

Wellcare 'Ohana Dual Align, HMO-POS D-SNP

បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងឆ្នាំ 2025
(បញ្ជីថ្នាំ ឬបញ្ជីឱសថ)

05



**សូមអាន៖ ឯកសារនេះមានព័ត៌មានអំពីឱសថដែលយើងធានារ៉ាប់រងនៅ
ក្នុងគម្រោងនេះ**

HPMS Approved Formulary File Submission ID 25040, Version Number 22

បញ្ជីឱសថនេះបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៅថ្ងៃទី 12/01/2025។

សម្រាប់ព័ត៌មានថ្មីៗ ឬសំណួរផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងមកយើងតាមរយៈលេខ **1-888-846-4262** សម្រាប់អ្នកប្រើ
TTY **711** ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង
7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់
ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ឬចូលមើលគេហទំព័រ **wellcare.com/ohana**។



H2491_WCM_151972L_C Internal Approved 09192024 Final 05 CAM

NA5WCMFOR59780L_CV05_CAM_DEC25

12/01/2025 ©Wellcare 2024

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះមានឈ្មោះថា បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង (គេស្គាល់ផងដែរថាជាបញ្ជីឱសថ)។ នេះប្រាប់អ្នកថាតើឱសថ មានវេជ្ជបញ្ជា និងឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC) និងផលិតផល និងទំនិញដែលមិនមែនជាឱសថណាមួយត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align។ បញ្ជីឱសថក៏ប្រាប់អ្នកផងដែរថាមានច្បាប់ ឬការរឹតបន្តឹងជាពិសេសណាមួយ ទៅលើឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align ដែរឬទេ ។ ពាក្យគន្លឹះ និងនិយមន័យរបស់ ពាក្យគន្លឹះទាំងនេះមាននៅក្នុងជំពូកចុងក្រោយនៃ ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈ លេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល [wellcare.com/ohana](https://www.wellcare.com/ohana)។

តារាងមាតិកា

A. ការបដិសេធ	3
B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ)	7
B1. តើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាអ្វីខ្លះនៅក្នុង បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង? (យើងហៅ បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង ថាជា “បញ្ជីឱសថ” ដោយខ្លីៗ)	7
B2. តើ បញ្ជីឱសថ ធ្លាប់ផ្លាស់ប្តូរដែរឬទេ?	8
B3. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើងនៅពេលដែលមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះបញ្ជីឱសថនេះ?	9
B4. តើមានការរឹតត្បិត ឬដែនកំណត់នៃការធានារ៉ាប់រងលើឱសថ ឬវិធានការចាំបាច់ណាមួយដើម្បីទទួលបានឱសថជាក់លាក់មួយចំនួនដែរឬទេ?	11
B5. តើខ្ញុំនឹងអាចដឹងថា ឱសថដែលខ្ញុំចង់បាន មានដែនកំណត់ ឬថាមានសកម្មភាពតម្រូវណាមួយ ដែលត្រូវធ្វើដើម្បីទទួលបានឱសថនោះបានដោយរបៀបណា?	11
B6. តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ផ្លាស់ប្តូរច្បាប់របស់គម្រោងអំពីរបៀបដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយចំនួន (ឧទាហរណ៍ ការអនុញ្ញាតជាមុន ការដាក់កំណត់បរិមាណ និង/ឬការរឹតបន្តឹងលើការព្យាបាលជាដំណើរ)?	12
B7. តើខ្ញុំអាចរកឱសថនៅក្នុង បញ្ជីឱសថបានដោយរបៀបណាដែរ?	12
B8. ចុះបើឱសថដែលខ្ញុំចង់ប្រើមិនមានក្នុង បញ្ជីឱសថវិញនោះ?	12
B9. ចុះបើខ្ញុំជាសមាជិកថ្មីរបស់ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ហើយមិនអាចរកឃើញឱសថរបស់ខ្ញុំនៅក្នុង បញ្ជីឱសថ ឬមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានឱសថរបស់ខ្ញុំវិញនោះ?	13
B10. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងដើម្បីធានារ៉ាប់រងលើឱសថរបស់ខ្ញុំបានដែរឬទេ?	14
B11. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងដោយរបៀបណា?	14
B12. តើត្រូវចំណាយពេលប៉ុន្មានដើម្បីទទួលបានការលើកលែង?	14
B13. តើឱសថទូទៅគឺជាអ្វី?	14
B14. តើផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមគឺជាអ្វី ហើយតើវាទាក់ទងទៅផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាយ៉ាងដូចម្តេច?	15
B15. តើអ្វីទៅជាឱសថ OTC?	15
B16. Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ធានារ៉ាប់រងលើផលិតផល OTC ដែលមិនមែនជាឱសថដែរឬទេ?	15
B17. តើ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារយៈពេលវែងដែរឬទេ?	16
B18. តើខ្ញុំអាចទទួលបានឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ដែលដឹកជញ្ជូនទៅផ្ទះរបស់ខ្ញុំពីឱសថស្ថានក្នុងតំបន់របស់ខ្ញុំបានទេ?	16
B19. តើអ្វីជាការបង់ប្រាក់រួមរបស់ខ្ញុំ?	16
C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃ បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង	17
C1. បញ្ជីឱសថតាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ	18
D. លិបិក្រមនៃឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង	INDEX-1

A. ការបដិសេធ

វាគឺជាបញ្ជីឱសថដែលសមាជិកអាចទទួលបាននៅក្នុង Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។

- ❖ 'Ohana Health Plan ដែលជាគម្រោងផ្តល់ជូនដោយ WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.
- ❖ អ្នកអាចពិនិត្យមើល បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង ចុងក្រោយបំផុតរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) នៅលើអនឡាញបានជានិច្ចតាមរយៈគេហទំព័រ wellcare.com/ohana ឬតាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅបាតកថានៃឯកសារនេះ។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃតាមទម្រង់ផ្សេងៗទៀត ដូចជាការបោះពុម្ពផ្សាយ អក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខនៅក្នុងបាតកថានៃឯកសារនេះ។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter just call us at **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Someone that speaks English/ Language can help you. This is a free service.

Contamos con los servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.

我 提供免 的口 服 ，可解答您对我 的健康或 物 划的有 疑 。如需 ， 打 **1-888-846-4262 (TTY : 711)** 。您将获得中文普通 口 的帮助。这是一 免 服 。

我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 **1-888-846-4262 (TTY : 711)** 。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。

May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

Nous mettons à votre disposition des services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes vos questions sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, appelez-nous au **1-888-846-4262 (TTY : 711)**. Un interlocuteur francophone pourra vous aider. Ce service est gratuit.

ផ្នែកនេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល wellcare.com/ohana។

Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Một nhân viên nói tiếng Việt có thể giúp quý vị. Dịch vụ này được miễn phí.

Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Wenn Sie einen Dolmetscher brauchen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.

당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, **1-888-846-4262(TTY: 711)**번으로 당사에 연락해 주십시오. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

ةحصل لوطخ لوح كيدل نوكت دق ةلئسأ ي اىل ع ةباجل ةيناجم ةيروف ةمچرت تامدخ رفون
مقرلا لىل ع انب لاصتال اىوس كىل ع ام ،يروف مچرتم لىل ع لوصحلل .انب ةصاخلا ءاولا و
لكشب ةمدخل هذه رفوتتو .ةيبرعلا ثدحتي صخش كدعاسي نأ نكمي .
1-888-846-4262 (TTY: 711) يناجم.

हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए, हम मुफ्त में दुभाषिया सेवाएं देते हैं। दुभाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें **1-888-846-4262 (TