 (1)	PA-NS
ELLENCE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100 ML, 50 MG/25 ML	\$0 (1)	B/D
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب
07/01/2025

ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (1)	B/D
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML	\$0 (1)	B/D; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
erlotinib oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
etoposide intravenous solution 20 mg/ml	\$0 (1)	B/D
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^
everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg	\$0 (1)	B/D
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	\$0 (1)	B/D; ^
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml	\$0 (1)	
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D; ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
gefitinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg	\$0 (1)	B/D
gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)	\$0 (1)	B/D

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر)

GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
gengraf oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
GOMEKLI ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (126 EA per 28 days); ^
GOMEKLI ORAL CAPSULE 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
GOMEKLI ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (168 EA per 28 days); ^
hydroxyurea oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
imatinib oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
IMBRUWICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
IMBRUWICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUWICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (324 ML per 30 days); ^
IMBRUWICA ORAL TABLET 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMKELDI ORAL SOLUTION 80 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (280 ML per 28 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (5 EA per 28 days); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml	\$0 (1)	B/D
ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
IWLFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
JYLMAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (1)	
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	B/D; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (49 EA per 30 days); ^

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعمالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
Ianreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml	\$0 (1)	PA-NS; ^
lapatinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	^
leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml	\$0 (1)	PA-NS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
LYTGOBI ORAL TABLET 16 MG/DAY (4 MG X 4)	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^
LYTGOBI ORAL TABLET 20 MG/DAY (4 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; QL (140 EA per 28 days); ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	LA; ^
megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml), 625 mg/5 ml (125 mg/ml)	\$0 (1)	PA

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر)

megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
mercaptopurine oral suspension 20 mg/ml	\$0 (1)	^
mercaptopurine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
methotrexate sodium (pf) injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolic acid dr 180 mg tb	\$0 (1)	B/D; mycophenolate sodium = mycophenolic acid
mycophenolic acid dr 360 mg tb	\$0 (1)	B/D; mycophenolate sodium = mycophenolic acid
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0 (1)	^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	\$0 (1)	^
octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (1)	PA
octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml)	\$0 (1)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (96 ML per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 400 MG/WEEK (100 MG X 4)	\$0 (1)	PA-NS; QL (16 EA per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days); ^

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع دروم رد یتاعمالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

هندی زره	یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
وراد	هدافت ساردمزال
یارب	
امش	
ردقچ	
تسا	
حطس(
فی در	

OJEMDA ORAL TABLET 600 MG/WEEK (100 MG X 6)	\$0 (1)	PA-NS; QL (24 EA per 28 days); ^
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 6 mg/ml	\$0 (1)	B/D
paraplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	B/D
pazopanib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	B/D; ^
pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)	B/D
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
PIQRAY ORAL TABLET 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 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); ^
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG, 160 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
REVUFORJ ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ROMVIMZA ORAL CAPSULE 14 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (336 EA per 28 days); ^
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع دروم رد یتاعالطا دین اوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان	هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	هدافت ساردمزال
یارب	یارب	
امش	امش	
ردقچ	ردقچ	
تسا	تسا	
حطس(	حطس(
فی در	فی در	

RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days); ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
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); ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; LA; ^
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	\$0 (1)	
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
sorafenib oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (840 EA per 28 days); ^
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION 2 MG/ML, 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML), 840 MG/14 ML (60 MG/ML)	\$0 (1)	B/D; LA; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
toremifene oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	B/D; ^
tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg	\$0 (1)	^

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتی م C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (64 EA per 28 days); ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days); ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 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 (7 EA per 7 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 180 days); ^
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
vincristine intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml	\$0 (1)	
vinorelbine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days); ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VORANIGO ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
VORANIGO ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLET 20 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (40 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (10 MG X 4)	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (60 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتی م C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان	هندی زره وراد یارب امش ردقچ تسا ح طس) فی در	یاهتی دودج ای، اهعنم، تام ادقای هدافت ساردم زال
----------	------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^

یکمکی اهوراد

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

ینیب و قلح و شوگی اهوراد

کیت وی بی تن آ / شوگ دیئورت سا

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

هقرفت می اهوراد

azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %), 205.5 mcg (0.15 %)	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)	
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %)	\$0 (1)	QL (30 ML per 30 days)
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 42 mcg (0.06 %)	\$0 (1)	QL (45 ML per 30 days)
kourzeq dental paste 0.1 %	\$0 (1)	
olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %	\$0 (1)	
periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %	\$0 (1)	

شوگ هب طوبرم هقرفت می اهوراد

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

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعمالطا دین اوتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح م ای، اهعنم، تامادقا	هنیزه
هدافت سا رد مذال	وراد
	یارب
	امش
	ردقچ
	تسا
	حطس(
	فیدر

اهتنوفع دض

رگی دیاهدیلورکام / اهنیسیامورتیرا

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

یاردا یراجم یاهیرامیب

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

اهنیلیس ینپ

amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet,chewable 125 mg, 250 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg	\$0 (1)

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

amoxicillin-pot clavulanate oral tablet,chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	\$0 (1)
ampicillin oral capsule 500 mg	\$0 (1)
ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
ampicillin sodium intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram	\$0 (1)
ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram	\$0 (1)
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	\$0 (1)
dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 2 gram/100 ml	\$0 (1)
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
nafcillin injection recon soln 10 gram	\$0 (1) ^
oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	\$0 (1)
penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)
penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit	\$0 (1)
penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
pizerpen-g injection recon soln 20 million unit, 5 million unit	\$0 (1)
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram	\$0 (1)
اهنیلکیاسارتت	
demeclocycline oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)
doxy-100 intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)
doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg	\$0 (1)
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	\$0 (1)
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)
minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)
minocycline oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهdamn یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
هقرفت متن وفع دضی اهوراد		
albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	^
amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml	\$0 (1)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml	\$0 (1)	
atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	\$0 (1)	
aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 ML per 56 days); ^
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	
clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml	\$0 (1)	
clindamycin phosphate injection solution 150 (mg/ml) (4 ml), 150 (mg/ml) (6 ml), 150 mg/ml	\$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (1)	
colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 10 days)
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	
daptomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ertapenem injection recon soln 1 gram	\$0 (1)	QL (14 EA per 14 days)
ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	
gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml	\$0 (1)	
gentamicin injection solution 40 mg/ml	\$0 (1)	
gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml	\$0 (1)	
hydroxychloroquine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
isoniazid oral solution 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (20 EA per 30 days)
linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml	\$0 (1)	
linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
linezolid oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

linezolid-0.9% sodium chloride intravenous parenteral solution 600 mg/300 ml	\$0 (1)	
mefloquine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
meropenem intravenous recon soln 1 gram	\$0 (1)	QL (30 EA per 10 days)
meropenem intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	QL (10 EA per 10 days)
metro i.v. intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml	\$0 (1)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
neomycin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days); ^
pentamidine inhalation recon soln 300 mg	\$0 (1)	B/D; QL (1 EA per 28 days)
pentamidine injection recon soln 300 mg	\$0 (1)	
praziquantel oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	\$0 (1)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
pyrimethamine oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA; ^
quinine sulfate oral capsule 324 mg	\$0 (1)	PA
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0 (1)	
rifampin intravenous recon soln 600 mg	\$0 (1)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
tigecycline intravenous recon soln 50 mg	\$0 (1)	^
tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml	\$0 (1)	PA; QL (280 ML per 28 days); ^
tobramycin sulfate injection recon soln 1.2 gram	\$0 (1)	
tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
TRECATOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML	\$0 (1)	QL (4000 ML per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	\$0 (1)	QL (1000 ML per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	\$0 (1)	QL (4050 ML per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg	\$0 (1)	QL (20 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 1.25 gram	\$0 (1)	QL (16 EA per 10 days)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر)

vancomycin intravenous recon soln 1.5 gram	\$0 (1)	QL (14 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 10 gram, 5 gram	\$0 (1)	QL (2 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	QL (10 EA per 10 days)
vancomycin intravenous recon soln 750 mg	\$0 (1)	QL (27 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 125 mg	\$0 (1)	QL (40 EA per 10 days)
vancomycin oral capsule 250 mg	\$0 (1)	QL (80 EA per 10 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^

جراق دضی اهوراد

ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (1)	B/D
amphotericin b injection recon soln 50 mg	\$0 (1)	B/D
caspofungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg	\$0 (1)	
clotrimazole mucous membrane troche 10 mg	\$0 (1)	
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (1)	PA; ^
fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	\$0 (1)	
fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml	\$0 (1)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (1)	
itraconazole oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
ketoconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA
micafungin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	\$0 (1)	
nystatin oral tablet 500,000 unit	\$0 (1)	
posaconazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (96 EA per 30 days); ^
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
voriconazole intravenous recon soln 200 mg	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
voriconazole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (480 EA per 30 days)

اهنی روپسولافس

cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعمالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml	\$0 (1)
cefazolin in dextrose (iso-osm) intravenous piggyback 1 gram/50 ml	\$0 (1)
cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 100 gram, 300 gram, 500 mg	\$0 (1)
cefazolin intravenous recon soln 1 gram	\$0 (1)
cefdinir oral capsule 300 mg	\$0 (1)
cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
cefepime in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml	\$0 (1)
cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefixime oral capsule 400 mg	\$0 (1)
cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml	\$0 (1)
cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)
cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml	\$0 (1)
cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)
cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)
ceftriaxone in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg	\$0 (1)
cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram	\$0 (1)
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	\$0 (1)
tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram	\$0 (1)
tazicef intravenous recon soln 1 gram, 2 gram	\$0 (1)
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG	\$0 (1) ^

وراد مان	هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	هدافت ساردمزال
یارب	یارب	
امش	امش	
ردقچ	ردقچ	
تسا	تسا	
حطس(	حطس(
فیدر	فیدر	

هطوبرمیاهوراد / اهافلوس

sulfadiazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5 ml	\$0 (1)
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml	\$0 (1)
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	\$0 (1)

سوریو درض

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

دینک ادیپ لودج نیاردد دوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتنی شخ به هعچارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
fosamprenavir oral tablet 700 mg	\$0 (1)	
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 90 MG	\$0 (1)	^
ganciclovir sodium intravenous recon soln 500 mg	\$0 (1)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	\$0 (1)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (1)	
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR ORAL TABLET 90-400 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	\$0 (1)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	^
nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet extended release 24 hr 400 mg	\$0 (1)	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
oseltamivir oral capsule 30 mg	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (10)- 100 MG (10), 150 MG (6)- 100 MG (5)	\$0 (1)	QL (20 EA per 90 days)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانعم دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب
07/01/2025

PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 90 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG	\$0 (1)	^
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (1)	QL (400 ML per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE 5 MG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
rimantadine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1)	^
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK)	\$0 (1)	^
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	^
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	\$0 (1)	
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1)	^
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	LA; ^
valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg	\$0 (1)	
valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml	\$0 (1)	^
valganciclovir oral tablet 450 mg	\$0 (1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	\$0 (1)	^

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	هدافت ساردمزال
یارب	
امش	
ردقچ	
تسا	
حطس(
فی در	

VIREAD ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (1)
zidovudine oral syrup 10 mg/ml	\$0 (1)
zidovudine oral tablet 300 mg	\$0 (1)

اهنولونیوک

ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)
ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	\$0 (1)
ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 500 mg/5 ml	\$0 (1)
levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml	\$0 (1)
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	\$0 (1)
levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml	\$0 (1)
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)
moxifloxacin oral tablet 400 mg	\$0 (1)
moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml	\$0 (1)

تباید/زیران ورد ددغ

دیئوریتیاهوراد	
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0 (1)

تباید نامرد

acarbose oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 25 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acarbose oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
alcohol pads topical pads, medicated	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.4 ML per 28 days)
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0 (1)	^
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمذال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
INSULIN ASP PRT-INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	
INSULIN ASP PRT-INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
INSULIN ASPART U-100 SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
INSULIN DEGLUDEC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML), 200 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
INSULIN DEGLUDEC SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
INSULIN GLARGINE U-300 CONC SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML), 300 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
metformin oral tablet 1,000 mg	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
metformin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
metformin oral tablet 850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days)
metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (60 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
nateglinide oral tablet 120 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
nateglinide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML)	\$0 (1)	PA; QL (1.8 ML per 30 days)
pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	QL (960 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 1 mg	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

RYBELSUS ORAL TABLET 1.5 MG, 14 MG, 3 MG, 4 MG, 7 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
saxagliptin oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 25 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
XULTOPHY 100/3.6 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML)	\$0 (1)	QL (15 ML per 30 days)

دیئوریت یاهنومروه

euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)
levo-t oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)
levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)
levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)
liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	\$0 (1)
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (1)
unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

لانرد آهدغیاهنومروه

dexamethasone intensol oral drops 1 mg/ml	\$0 (1)
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5 ml	\$0 (1)
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml	\$0 (1)
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	\$0 (1)
dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)
dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)
dexamethasone sodium phosphate injection syringe 4 mg/ml	\$0 (1)
fludrocortisone oral tablet 0.1 mg	\$0 (1)
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	\$0 (1)
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1) B/D
methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg	\$0 (1)
methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	\$0 (1)
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg	\$0 (1)
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	\$0 (1)
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 15 mg/5 ml (5 ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	\$0 (1)
prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)
prednisone oral solution 5 mg/5 ml	\$0 (1)
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	\$0 (1)
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	\$0 (1)

هقرفت میاهنومروه

ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5 ML	\$0 (1) PA; ^
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)
calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation	\$0 (1)
calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml	\$0 (1)
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0 (1)

دینک ادیپ لودج نیارددوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعم دروم ردیتاعالطا دیناوتبی شخ به هعچارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، اهعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر)

calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	
cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet oral tablet 90 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days); ^
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
desmopressin injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin nasal spray,non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)	\$0 (1)	
desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (1)	
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	\$0 (1)	
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 35 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	\$0 (1)	PA; ^
mifepristone oral tablet 300 mg	\$0 (1)	PA; ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
pamidronate intravenous solution 30 mg/10 ml (3 mg/ml), 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml)	\$0 (1)	
paricalcitrol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (1)	
sapropterin oral powder in packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sapropterin oral tablet,soluble 100 mg	\$0 (1)	PA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	\$0 (1)	
testosterone transdermal gel 50 mg/5 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; ^
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D
نامیاز و نانز / ییام		
اهنورت سژورپ / اهنژورت سا		
camila oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هندی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	\$0 (1)
dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
emzahh oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
errin oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)
estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)	\$0 (1)
estradiol vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (1)
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
gallifrey oral tablet 5 mg	\$0 (1)
heather oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
incassia oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
lyeq oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (1)
nora-be oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (1)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg- mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	\$0 (1)
progesterone intramuscular oil 50 mg/ml	\$0 (1)

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg

\$0 (1)

sharobel oral tablet 0.35 mg

\$0 (1)

yuvafem vaginal tablet 10 mcg

\$0 (1)

هقرفت نامی از و نانزی اهی رامی ب

clindamycin phosphate vaginal cream 2 %

\$0 (1)

eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr

\$0 (1)

etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr

\$0 (1)

haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr

\$0 (1)

LILETTA INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.4

\$0 (1)

MCG/24 HR (8 YRS) 52 MG

metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)

\$0 (1)

NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG

\$0 (1)

norelgestromin-ethinestradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr

\$0 (1)

terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %

\$0 (1)

terconazole vaginal suppository 80 mg

\$0 (1)

tranexamic acid oral tablet 650 mg

\$0 (1)

xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr

\$0 (1)

zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr

\$0 (1)

هطوبرمی اهوراد / کاروخی گلماحدضی اهص رق

altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg

\$0 (1)

alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg

\$0 (1)

alyacen 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg - 35 mcg

\$0 (1)

amethia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)

\$0 (1)

apri oral tablet 0.15-0.03 mg

\$0 (1)

aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg

\$0 (1)

ashlyna oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)

\$0 (1)

aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg

\$0 (1)

aurovela fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)

\$0 (1)

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

\$0 (1)

aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg

\$0 (1)

azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5

\$0 (1)

balziva (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg

\$0 (1)

blisovi 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)

\$0 (1)

وراد مان

یاهتی دودح ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
blisovi fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
camrese lo oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
camrese oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
dasetta 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
daysee oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
dolishale oral tablet 90-20 mcg (28)	\$0 (1)
drospirenone-e.estradiol-lm.fa oral tablet 3-0.02-0.451 mg (24) (4)	\$0 (1)
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (1)
elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
estarylla oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (1)
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
finzala oral tablet,chewable 1 mg-20 mcg(24)/75 mg (4)	\$0 (1)
gemmily oral capsule 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
hailey 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
hailey fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
hailey fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
iclevia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هعچ ارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای،اهعنم،تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقج
تسا
حطس)
فیدر

jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
jolessa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
junel 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
junel 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
junel fe 24 oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
kaitlib fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$0 (1)
kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
kelnor 1/50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
Inorgest/e.estradol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg, 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	\$0 (1)
larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
larin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
layolis fe oral tablet,chewable 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$0 (1)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levonorgest-eth.estradol-iron oral tablet 0.1 mg-0.02 mg (21)/iron (7)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethynodiol-estradiol oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethynodiol-estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
lutera (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)

دینک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دیناوتیم C شخ ب هب هع جارم اب 07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
mibelas 24 fe oral tablet, chewable 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4)	\$0 (1)
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
milil oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (1)
mono-linyah oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (1)
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
noreth-ethinyl estradiol-iron oral tablet, chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	\$0 (1)
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1-20(5)/1-30(7)/1mg-35mcg (9), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet, chewable 1 mg-20 mcg(24)/75 mg (4)	\$0 (1)
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg	\$0 (1)
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)	\$0 (1)
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
nylia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nylia 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	\$0 (1)
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
ocella oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
rivelsa oral tablets, dose pack, 3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	\$0 (1)

وراد مان

یاهتی دودح ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هندی زه
وراد
یارب
امش
ردقچ
تسا
حطس)
فیدر

setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)	\$0 (1)
sprintec (28) oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (1)
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	\$0 (1)
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)
tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (1)
tri-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (1)
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (1)
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (1)
tri-lo-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (1)
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (1)
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (1)
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (1)
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (1)
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	\$0 (1)
tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (1)
trivora (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	\$0 (1)
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg	\$0 (1)
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (1)
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	\$0 (1)
vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5	\$0 (1)
vyfemla (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
vylibra oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (1)
wera (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
wymzya fe oral tablet,chewable 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7)	\$0 (1)
xarah fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	\$0 (1)
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
zumandimine (28) oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)

وراد مان	هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	هدافت ساردمزال
یارب	یارب	
امش	امش	
ردقچ	ردقچ	
تسا	تسا	
حطس(	حطس(
فیدر	فیدر	

هقرفت م تال و ص حم

هقرفت م تال و ص حم

ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	
GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	\$0 (1)	BD Preferred
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	BD Preferred

ىژولوروي هب طوب رم

ىژولوروي هب طوب رم هقرفت م یاهی رامی ب

bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)	\$0 (1)	
tadalafil oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
tadalafil oral tablet 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

مساپس ا دض یاهوراد / کیژرنیلوك دض یاهوراد

MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

دین ک ادیپ لودج نیا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن یانع م دروم رد یتاعالطا دین او تیم C شخ ب هب هع ج ارم اب 07/01/2025

وراد مان	هندی زره	یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
وراد	وراد	هدافت ساردمزال
یارب	یارب	
امش	امش	
ردقچ	ردقچ	
تسا	تسا	
حطس(	حطس(
فی در	فی در	

trospium oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
(تاتس ورپ یاهلولس می خش و خشی ارفان امرد)		
alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg	\$0 (1)	
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
tamsulosin oral capsule 0.4 mg	\$0 (1)	

اهتیلورت کلا / اهزاسن و خاهنیماتی و

اهتیلورت کلا

klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)	
klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq	\$0 (1)	
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq	\$0 (1)	
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq	\$0 (1)	
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq	\$0 (1)	
klor-con oral packet 20 meq	\$0 (1)	
lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	\$0 (1)	
magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8)	\$0 (1)	
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)	
magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)	\$0 (1)	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)	
potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l	\$0 (1)	
potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l	\$0 (1)	
potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/50 ml, 20 meq/50 ml	\$0 (1)	
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0 (1)	
potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq	\$0 (1)	
potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml	\$0 (1)	
potassium chloride oral packet 20 meq	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیاردد دوجوم تاراصتخا و اهدامنیانعمن دروم ردیتاعالطا دیناوتیم C شخ به هعچ ارم اب
07/01/2025

وراد مان

یاهتی دودحم ای، هعنم، تامادقا
هدافت ساردمزال
هنیزه
وراد
یارب
امش
ردچ
تسا
حطس)
فیدر

potassium chloride oral tablet extended release 10 meq,
20 meq, 8 meq

\$0 (1)

potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10
meq, 15 meq, 20 meq

\$0 (1)

potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral
solution 20 meq/l

\$0 (1)

potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral
solution 20 meq/l

\$0 (1)

potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral
solution 20 meq/l, 40 meq/l

\$0 (1)

sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution
0.45 %

\$0 (1)

sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral
solution 3 %

\$0 (1)

sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral
solution 5 %

\$0 (1)

sodium chloride intravenous solution 2.5 meq/ml, 4
meq/ml

\$0 (1)

هقرفت می اذغی اهل مکم

CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 5 %

\$0 (1) B/D

CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 4.25 %

\$0 (1) B/D

CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 5 %

\$0 (1) B/D

CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 6-5 %

\$0 (1) B/D

CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 8-10 %

\$0 (1) B/D

CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 8-14 %

\$0 (1) B/D

electrolyte-148 intravenous parenteral solution

\$0 (1)

electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution

\$0 (1)

electrolyte-a intravenous parenteral solution

\$0 (1)

intralipid intravenous emulsion 20 %

\$0 (1) B/D

ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION

\$0 (1)

ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS
PARENTERAL SOLUTION 5 %

\$0 (1)

ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION

\$0 (1)

PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION

\$0 (1)

PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %

\$0 (1) B/D

premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %

\$0 (1) B/D

وراد مان	یاهـتـی دودـحـمـ اـیـ،ـاهـعـنـمـ،ـتـامـاـدـقاـ
وراد	هدـافـتـسـاـ رـدـمـذـالـ
یارب	هـنـیـزـهـ
امش	
رـدـقـجـ	
تسـاـ	
حـطـسـ(ـ)	
فـیـدرـ	

travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
اهـزاـسـنـوـخـ /ـاهـنـیـمـاـتـیـ وـ		
fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	\$0 (1)	
fluoride (sodium) oral tablet, chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)	\$0 (1)	
prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg	\$0 (1)	

دـیـنـکـ اـدـیـپـ لـوـدـجـ نـیـاـ ردـ دـوـجـ وـمـ تـارـاصـتـخـاـ وـ اـهـدـامـنـ یـانـعـمـ دـرـومـ رـدـ یـتـاعـاـلـ طـاـ دـیـنـاـوتـیـمـ Cـ شـخـبـ هـبـ هـعـجـارـمـ اـبـ 07/01/2025

دىن ك ادىپ لودج نىا رد دوجوم تاراصتخا و اهدامن ئانعم دروم رد ئىتاعالطا دىن اوتىم C شىخ ب هب هعچارم اب 07/01/2025

شش و پ تحقیتی اهوراد صخاش.

هرامش نیا. دین ک ادیپ اب فل افوج بیت درت هب ن آمان یوجتسج اب ار وراد کی دین اوت یم، شخ ب نیا رد دین ک ادیپ ار دوخی وراد هب طوبزم یفاض اتاعالطا دین اوت یم ن آرد هک دیوگ یم امش هب اریا هحفص		
<i>abacavir</i>.....85	<i>ALPHAGAN P</i>.....53	<i>ARISTADA INITIO</i>.....54
<i>abacavir-lamivudine</i>.....85	<i>alprazolam</i>.....54	<i>armodafinil</i>.....54
<i>ABELCET</i>.....83	<i>altavera (28)</i>.....95	<i>ARNUITY ELLIPTA</i>.....49
<i>ABILIFY ASIMTUFII</i>.....53	<i>ALUNBRIG</i>.....69	<i>asenapine maleate</i>.....54
<i>ABILIFY MAINTENA</i>.....53, 54	<i>alyacen 1/35 (28)</i>.....95	<i>ashlyna</i>.....95
<i>abiraterone</i>.....69	<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>.....95	<i>aspirin-dipyridamole</i>.....43
<i>abirtega</i>.....69	<i>alyq</i>.....48	<i>ASSURE ID INSULIN SAFETY</i>.....100
<i>ABRYSOV (PF)</i>.....25	<i>amantadine hcl</i>.....85	<i>atazanavir</i>.....85
<i>acamprosate</i>.....46	<i>ambrisentan</i>.....48	<i>atenolol</i>.....40
<i>acarbose</i>.....88	<i>amethia</i>.....95	<i>atenolol-chlorthalidone</i>.....40
<i>accutane</i>.....32	<i>amikacin</i>.....81	<i>atomoxetine</i>.....54
<i>acebutolol</i>.....39	<i>amiloride</i>.....39	<i>atorvastatin</i>.....38
<i>acetaminophen-codeine</i>.....62	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>....39	<i>atovaquone</i>.....81
<i>acetazolamide</i>.....53	<i>amiodarone</i>.....45	<i>atovaquone-proguanil</i>.....81
<i>acetic acid</i>.....46, 78	<i>amitriptyline</i>.....54	<i>atropine</i>.....52
<i>acetylcysteine</i>.....48	<i>amlodipine</i>.....39	<i>ATROVENT HFA</i>.....49
<i>acitretin</i>.....33	<i>amlodipine-atorvastatin</i>.....38	<i>aura eq</i>.....95
<i>ACTEMRA</i>.....28	<i>amlodipine-benazepril</i>.....39	<i>AUGTYRO</i>.....69
<i>ACTEMRA ACTPEN</i>.....28	<i>amlodipine-olmesartan</i>.....40	<i>aurovelafe 1.5/30 (28)</i>.....95
<i>ACTHIB (PF)</i>.....25	<i>amlodipine-valsartan</i>.....40	<i>aurovelafe 1-20 (28)</i>.....95
<i>ACTIMMUNE</i>.....25	<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i> ..40	<i>AUSTEDO</i>.....63
<i>acyclovir</i>.....85	<i>ammonium lactate</i>.....31	<i>AUSTEDO XR</i>.....63
<i>acyclovir sodium</i>.....85	<i>amnesteem</i>.....32	<i>AUSTEDO XR TITRATION</i>
<i>ADACEL(TDAP</i>	<i>amoxapine</i>.....54	<i>KT(WK1-4)</i>.....63
<i>ADOLESN/ADULT)(PF)</i>.....25	<i>amoxicillin</i>.....79	<i>AUVELITY</i>.....54
<i>adapalene</i>.....32	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> ...79, 80	<i>aviane</i>.....95
<i>adefovir</i>.....85	<i>amphotericin b</i>.....83	<i>AYVAKIT</i>.....69
<i>ADEMPAS</i>.....48	<i>ampicillin</i>.....80	<i>azacitidine</i>.....69
<i>adrenalin</i>.....48	<i>ampicillin sodium</i>.....80	<i>azathioprine</i>.....69
<i>ADVAIR HFA</i>.....48	<i>ampicillin-sulbactam</i>.....80	<i>azelaic acid</i>.....32
<i>AIMOVIG AUTOINJECTOR</i>.....68	<i>anagrelide</i>.....46	<i>azelastine</i>.....52, 78
<i>AKEEGA</i>.....69	<i>anastrozole</i>.....69	<i>azithromycin</i>.....79
<i>ak-poly-bac</i>.....51	<i>ANORO ELLIPTA</i>.....48	<i>aztreonam</i>.....81
<i>ala-cort</i>.....34	<i>apraclonidine</i>.....53	<i>azurette (28)</i>.....95
<i>albendazole</i>.....81	<i>aprepitant</i>.....35	<i>bacitracin</i>.....51
<i>albuterol sulfate</i>.....48	<i>apri</i>.....95	<i>bacitracin-polymyxin b</i>.....51
<i>alclometasone</i>.....34	<i>APTIOM</i>.....65	<i>baclofen</i>.....64
<i>alcohol pads</i>.....88	<i>APTIVUS</i>.....85	<i>balsalazide</i>.....35
<i>ALDURAZYME</i>.....92	<i>aranelle (28)</i>.....95	<i>BALVERSA</i>.....69
<i>ALECENSA</i>.....69	<i>ARCALYST</i>.....25	<i>balziva (28)</i>.....95
<i>alendronate</i>.....30	<i>AREXVY (PF)</i>.....25	<i>BARACLUDE</i>.....85
<i>alfuzosin</i>.....101	<i>arformoterol</i>.....49	<i>BCG VACCINE, LIVE (PF)</i>.....25
<i>aliskiren</i>.....39	<i>ARIKAYCE</i>.....81	<i>BELSOMRA</i>.....54
<i>allopurinol</i>.....30	<i>ariPIPrazole</i>.....54	<i>benazepril</i>.....40
<i>alosetron</i>.....35	<i>ARISTADA</i>.....54	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..40

BENDEKA.....	69	BYDUREON BCISE	88	cephalexin	84
BENLYSTA.....	28	<i>cabergoline</i>	92	<i>cetirizine</i>	48
<i>benztropine</i>	60	CABOMETYX	69	<i>cevimeline</i>	46
BESREMI.....	25	<i>calcipotriene</i>	33	CHEMET	46
<i>betaine</i>	35	<i>calcitonin (salmon)</i>	92	<i>chlorhexidine gluconate</i>	78
<i>betamethasone dipropionate</i>	34	<i>calcitriol</i>	92, 93	<i>chloroquine phosphate</i>	81
<i>betamethasone valerate</i>	34	CALQUENCE	69	<i>chlorpromazine</i>	54
<i>betamethasone, augmented</i>	34	CALQUENCE (ACALABRUTINIB		<i>chlorthalidone</i>	40
BETASERON.....	25	MAL)	69	<i>cholestyramine (with sugar)</i>	38
<i>betaxolol</i>	40, 52	<i>camila</i>	93	<i>cholestyramine light</i>	39
<i>bethanechol chloride</i>	100	<i>camrese</i>	96	<i>ciclopirox</i>	32
BEVESPI AEROSPHERE.....	49	<i>camrese lo</i>	96	<i>cilostazol</i>	44
<i>bexarotene</i>	69	<i>candesartan</i>	40	CIMDUO	85
BEXSERO.....	25	<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i> .40	40	<i>cinacalcet</i>	93
<i>bicalutamide</i>	69	CAPLYTA	54	<i>ciprofloxacin</i>	88
BICILLIN L-A.....	80	CAPRELSA	69, 70	<i>ciprofloxacin hcl</i>	51, 88
BIKTARVY.....	85	<i>captopril</i>	40	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	88
<i>bisoprolol fumarate</i>	40	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	40	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	78
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ...40		<i>carbamazepine</i>	65	<i>cisplatin</i>	70
BIVIGAM.....	25	<i>carbidopa</i>	60	<i>citalopram</i>	54
<i>blisovi 24 fe</i>	95	<i>carbidopa-levodopa</i>	60	<i>claravis</i>	32
<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>	96	<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>clarithromycin</i>	79
<i>blisovi fe 1/20 (28)</i>	96	<i>entacapone</i>	60	<i>clindamycin hcl</i>	81
BOOSTRIX TDAP.....	25	<i>carboplatin</i>	70	<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	81
BORTEZOMIB.....	69	<i>carglumic acid</i>	46	<i>clindamycin phosphate</i> ...32, 81, 95	
<i>bortezomib</i>	69	<i>carteolol</i>	52	<i>clindamycin-benzoyl peroxide</i> ....33	
<i>bosentan</i>	49	<i>cartia xt</i>	40	CLINIMIX 5%/D15W SULFITE	
BOSULIF.....	69	<i>carvedilol</i>	40	FREE	102
BRAFTOVI.....	69	<i>caspofungin</i>	83	CLINIMIX 4.25%/D10W SULF	
BREO ELLIPTA.....	49	CAYSTON	81	FREE	102
<i>breyna</i>	49	<i>cefaclor</i>	83	CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT	
BREZTRI AEROSPHERE.....	49	<i>cefadroxil</i>	83, 84	FREE	46
<i>briellyn</i>	96	<i>cefazolin</i>	84	CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-	
BRILINTA.....	44	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	84	FREE)	102
<i>brimonidine</i>	53	<i>cefdinir</i>	84	CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-	
<i>brinzolamide</i>	53	<i>cefpeme</i>	84	FREE)	102
BRIVIACT.....	65	<i>cefpeme in dextrose, iso-osm</i>	84	CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-	
<i>bromfenac</i>	53	<i>cefixime</i>	84	FREE)	102
<i>bromocryptine</i>	60	<i>cefoxitin</i>	84	CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-	
BRUKINSA.....	69	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	84	FREE)	102
<i>budesonide</i>	35, 49	<i>cefpodoxime</i>	84	<i>clobazam</i>	65
<i>bumetanide</i>	40	<i>cefprozil</i>	84	<i>clobetasol</i>	34
<i>buprenorphine hcl</i>	62	<i>ceftazidime</i>	84	<i>clobetasol-emollient</i>	34
<i>buprenorphine-naloxone</i>	61	<i>ceftriaxone</i>	84	<i>clodan</i>	34
<i>bupropion hcl</i>	54	<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os</i>	84	<i>clomipramine</i>	55
<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	46	<i>cefuroxime axetil</i>	84	<i>clonazepam</i>	65
<i>buspirone</i>	54	<i>cefuroxime sodium</i>	84	<i>clonidine</i>	40
<i>butorphanol</i>	61	<i>celecoxib</i>	61	<i>clonidine hcl</i>	40

<i>clopidogrel</i>	44	<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i>	46	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i>	47
<i>clorazepate dipotassium</i>	55	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	46	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i>	47
<i>clotrimazole</i>	32, 83	<i>dabigatran etexilate</i>	44	<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i>	47
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	32	<i>dalfampridine</i>	63	<i>DIACOMIT</i>	65
<i>clozapine</i>	55	<i>danazol</i>	93	<i>diazepam</i>	55, 65
<i>COARTEM</i>	81	<i>dantrolene</i>	64	<i>diazepam intensol</i>	55
<i>COBENFY</i>	55	<i>DANZITEN</i>	70	<i>diazoxide</i>	88
<i>COBENFY STARTER PACK</i>	55	<i>dapsone</i>	81	<i>diclofenac potassium</i>	61
<i>colchicine</i>	30	<i>DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC)</i>		<i>diclofenac sodium</i>	53, 61
<i>colesevelam</i>	39	(PF)	26	<i>diclofenac-misoprostol</i>	61
<i>colestipol</i>	39	<i>daptomycin</i>	81	<i>dicloxacillin</i>	80
<i>colistin (colistimethate na)</i>	81	<i>darunavir</i>	85	<i>dicyclomine</i>	38
<i>COLUMVI</i>	70	<i>dasatinib</i>	70	<i>DIFCID</i>	79
<i>COMBIGAN</i>	53	<i>dasetta 1/35 (28)</i>	96	<i>diflunisal</i>	61
<i>COMBIVENT RESPIMAT</i>	49	<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	96	<i>difluprednate</i>	51
<i>COMETRIQ</i>	70	<i>DAURISMO</i>	70	<i>digoxin</i>	45
<i>COMPLERA</i>	85	<i>daysee</i>	96	<i>dihydroergotamine</i>	68
<i>compro</i>	35	<i>deblitane</i>	93	<i>DILANTIN</i>	65
<i>constulose</i>	35	<i>deferasirox</i>	46	<i>DILANTIN EXTENDED</i>	65
<i>COPIKTRA</i>	70	<i>DELSTRIGO</i>	85	<i>DILANTIN INFATABS</i>	65
<i>CORLANOR</i>	45	<i>demeocycline</i>	80	<i>DILANTIN-125</i>	65
<i>COSENTYX</i>	33	<i>DENGVAXIA (PF)</i>	26	<i>diltiazem hcl</i>	40, 41
<i>COSENTYX (2 SYRINGES)</i>	33	<i>DEPO-SUBQ PROVERA 104</i>	94	<i>dilt-xr</i>	41
<i>COSENTYX PEN</i>	33	<i>dermacinrx lidocan</i>	31	<i>dimethyl fumarate</i>	63
<i>COSENTYX PEN (2 PENS)</i>	33	<i>DESCOVY</i>	85	<i>diphenhydramine hcl</i>	48
<i>COSENTYX UNOREADY PEN</i>	33	<i>desipramine</i>	55	<i>diphenoxylate-atropine</i>	38
<i>COTELLIC</i>	70	<i>desloratadine</i>	48	<i>dipyridamole</i>	44
<i>CREON</i>	35	<i>desmopressin</i>	93	<i>disopyramide phosphate</i>	45
<i>CRESEMBA</i>	83	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	96	<i>disulfiram</i>	47
<i>cromolyn</i>	36, 49, 52	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	96	<i>divalproex</i>	65
<i>cryselle (28)</i>	96	<i>desonide</i>	34	<i>docetaxel</i>	70
<i>cyclobenzaprine</i>	64	<i>desvenlafaxine succinate</i>	55	<i>dofetilide</i>	45
<i>cyclophosphamide</i>	70	<i>dexamethasone</i>	92	<i>dolishale</i>	96
<i>CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	70	<i>dexamethasone intensol</i>	92	<i>donepezil</i>	63, 64
<i>cyclosporine</i>	52, 70	<i>dexamethasone sodium phos</i>		<i>DOPTELET (10 TAB PACK)</i>	44
<i>cyclosporine modified</i>	70	(pf)	92	<i>DOPTELET (15 TAB PACK)</i>	44
<i>CYLTEZO(CF)</i>	28, 29	<i>dexamethasone sodium</i>		<i>DOPTELET (30 TAB PACK)</i>	44
<i>CYLTEZO(CF) PEN</i>	28	<i>phosphate</i>	51, 92	<i>dorzolamide</i>	53
<i>CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS</i>	28	<i>dexlansoprazole</i>	38	<i>dorzolamide-timolol</i>	53
<i>CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV</i>	28	<i>dexamethylphenidate</i>	55	<i>dotti</i>	94
<i>cyproheptadine</i>	48	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	55	<i>DOVATO</i>	85
<i>cyred eq</i>	96	<i>dextroamphetamine-</i>		<i>doxazosin</i>	41
<i>CYSTAGON</i>	100	<i>amphetamine</i>	55	<i>doxepin</i>	55, 56
<i>CYSTARAN</i>	52	<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	46	<i>doxercalciferol</i>	93
<i>cytarabine</i>	70	<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i>	46	<i>doxorubicin</i>	70
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	46	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	46	<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	70
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i>	46	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	47	<i>doxy-100</i>	80
		<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i>	47	<i>doxycycline hyclate</i>	80

doxycycline monohydrate	80	ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)	26	EXKIVITY	71
DRIZALMA SPRINKLE	56	enoxaparin	44	ezetimibe	39
dronabinol	36	enpresse	96	ezetimibe-simvastatin	39
drospirenone-e.estradiol-Imfa ...	96	enskyce	96	FABRAZYME	93
drospirenone-ethinyl estradiol ...	96	entacapone	60	falmina (28)	96
DROXIA	70	entecavir	86	famciclovir	86
droxidopa	47	ENTRESTO	45	famotidine	38
duloxetine	56	enulose	36	famotidine (pf)	38
DUPIXENT PEN	31	ENVARSUS XR	71	famotidine (pf)-nacl (iso-os)	38
DUPIXENT SYRINGE	31	EPIDIOLEX	65	FANAPT	56
dutasteride	101	epinephrine	48	FARXIGA	88
dutasteride-tamsulosin	101	epitol	65	FASENRA	49
EDARBI	41	EPKINLY	71	FASENRA PEN	49
EDARBYCLOR	41	eplerenone	41	febuxostat	30
EDURANT	85	EPRONTIA	66	felbamate	66
efavirenz	85	ergotamine-caffeine	68	felodipine	41
efavirenz-emtricitabin-tenofovir ...	85	ERIVEDGE	71	fenofibrate	39
efavirenz-lamivu-tenofov disop ...	85	ERLEADA	71	fenofibrate micronized	39
electrolyte-148	102	erlotinib	71	fenofibrate nanocrystallized	39
electrolyte-48 in d5w	102	errin	94	fenofibric acid (choline)	39
electrolyte-a	102	ertapenem	81	fentanyl	62
ELIGARD	70	ery pads	33	fentanyl citrate	62
ELIGARD (3 MONTH)	70	ery-tab	79	FETZIMA	56
ELIGARD (4 MONTH)	70	ERYTHROCIN	79	finasteride	101
ELIGARD (6 MONTH)	70	erythrocin (as stearate)	79	fingolimod	64
elinest	96	erythromycin	51, 79	FINTEPLA	66
ELIQUIS	44	erythromycin with ethanol	33	finzala	96
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D		erythromycin-benzoyl peroxide ..	33	FIRMAGON KIT W DILUENT	
START	44	escitalopram oxalate	56	SYRINGE	71
ELLENCE	70	esomeprazole magnesium	38	flac otic oil	78
ELMIRON	100	estarrylla	96	flecainide	45
ELREXFIO	70	estradiol	94	fluconazole	83
eluryng	95	estradiol valerate	94	fluconazole in nacl (iso-osm)	83
EMGALITY PEN	68	estradiol-norethindrone acet ..	94	flucytosine	83
EMGALITY SYRINGE	68	ethambutol	81	fludrocortisone	92
EMSAM	56	ethosuximide	66	flunisolide	49
emtricitabine	85	ethynodiol diac-eth estradiol ..	96	fluocinolone	34, 35
emtricitabine-tenofovir (tdf)	86	etodolac	61	fluocinolone acetonide oil	78
EMTRIVA	86	etongestrel-ethinyl estradiol ..	95	fluocinolone and shower cap	34
EMVERM	81	etoposide	71	fluocinonide	35
emzahh	94	etravirine	86	fluocinonide-e	35
enalapril maleate	41	EULEXIN	71	fluocinonide-emollient	35
enalapril-hydrochlorothiazide	41	euthyrox	91	fluoride (sodium)	103
ENBREL	29	everolimus (antineoplastic) ..	71	fluorometholone	51
ENBREL MINI	29	everolimus (immunosuppressive)	71	fluorouracil	31, 71
ENBREL SURECLICK	29	EVOTAZ	86	fluoxetine	56
endocet	62	exemestane	71	fluphenazine decanoate	56
ENGERIX-B (PF)	26			fluphenazine hcl	56

flurbiprofen	61	gentamicin sulfate (ped) (pf)	81	HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-
flurbiprofen sodium	53	GENVOYA	86	HS.....29
fluticasone propionate	35, 49	GILOTrif	72	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-
fluticasone propion-salmeterol	49	glatiramer	64	ADOL HS.....29
fluvastatin	39	glatopa	64	HUMULIN R U-500 (CONC)
fluvoxamine	56	GLEOSTINE	72	INSULIN.....89
fondaparinux	44	glimepiride	88	HUMULIN R U-500 (CONC)
formoterol fumarate	49	glipizide	88	KWIKPEN.....89
fosamprenavir	86	glipizide-metformin	89	hydralazine.....41
fosinopril	41	glutamine (sickle cell)	47	hydrochlorothiazide.....41
fosinopril-hydrochlorothiazide	41	glycopyrrolate	38	hydrocodone-acetaminophen....62
FOTIVDA	71	glydo	31	hydrocodone-ibuprofen.....62
FRUZAQLA	71	GLYXAMBI	89	hydrocortisone.....35, 36, 92
fulvestrant	71	GOMEKLI	72	hydromorphone.....62
furosemide	41	granisetron (pf)	36	hydroxychloroquine.....81
FUZEON	86	granisetron hcl	36	hydroxyurea.....72
fyavolv	94	griseofulvin microsize	83	hydroxyzine hcl.....48
FYCOMPA	66	griseofulvin ultramicrosize	83	hydroxyzine pamoate.....48
gabapentin	66	guanfacine	41, 56	ibandronate.....30
galantamine	64	GVOKE	89	IBRANCE.....72
gallifrey	94	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	89	ibu.....61
GAMASTAN	26	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	89	ibuprofen.....61
GAMMAGARD LIQUID	26	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	89	icatibant.....49
GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML)	26	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	89	iclevia.....96
GAMMAKED	26	HAEGARDA	49	ICLUSIG.....72
GAMMAPLEX	26	hailey 24 fe	96	IDHIFA.....72
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL)	26	hailey fe 1.5/30 (28)	96	imatinib.....72
GAMUNEX-C	26	hailey fe 1/20 (28)	96	IMBRUVICA.....72
ganciclovir sodium	86	halobetasol propionate	35	imipenem-cilastatin.....81
GARDASIL 9 (PF)	26	haloette	95	imipramine hcl.....56
gatifloxacin	51	haloperidol	56	imiquimod.....31
GATTEX 30-VIAL	36	haloperidol decanoate	56	IMKELDI.....72
GATTEX ONE-VIAL	36	haloperidol lactate	56	IMOVAx RABIES VACCINE (PF)....26
GAUZE PAD	100	HAVRIX (PF)	26	INBRIJA.....60
gavilyte-c	36	heather	94	incassia.....94
gavilyte-g	36	heparin (porcine)	44	INCRELEX.....47
GAVRETO	71	heparin (porcine) in 5 % dex	44	INCRUSE ELLIPTA.....49
gefitinib	71	HEPARIN(PORCINE) IN 0.45%		indapamide.....41
gemcitabine	71	NACL	44	INFANRIX (DTaP) (PF).....26
GEMCITABINE	72	heparin(porcine) in 0.45% nacl...	44	INFLECTRA.....36
gemfibrozil	39	HEPLISAV-B (PF)	26	INGREZZA.....64
gemmily	96	HIBERIX (PF)	26	INGREZZA INITIATION
generlac	36	HUMIRA	29	PK(TARDIV).....64
genograf	72	HUMIRA PEN	29	INLYTA.....72
gentak	51	HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-		INQOVI.....72
gentamicin	30, 51, 81	ADOL HS	29	INREBIC.....72
gentamicin in nacl (iso-osm)	81	HUMIRA(CF)	29	INSULIN ASP PRT-INSULIN
		HUMIRA(CF) PEN	29	ASPART.....89

INSULIN ASPART U-100	89	juleber.....	97	larin 24 fe.....	97
INSULIN DEGLUDEC.....	89	JULUCA.....	86	larin fe 1.5/30 (28).....	97
INSULIN GLARGINE U-300 CONC	89	junel 1.5/30 (21).....	97	larin fe 1/20 (28).....	97
INSULIN GLARGINE-YFGN.....	89	junel 1/20 (21).....	97	latanoprost.....	53
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-		junel fe 1.5/30 (28).....	97	layolis fe.....	97
100.....	100	junel fe 1/20 (28).....	97	LAZCLUZE.....	73
INTELENCE.....	86	junel fe 24.....	97	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....	86
intralipid.....	102	JYLAMVO.....	72	leflunomide.....	29
introvale.....	96	JYNNEOS (PF).....	26	lenalidomide.....	73
INVEGA HAFYERA.....	56	KADCYLA.....	72	LENVIMA.....	73
INVEGA SUSTENNA.....	57	kaitlib fe.....	97	lessina.....	97
INVEGA TRINZA.....	57	KALYDECO.....	50	letrozole.....	73
IPOL.....	26	kariva (28).....	97	leucovorin calcium.....	78
ipratropium bromide.....	49, 78	kelnor 1/35 (28).....	97	LEUKERAN.....	73
ipratropium-albuterol.....	49	kelnor 1/50 (28).....	97	leuprolide.....	73
irbesartan.....	41	KERENDIA.....	41	levalbuterol hcl.....	50
irbesartan-hydrochlorothiazide ..	41	ketoconazole.....	32, 83	levetiracetam.....	66
irinotecan.....	72	ketorolac.....	53	levetiracetam in nacl (iso-os).....	66
ISENTRESS.....	86	KEYTRUDA.....	72	levobunolol.....	52
ISENTRESS HD.....	86	KINRIX (PF).....	27	levocarnitine.....	47
isibloom.....	96	kionex (with sorbitol).....	47	levocarnitine (with sugar).....	47
ISOLYTE S PH 7.4.....	102	KISQALI.....	73	levocetirizine.....	48
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE....	102	KISQALI FEMARA CO-PACK... 72, 73	73	levofloxacin.....	88
ISOLYTE-S.....	102	klayesta.....	32	levofloxacin in d5w.....	88
isoniazid.....	81	klor-con.....	101	levonest (28).....	97
isosorbide dinitrate.....	45	klor-con 10.....	101	levonorgest-eth.estradiol-iron....	97
isosorbide mononitrate.....	45	klor-con 8.....	101	levonorgestrel-ethinyl estrad....	97
isotretinoin.....	33	klor-con m10.....	101	levonorg-eth estrad triphasic....	97
isradipine.....	41	klor-con m15.....	101	levora-28.....	97
ITOVEBI.....	72	klor-con m20.....	101	levo-t.....	91
itraconazole.....	83	KORLYM.....	93	levothyroxine.....	91
ivabradine.....	45	KOSELUGO.....	73	levoxyl.....	91
ivermectin.....	81	kourzeq.....	78	LEXIVA.....	86
IWILFIN.....	72	KRAZATI.....	73	LIBERVANT.....	66
IXCHIQ (PF).....	26	kurvelo (28).....	97	lidocaine.....	31
IXIARO (PF).....	26	I norgest/e.estradiol-e.estrad....	97	lidocaine (pf).....	31
JAKAFI.....	72	labetalol.....	41	lidocaine hcl.....	31
jantoven.....	44	lacosamide.....	66	lidocaine viscous.....	31
JANUMET.....	89	lactated ringers.....	101	lidocaine-prilocaine.....	31
JANUMET XR.....	89	lactulose.....	36	lidocan iii.....	31
JANUVIA.....	89	lamivudine.....	86	lidocan iv.....	31
JARDIANCE.....	89	lamivudine-zidovudine.....	86	lidocan v.....	31
jasmiel (28).....	97	lamotrigine.....	66	LILETTA.....	95
JAYPIRCA.....	72	lanreotide.....	73	linezolid.....	81
JENTADUETO.....	90	lansoprazole.....	38	linezolid in dextrose 5%.....	81
JENTADUETO XR.....	90	lapatinib.....	73	linezolid-0.9% sodium chloride ...	82
jinteli.....	94	larin 1.5/30 (21).....	97	LINZESS.....	36
jolessa.....	97	larin 1/20 (21).....	97	liothyronine.....	91

<i>lisdexamfetamine</i>	57	<i>meloxicam</i>	61	<i>minoxidil</i>	42
<i>lisinopril</i>	41	<i>memantine</i>	64	<i>mirtazapine</i>	58
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	41	<i>MENACTRA (PF)</i>	27	<i>misoprostol</i>	38
<i>lithium carbonate</i>	57	<i>MENQUADFI (PF)</i>	27	<i>M-M-R II (PF)</i>	27
<i>lithium citrate</i>	57	<i>MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)</i>	27	<i>modafinil</i>	58
<i>LIVTENCITY</i>	86	<i>mercaptopurine</i>	74	<i>moexipril</i>	42
<i>LOKELMA</i>	47	<i>meropenem</i>	82	<i>molindone</i>	58
<i>LONSURF</i>	73	<i>mesalamine</i>	36	<i>mometasone</i>	35, 50
<i>loperamide</i>	38	<i>mesalamine with cleansing wipe</i>	36	<i>MONJUVI</i>	74
<i>lopinavir-ritonavir</i>	86	<i>mesna</i>	78	<i>mono-linyah</i>	98
<i>lorazepam</i>	57	<i>MESNEX</i>	78	<i>montelukast</i>	50
<i>lorazepam intensol</i>	57	<i>metformin</i>	90	<i>morphine</i>	63
<i>LORBRENA</i>	73	<i>methadone</i>	62	<i>MORPHINE</i>	63
<i>loryna (28)</i>	97	<i>methadone intensol</i>	62	<i>morphine (pf)</i>	62
<i>losartan</i>	41	<i>methazolamide</i>	53	<i>morphine concentrate</i>	63
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	42	<i>methenamine hippurate</i>	79	<i>MOUNJARO</i>	90
<i>loteprednol etabonate</i>	51	<i>methimazole</i>	88	<i>MOVANTIK</i>	36
<i>lovastatin</i>	39	<i>methotrexate sodium</i>	74	<i>moxifloxacin</i>	51, 88
<i>low-ogestrel (28)</i>	97	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	74	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	88
<i>loxapine succinate</i>	57	<i>methsuximide</i>	66	<i>MRESVIA (PF)</i>	27
<i>lubiprostone</i>	36	<i>methylphenidate hcl</i>	57, 58	<i>MULTAQ</i>	45
<i>LUMAKRAS</i>	73	<i>methylprednisolone</i>	92	<i>mupirocin</i>	30
<i>LUMIGAN</i>	53	<i>methylprednisolone acetate</i>	92	<i>mycophenolate mofetil</i>	74
<i>LUMIZYME</i>	93	<i>methylprednisolone sodium succ</i>	92	<i>mycophenolate sodium</i>	74
<i>LUPRON DEPOT</i>	73	<i>metoclopramide hcl</i>	36	<i>myorisan</i>	33
<i>lurasidone</i>	57	<i>metolazone</i>	42	<i>MYRBETRIQ</i>	100
<i>lutera (28)</i>	97	<i>metoprolol succinate</i>	42	<i>nabumetone</i>	61
<i>lyleq</i>	94	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	42	<i>nadolol</i>	42
<i>lyllana</i>	94	<i>metoprolol tartrate</i>	42	<i>nafcillin</i>	80
<i>LYNPARZA</i>	73	<i>metro i.v.</i>	82	<i>nafcillin in dextrose iso-osm</i>	80
<i>LYSODREN</i>	73	<i>metronidazole</i>	33, 82, 95	<i>naftifine</i>	32
<i>LYTGOBI</i>	73	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	82	<i>NAGLAZYME</i>	93
<i>lyza</i>	94	<i>metyrosine</i>	42	<i>nalbuphine</i>	61
<i>magnesium sulfate</i>	101	<i>mexiletine</i>	45	<i>naloxone</i>	61
<i>MAGNESIUM SULFATE IN D5W</i>	101	<i>mibelas 24 fe</i>	98	<i>naltrexone</i>	61
<i>magnesium sulfate in water</i>	101	<i>micafungin</i>	83	<i>NAMZARIC</i>	64
<i>malathion</i>	34	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	98	<i>naproxen</i>	62
<i>maraviroc</i>	86	<i>microgestin 1/20 (21)</i>	98	<i>naproxen sodium</i>	62
<i>marlissa (28)</i>	98	<i>microgestin 24 fe</i>	98	<i>naratriptan</i>	68
<i>MARPLAN</i>	57	<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	98	<i>NATACYN</i>	52
<i>MATULANE</i>	73	<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	98	<i>nateglinide</i>	90
<i>matzim la</i>	42	<i>midodrine</i>	47	<i>NAYZILAM</i>	67
<i>meclizine</i>	36	<i>mifepristone</i>	93	<i>nebivolol</i>	42
<i>medroxyprogesterone</i>	94	<i>mili</i>	98	<i>necon 0.5/35 (28)</i>	98
<i>mefloquine</i>	82	<i>mimvey</i>	94	<i>nefazodone</i>	58
<i>megestrol</i>	73, 74	<i>minocycline</i>	80	<i>neomycin</i>	82
<i>MEKINIST</i>	74			<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	52
<i>MEKTOVI</i>	74			<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	52

<i>neomycin-polymyxin b-dexameth</i>	52	NOVOLIN R REGULAR U100	oseltamivir	86
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	52	INSULIN	OTEZLA	29
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	52, 78	NUBEQA	OTEZLA STARTER	29
NERLYNX	74	NUEDEXTA	oxacillin	80
<i>neuac</i>	33	NULOJIX	oxaliplatin	75
NEUPRO	60	NUPLAZID	oxaprozin	62
<i>nevirapine</i>	86	NURTEC ODT	oxcarbazepine	67
NEXPLANON	95	nyamyc	OXERVATE	52
<i>niacin</i>	39	<i>nylia 1/35 (28)</i>	<i>oxybutynin chloride</i>	100
<i>nicardipine</i>	42	<i>nylia 7/7/7 (28)</i>	<i>oxycodone</i>	63
NICOTROL	46	<i>nymyo</i>	<i>oxycodone-acetaminophen</i>	63
NICOTROL NS	46	<i>nystatin</i>	OZEMPIC	90
<i>nifedipine</i>	42	<i>nystop</i>	pacerone	45
<i>nikki (28)</i>	98	NYVEPRIA	paclitaxel	75
<i>nilutamide</i>	74	OCALIVA	paliperidone	58
<i>nimodipine</i>	42	ocella	pamidronate	93
NINLARO	74	OCREVUS	PANRETIN	31
<i>nitazoxanide</i>	82	OCTAGAM	pantoprazole	38
<i>nitisinone</i>	47	<i>octreotide acetate</i>	PANZYGA	27
<i>nitro-bid</i>	45	ODEFSEY	paraplatin	75
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	79	ODOMZO	paricalcitol	93
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i>	79	OFEV	paroxetine hcl	58
<i>nitroglycerin</i>	36, 45, 46	ofloxacin	PAXLOVID	86, 87
NIVESTYM	25	OGSIVEO	pazopanib	75
<i>nizatidine</i>	38	OJEMDA	PEDIARIX (PF)	27
<i>nora-be</i>	94	OJJAARA	PEDVAX HIB (PF)	27
<i>norelgestromin-ethin.estradiol</i>	95	olanzapine	peg 3350-electrolytes	37
<i>noreth-ethinyl estradiol-iron</i>	98	olmesartan	PEGASYS	25
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	94	olmesartan-amlodipin-hcthiazid	peg-electrolyte soln	37
<i>norethindrone acetate</i>	94	olmesartan-hydrochlorothiazide	PEMAZYRE	75
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>	94, 98	olopatadine	pemetrexed disodium	75
<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i>	98	omeprazole	PEN NEEDLE, DIABETIC	100
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	98	OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO	PENBRAYA (PF)	27
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	98	KT(GEN5)	penicillamine	29
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	98	OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	80
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	98	5)	penicillin g potassium	80
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	98	OMNIPOD DASH INTRO KIT	penicillin g sodium	80
<i>nortriptyline</i>	58	(GEN 4)	penicillin v potassium	80
NORVIR	86	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	PENTACEL (PF)	27
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN	90	100	pentamidine	82
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100	90	OMNITROPE	pentoxifylline	44
NOVOLIN N FLEXPEN	90	ondansetron	perindopril erbumine	42
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN	90	ondansetron hcl	periogard	78
NOVOLIN R FLEXPEN	90	(pf)	permethrin	34
		36, 37	perphenazine	58
		36	pfizerpen-g	80
		75	phenelzine	58
		50	phenobarbital	67
		75		

<i>phenobarbital sodium</i>	67	<i>prednisolone sodium phosphate</i>		<i>quinapril</i>	43
<i>phenytoin</i>	67	.....	51, 92	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	43
<i>phenytoin sodium</i>	67	<i>prednisone</i>	92	<i>quinidine sulfate</i>	45
<i>phenytoin sodium extended</i>	67	<i>prednisone intensol</i>	92	<i>quinine sulfate</i>	82
<i>philith</i>	98	<i>pregabalin</i>	67	<i>RABAVERT (PF)</i>	27
<i>PIFELTRO</i>	87	<i>PREMARIN</i>	94	<i>rabeprazole</i>	38
<i>pilocarpine hcl</i>	47, 52	<i>premasol 10 %</i>	102	<i>RADICAVA ORS</i>	64
<i>pimecrolimus</i>	31	<i>prenatal vitamin plus low iron..</i>	103	<i>RADICAVA ORS STARTER KIT</i>	
<i>pimozide</i>	58	<i>prevalite</i>	39	<i>SUSP</i>	64
<i>pimtrea (28)</i>	98	<i>PREVYMIS</i>	87	<i>RALDESY</i>	59
<i>pindolol</i>	42	<i>PREZCOBIX</i>	87	<i>raloxifene</i>	30
<i>pioglitazone</i>	90	<i>PREZISTA</i>	87	<i>ramipril</i>	43
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	90	<i>PRIFTIN</i>	82	<i>ranolazine</i>	45
<i>pioglitazone-metformin</i>	90	<i>PRIMAQUINE</i>	82	<i>rasagiline</i>	60
<i>piperacillin-tazobactam</i>	80	<i>PRIMIDONE</i>	67	<i>reclipsen (28)</i>	98
<i>PIQRAY</i>	75	<i>primidone</i>	67	<i>RECOMBIVAX HB (PF)</i>	27
<i>pirfenidone</i>	50	<i>PRIORIX (PF)</i>	27	<i>RECTIV</i>	37
<i>piroxicam</i>	62	<i>PRIVIGEN</i>	27	<i>REGRANEX</i>	31
<i>pitavastatin calcium</i>	39	<i>probenecid</i>	30	<i>RELENZA DISKHALER</i>	87
<i>PLASMA-LYTE A</i>	102	<i>probenecid-colchicine</i>	30	<i>repaglinide</i>	90
<i>PLENAMINE</i>	102	<i>prochlorperazine</i>	37	<i>RETACRIT</i>	25
<i>PLENUVU</i>	37	<i>prochlorperazine edisylate</i>	37	<i>RETEVMO</i>	75
<i>podofilox</i>	31	<i>prochlorperazine maleate</i>	37	<i>REVLIMID</i>	75
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>	52	<i>procto-med hc</i>	37	<i>REVUFORJ</i>	75
<i>POMALYST</i>	75	<i>proctosol hc</i>	37	<i>REXULTI</i>	59
<i>portia 28</i>	98	<i>protozone-hc</i>	37	<i>REYATAZ</i>	87
<i>posaconazole</i>	83	<i>progesterone</i>	94	<i>REZLIDHIA</i>	75
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i>		<i>progesterone micronized</i>	95	<i>REZUROCK</i>	75
.....	101	<i>PROGRAF</i>	75	<i>RHOPRESSA</i>	53
<i>potassium chloride</i>	101, 102	<i>PROLASTIN-C</i>	47	<i>ribavirin</i>	87
<i>potassium chloride in 0.9%nacl</i>	101	<i>PROLENSA</i>	53	<i>rifabutin</i>	82
<i>potassium chloride in 5 % dex..</i>	101	<i>PROLIA</i>	30	<i>rifampin</i>	82
<i>potassium chloride in water....</i>	101	<i>PROMACTA</i>	44	<i>riluzole</i>	47
<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i>	102	<i>promethazine</i>	48	<i>rimantadine</i>	87
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl</i>		<i>propafenone</i>	45	<i>RINVOQ</i>	29
.....	102	<i>propranolol</i>	42	<i>RINVOQ LQ</i>	29
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i>		<i>propylthiouracil</i>	88	<i>risedronate</i>	30, 47
.....	102	<i>PROQUAD (PF)</i>	27	<i>RISPERDAL CONSTA</i>	59
<i>potassium citrate</i>	100	<i>protriptyline</i>	58	<i>risperidone</i>	59
<i>PRALUENT PEN</i>	39	<i>PULMOZYME</i>	50	<i>ritonavir</i>	87
<i>pramipexole</i>	60	<i>PURIXAN</i>	75	<i>rivaroxaban</i>	44
<i>prasugrel hcl</i>	44	<i>pyrazinamide</i>	82	<i>rivastigmine</i>	64
<i>pravastatin</i>	39	<i>pyridostigmine bromide</i>	64	<i>rivastigmine tartrate</i>	64
<i>praziquantel</i>	82	<i>pyrimethamine</i>	82	<i>rivelsa</i>	98
<i>prazosin</i>	42	<i>QINLOCK</i>	75	<i>rizatriptan</i>	68
<i>prednisolone</i>	92	<i>QUADRACEL (PF)</i>	27	<i>ROCKLATAN</i>	53
<i>prednisolone acetate</i>	51	<i>quetiapine</i>	58, 59	<i>roflumilast</i>	50
		<i>QUETIAPINE</i>	59	<i>ROMVIMZA</i>	75

<i>ropinirole</i>	60	SOLTAMOX	76	TALZENNA	76
<i>rosuvastatin</i>	39	SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF)	92	<i>tamoxifen</i>	76
ROTARIX	27	SOMATULINE DEPOT	76	<i>tamsulosin</i>	101
ROTATEQ VACCINE	27	SOMAVERT	93	<i>tarina 24 fe</i>	99
<i>roweepra</i>	67	<i>sorafenib</i>	76	<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	99
ROZLYTREK	75	<i>sotalol</i>	45	TASIGNA	76
RUBRACA	75	<i>sotalol af</i>	45	<i>tazarotene</i>	33
<i>rufinamide</i>	67	<i>spironolactone</i>	43	<i>tazicef</i>	84
RUKOBIA	87	<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i>	43	<i>taztia xt</i>	43
RUXIENCE	75	<i>sprintec (28)</i>	99	TAZVERIK	76
RYBELSUS	91	SPRITAM	67	TECENTRIQ	76
RYDAPT	76	<i>sps (with sorbitol)</i>	47	TEFLARO	84
<i>sajazir</i>	50	<i>sronyx</i>	99	<i>telmisartan</i>	43
SANDIMMUNE	76	<i>ssd</i>	32	<i>telmisartan-amlodipine</i>	43
SANTYL	31	STAMARIL (PF)	28	<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>	43
<i>sapropterin</i>	93	STELARA	34	<i>temazepam</i>	59
SAVELLA	29	STIVARGA	76	TENIVAC (PF)	28
<i>saxagliptin</i>	91	STREPTOMYCIN	82	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	87
SCEMBLIX	76	STRIBILD	87	TEPMETKO	76
<i>scopolamine base</i>	37	SUCRAID	37	<i>terazosin</i>	43
SECUADO	59	<i>sucralfate</i>	38	<i>terbinafine hcl</i>	83
<i>selegiline hcl</i>	60, 61	<i>sulfacetamide sodium</i>	52	<i>terbutaline</i>	50
<i>selenium sulfide</i>	33	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	30	<i>terconazole</i>	95
SELZENTRY	87	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	52	<i>teriflunomide</i>	64
SEREVENT DISKUS	50	<i>sulfadiazine</i>	85	TERIPARATIDE	30
<i>sertraline</i>	59	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	85	<i>testosterone</i>	93
<i>setlakin</i>	99	<i>sulfasalazine</i>	37	<i>testosterone cypionate</i>	93
<i>sharobel</i>	95	<i>sulindac</i>	62	<i>testosterone enanthate</i>	93
SHINGRIX (PF)	27	<i>sumatriptan</i>	68	TETANUS,DIPHTHERIA TOX	
SIGNIFOR	76	<i>sumatriptan succinate</i>	68	PED(PF)	28
<i>sildenafil (pulm.hypertension)</i>	50	<i>sunitinib malate</i>	76	<i>tetrabenazine</i>	64
<i>silver sulfadiazine</i>	31	SUNLENCA	87	<i>tetracycline</i>	81
<i>simvastatin</i>	39	SUPREP BOWEL PREP KIT	37	THALOMID	76
<i>sirolimus</i>	76	<i>syeda</i>	99	THEO-24	50
SIRTURO	82	SYMDEKO	50	<i>theophylline</i>	50
SKYRIZI	33, 37	SYMPAZAN	67	<i>thioridazine</i>	59
<i>sodium chloride</i>	47, 102	SYMTUZA	87	<i>thiothixene</i>	59
<i>sodium chloride 0.45 %</i>	102	SYNJARDY	91	<i>tiadylt er</i>	43
<i>sodium chloride 0.9 %</i>	47	SYNJARDY XR	91	<i>tiagabine</i>	67
<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i>	102	SYNTROID	91	TIBSOVO	76
<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i>	102	TABLOID	76	TICOVAC	28
SODIUM OXYBATE	59	TABRECTA	76	<i>tigecycline</i>	82
<i>sodium phenylbutyrate</i>	47	<i>tacrolimus</i>	32, 76	<i>tilia fe</i>	99
<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	47	<i>tadalafil</i>	100	<i>timolol maleate</i>	43, 52
<i>sodium,potassium,mag sulfates</i>	37	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i>	50	<i>tinidazole</i>	82
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	87	TAFINLAR	76	TIVICAY	87
<i>solifenacin</i>	100	TAGRISSO	76	TIVICAY PD	87
SOLIQUA 100/33	91	TALVEY	76	<i>tizanidine</i>	65

TOBRADEX	52	trimethoprim	79	VENTOLIN HFA	51
<i>tobramycin</i>	52	<i>tri-mili</i>	99	<i>verapamil</i>	43
<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	82	<i>trimipramine</i>	59	VERQUVO	45
<i>tobramycin sulfate</i>	82	TRINTELLIX	59	VERSACLOZ	59
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	53	<i>tri-nymyo</i>	99	VERZENIO	77
<i>tolterodine</i>	100	<i>tri-sprintec (28)</i>	99	<i>vestura (28)</i>	99
<i>tolvaptan</i>	93	TRIUMEQ	87	<i>vienna</i>	99
<i>topiramate</i>	67	TRIUMEQ PD	87	<i>vigabatrin</i>	68
<i>toremifene</i>	76	<i>trivora (28)</i>	99	<i>vigadrone</i>	68
<i>torsemide</i>	43	<i>tri-vylibra</i>	99	<i>vigpoder</i>	68
TRADJENTA	91	<i>tri-vylibra lo</i>	99	<i>vilazodone</i>	59
<i>tramadol</i>	62	TRIZIVIR	87	VIMKUNYA	28
<i>tramadol-acetaminophen</i>	62	TROGARZO	87	<i>vincristine</i>	77
<i>trandolapril</i>	43	TROPHAMINE 10 %	103	<i>vinorelbine</i>	77
<i>tranexamic acid</i>	95	<i>trospium</i>	101	<i>viorele (28)</i>	99
<i>tranylcyromine</i>	59	TRULANCE	37	VIRACEPT	87
<i>travasol 10 %</i>	103	TRULICITY	91	VIREAD	87, 88
<i>travoprost</i>	53	TRUMENBA	28	VITRAKVI	77
TRAZIMERA	76	TRUQAP	77	VIVITROL	62
<i>trazodone</i>	59	TUKYSA	77	VIZIMPRO	77
TRECATOR	82	TURALIO	77	VONJO	77
TRELEGY ELLIPTA	50	<i>turqoz (28)</i>	99	VORANIGO	77
TREMFYA	34	TWINRIX (PF)	28	<i>voriconazole</i>	83
TREMFYA PEN	34	TYPHIM VI	28	VOWST	37
TREMFYA PEN INDUCTION PK-		<i>unithroid</i>	91	VRAYLAR	59
CROHN	34	<i>ursodiol</i>	37	<i>vyfemla (28)</i>	99
<i>treprostин sodium</i>	43	<i>valacyclovir</i>	87	<i>vylibra</i>	99
<i>tretinoin</i>	33	VALCHLOR	32	VYNDAQEL	45
<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	76	<i>valganciclovir</i>	87	<i>warfarin</i>	44
<i>tretinoin microspheres</i>	33	<i>valproate sodium</i>	67	<i>water for irrigation, sterile</i>	47
<i>triamcinolone acetonide</i>	35, 78	<i>valproic acid</i>	67	WELIREG	77
<i>triamterene-hydrochlorothiazid.</i>	43	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	67	<i>wera (28)</i>	99
<i>tridacaine</i>	32	<i>valsartan</i>	43	<i>wymzya fe</i>	99
<i>tridacaine ii</i>	32	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	43	XALKORI	77
<i>triderm</i>	35	VALTOCO	67	<i>xarah fe</i>	99
<i>trientine</i>	47	<i>vancomycin</i>	82, 83	XARELTO	45
<i>tri-estarrylla</i>	99	VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM		XARELTO DVT-PE TREAT 30D	
<i>trifluoperazine</i>	59	CHL	82	START	44
<i>trifluridine</i>	53	VANFLYTA	77	XATMEP	77
<i>trihexyphenidyl</i>	61	VAQTA (PF)	28	XCOPRI	68
TRIJARDY XR	91	<i>varenicline tartrate</i>	46	XCOPRI MAINTENANCE PACK	68
TRIKAFTA	51	VARIVAX (PF)	28	XCOPRI TITRATION PACK	68
<i>tri-legest fe</i>	99	VASCEPA	39	XDEMVY	52
<i>tri-linyah</i>	99	<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	99	XERMELO	77
<i>tri-lo-estarrylla</i>	99	VEMLIDY	87	XGEVA	78
<i>tri-lo-marzia</i>	99	VENCLEXTA	77	XIFAXAN	83
<i>tri-lo-mili</i>	99	VENCLEXTA STARTING PACK	77	XIGDUO XR	91
<i>tri-lo-sprintec</i>	99	<i>venlafaxine</i>	59	XOLAIR	51

XOSPATA.....	77
XPOVIO.....	77
XTANDI.....	77
<i>xulane</i>	95
XULTOPHY 100/3.6.....	91
YF-VAX (PF).....	28
YUFLYMA(CF).....	30
YUFLYMA(CF) AI CROHN'S-UC-HS.....	30
YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR....	30
<i>yuvafem</i>	95
<i>zafemy</i>	95
<i>zafirlukast</i>	51
ZEJULA.....	78
ZELBORAF.....	78
<i>zenatane</i>	33
ZENPEP.....	37
<i>zidovudine</i>	88
<i>ziprasidone hcl</i>	59
<i>ziprasidone mesylate</i>	60
ZIRABEV.....	78
ZIRGAN.....	53
<i>zoledronic acid</i>	93
<i>zoledronic acid-mannitol-water</i> ..	48
ZOLINZA.....	78
<i>zolmitriptan</i>	69
<i>zolpidem</i>	60
ZONISADE.....	68
<i>zonisamide</i>	68
<i>zovia 1-35 (28)</i>	99
ZTALMY.....	68
<i>zumandimine (28)</i>	99
ZURZUVAE.....	60
ZYDELIG.....	78
ZYKADIA.....	78
ZYPREXA RELPREVV	60

اعلامیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health و Wellcare By Health Net به دلیل جنسیت، نژاد، رنگ پوست، دین، اصل و نسب، ملیت، شناسایی گروه قومی، سن، معلولیت ذهنی، معلولیت جسمی، وضعیت سلامت، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا گرایش جنسی، بهطور غیرقانونی تبعیض قائل نمی‌شوند، افراد را حذف نمی‌کنند یا با آن‌ها متفاوت رفتار نمی‌کنند.

Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health و Wellcare By Health Net موارد زیر را ارائه می‌دهند:

- کمک‌ها و خدمات رایگان به افراد دارای معلولیت برای کمک به آن‌ها در برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - مترجم زبان اشاره مجرب

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

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

◦ مترجمان مجرب

◦ اطلاعات بهصورت کتبی به سایر زبان‌ها

اگر به این خدمات نیاز دارید، با شماره **1-800-431-9007** یا Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health به شماره **1-833-236-2366** تماس بگیرید. از ۱ اکتبر تا ۳۱ مارس، می‌توانید ۷ روز هفته از ساعت ۸ صبح تا ۸ شب با ما تماس بگیرید. از ۱ آوریل تا ۳۰ سپتامبر، می‌توانید از دوشنبه تا جمعه از ساعت ۸ صبح تا ۸ شب تماس بگیرید. یک سیستم پیام‌رسانی برای بعد از ساعات کاری، آخر هفته‌ها و تعطیلات رسمی استفاده می‌شود. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با این شماره تماس بگیرید **711 TTY**. در صورت درخواست، این سند می‌تواند به صورت خط‌بریل، چاپ بزرگ، کاست صوتی یا الکترونیک در دسترس شما قرار گیرد. برای دریافت کپی در یکی از این قالب‌های جایگزین، لطفاً با شماره زیر تماس بگیرید یا مکاتبه کنید:

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

یا

Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health
.21281 Burbank Blvd
Woodland Hills, CA 91367
1-833-236-2366 (TTY: 711)

نحوه ثبت شکایت‌نامه

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

- از طریق تلفن: از طریق تلفن با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Wellcare By Health Net یا Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health به شماره **1-866-458-2208** تماس بگیرید. از ۸ صبح تا ۵ عصر، روزهای دوشنبه تا جمعه. یا اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با **711 TTY** تماس بگیرید.

- به صورت کتبی: فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- حضوری: به مطب پزشک یا دفتر Wellcare By Health Net in partnership with CalViva یا Wellcare By Health Net مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایتنامه پر کنید.
- الکترونیکی: به وبسایت Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health یا Wellcare By Health Net در این آدرس مراجعه کنید: www.wellcare.com/healthnetCA
- دفتر حقوق مدنی (Office of Civil Rights) - وزارت خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا (California Department of Health Care Services) همچنین می‌توانید شکایتنامه حقوق مدنی را با دپارتمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی California، دفتر حقوق مدنی از طریق تلفن، کتبی یا الکترونیکی ارسال کنید:
 - از طریق تلفن: با شماره **711 TTY** **7370-440-916-1** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با **711 TTY** **7370-440-916-1** تماس بگیرید.
 - به صورت کتبی: یک فرم شکایت پر کنید یا نامه‌ای ارسال کنید به:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
- فرم‌های شکایت در آدرس http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx در دسترس هستند.
- به صورت الکترونیکی: ایمیلی ارسال کنید به CivilRights@dhcs.ca.gov
- دفتر حقوق مدنی - U.S. Department of Health and Human Services اگر فکر می‌کنید که بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید از طریق تلفن، کتبی یا الکترونیکی با U.S. Department of Health and Human Services، Office for Civil Rights، شکایت حقوق مدنی ارائه دهید:
 - از طریق تلفن: با شماره **1019-368-800-1** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با مرکز **TTY/TDD** **7697-537-800-1** تماس بگیرید.
 - به صورت کتبی: یک فرم شکایت پر کنید یا نامه‌ای ارسال کنید به:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- فرم‌های شکایت در این آدرس موجود هستند: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>
- به صورت الکترونیکی: به پورتال شکایت Office for Civil Rights در این آدرس مراجعه کنید:

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

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-800-431-9007 (TTY 711) for Wellcare Dual Align or call 1-833-236-2366 (TTY 711) for Wellcare CalViva Health Dual Align. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-431-9007 (TTY 711) for Wellcare Dual Align or call 1-833-236-2366 (TTY 711) for Wellcare CalViva Health Dual Align. These services are free

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم 1-800-431-9007 لـ Wellcare Dual Align (TTY 711) أو اتصل على الرقم 1-833-236-2366 (TTY 711) لـ Wellcare CalViva Health Dual Align. تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برail وطباعة كبيرة. اتصل على الرقم 1-800-431-9007 لـ Wellcare Dual Align (TTY 711) أو اتصل على الرقم 1-833-236-2366 (TTY 711) لـ Wellcare CalViva Health Dual Align. هذه المكالمة مجانية.

ՈՒԾԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե օգնության կարիք ունեք ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431- 9007 (TTY 711) Wellcare Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում, կամ զանգահարեք 1-833-236-2366 (TTY 711) Wellcare CalViva Health Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում: Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY 711) Wellcare Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում, կամ զանգահարեք 1-833-236-2366 (TTY 711) Wellcare CalViva Health Dual Align պլանի հետ կապված հարցերի դեպքում: Այս ծառայություններն անվճար են:

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) 聯絡 Wellcare Dual Align 或致電 1-833-236-2366 (TTY 711) 聯絡 Wellcare CalViva Health Dual Align。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) 聯絡 Wellcare Dual Align 或致電 1-833-236-2366 (TTY 711) 聯絡 Wellcare

CalViva Health Dual Align。這些服務均為免費。

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，有关 Wellcare Dual Align 请致电 1-800-431-9007 (TTY 711)，有关 Wellcare CalViva Health Dual Align，请致电 1-833-236-2366 (TTY 711)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。有关 Wellcare Dual Align 请致电 1-800-431-9007 (TTY 711)，有关 Wellcare CalViva Health Dual Align，请致电 1-833-236-2366 (TTY 711)。这些服务均免费提供。

ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ Wellcare Dual Align ਲਈ 1-800-431-9007 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ Wellcare CalViva Health Dual Align ਲਈ 1-833-236-2366 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। Wellcare Dual Align ਲਈ 1-800-431-9007 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ Wellcare CalViva Health Dual Align ਲਈ 1-833-236-2366 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫ਼ਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

ਧਾਨ ਦੇਂ: ਯदि ਆਪਕੇ ਅਪਨੀ ਭਾਸ਼ਾ ਮੌਜੂਦ ਕੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ Wellcare Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-800-431-9007 (TTY 711) ਪਰ ਕੌਲ ਕਰੋ ਯਾ Wellcare CalViva Health Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-833-236-2366 (TTY 711) ਪਰ ਕੌਲ ਕਰੋ। ਵਿਕਲਾਂਗ ਲੋਗਾਂ ਕੇ ਲਿਏ ਬ੍ਰੇਲ ਔਰ ਬੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਮੌਜੂਦ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੈਂਸੀ ਸਹਾਇਤਾਏਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਏਂ ਮੀਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। Wellcare Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-800-431-9007 (TTY 711) ਪਰ ਕੌਲ ਕਰੋ ਯਾ Wellcare CalViva Health Dual Align ਕੇ ਲਿਏ 1-833-236-2366 (TTY 711) ਪਰ ਕੌਲ ਕਰੋ। ਯੇ ਸੇਵਾਏਂ ਨਿਯਮਿਤ ਹਨ।

THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, hu rau 1-800-431-9007 (TTY 711) rau Wellcare Dual Align los sis hu rau 1-833-236-2366 (TTY 711) rau Wellcare CalViva Health Dual Align. Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau 1-800-431-9007 (TTY 711) rau Wellcare Dual Align los sis hu rau 1-833-236-2366 (TTY 711) rau Wellcare CalViva Health Dual Align.

Cov kev pab cuam no pab dawb xwb.

注意：言語のヘルプが必要な場合、Wellcare Dual Align は 1-800-431-9007 (TTY 711) 、 Wellcare CalViva Health Dual Align は 1-833-236-2366 (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。Wellcare Dual Align は 1-800-431-9007 (TTY 711) 、 Wellcare CalViva Health Dual Align は 1-833-236-2366 (TTY 711) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요한 경우 Wellcare Dual Align의 경우 1-800-431-9007(TTY 711)번 또는 Wellcare Calva Health Dual Align의 경우 1-833-236-2366(TTY 711)번으로 전화해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. Wellcare Dual Align의 경우 1-800-431-9007(TTY 711)번 또는 Wellcare Calva Health Dual Align의 경우 1-833-236-2366(TTY 711)번으로 전화해 주십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

**ຂໍຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ,
ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431- 9007 (TTY 711) ສໍາລັບ Wellcare Dual Align ຫຼື
ຫາ 1-833-236-2366 (TTY 711) ສໍາລັບ Wellcare CalViva Health Dual Align.
ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ແລ້ວ: ເອກະສານເປັນອັກສອນ
ນຸ້ນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY 711) ສໍາລັບ
Wellcare Dual Align ຫຼື ໂທຫາ 1-833-236-2366 (TTY 711) ສໍາລັບ Wellcare CalViva
Health Dual Align. ບໍລິການເຫຼົານີ້ຟຣີ.**

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc wac bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY 711) mingh lorz Wellcare Dual Align, fai mboqv 1-833-236-2366 (TTY 711) mingh lorz Wellcare CalViva Health Dual Align. Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hnangv mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY 711) mingh lorz Wellcare Dual Align, fai mboqv 1-833-236-2366 (TTY 711) mingh lorz Wellcare

.CalViva Health Dual Align. Naiv deix bong taengx meih se mv siou zinh
ចំណាំ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការដំឡើយជាភាសាបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ
1-800-431-9007 (TTY 711) សម្រាប់គ្រែប្រែង Wellcare Dual Align បុទ្ធសព្ទទៅលេខ
1-833-236-2366 (TTY 711) សម្រាប់ Wellcare CalViva Health Dual Align។ ដំឡើយនឹង
សេវាកម្មសម្រាប់ជនពីការ ដួចជានកសារជាអក្សរសាស្ត្របសម្រាប់ជនពីការត្រួក និងពុម្ពអក្សរ
ដំកើមានធាងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY 711) សម្រាប់គ្រែប្រែង
Wellcare Dual Align បុទ្ធសព្ទទៅលេខ 1-833-236-2366 (TTY 711) សម្រាប់គ្រែប្រែង
Wellcare CalViva Health Dual Align។ សេវាដំឡើងនេះមិនគឺត្រូវនៅទេ។

توجه: اگر به زبان خودتان نیاز به راهنمایی دارید، برای Wellcare Dual Align با شماره 1-800-431-9007 (TTY 711) یا برای Wellcare CalViva Health Dual Align با شماره 1-833-236-2366 (TTY 711) تماس بگیرید. پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بربل و چاپ درشت، نیز موجود است. برای Wellcare Dual Align با شماره 1-800-431-9007 (TTY 711) یا برای Wellcare CalViva Health Dual Align با شماره 1-833-236-2366 (TTY 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align или по номеру 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align или по номеру 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al 1-800-431-9007 (TTY 711) para Wellcare Dual Align o al 1-833-236-2366 (TTY 711) para Wellcare CalViva Health Dual Align. 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) para Wellcare Dual Align o al 1-833-236-2366 (TTY 711) para Wellcare CalViva Health Dual Align. Estos

servicios son gratuitos.

ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY 711) para sa Wellcare Dual Align o tumawag sa 1-833-236-2366 (TTY 711) para sa Wellcare CalViva Health Dual Align. 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) para sa Wellcare Dual Align o tumawag sa 1-833-236-2366 (TTY 711) para sa Wellcare CalViva Health Dual Align. Libre ang mga serbisyon ito.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare Dual Align หรือโทร 1-833-236-2366 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare CalViva Health Dual Align นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โปรดโทร 1-800-431-9007 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare Dual Align หรือโทร 1-833-236-2366 (TTY 711) สำหรับบริการ Wellcare CalViva Health Dual Align บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога своєю мовою, зателефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align або за номером 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Зателефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY 711) для Wellcare Dual Align або за номером 1-833-236-2366 (TTY 711) для Wellcare CalViva Health Dual Align. Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, hãy gọi cho Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 (TTY 711) hoặc gọi cho Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366 (TTY 711). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi cho Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 (TTY 711) hoặc gọi cho Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366 (TTY 711). Các dịch vụ này miễn phí.



In Partnership with **CalViva**
HEALTHTM

این لیست دارو در تاریخ 07/01/2025 به روزرسانی شد.

برای کسب اطلاعات جدیدتر یا طرح سؤالات دیگر، با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره **1-800-431-9007** یا شماره **1-833-236-2366** به شماره **711**، برای کاربران TTY، بین 1 اکتبر و 31 مارس تماس بگیرید. نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند، یا از www.wellcare.com/healthnetCA بازدید کنید.

MedicareRx
Prescription Drug Coverage

07/01/2025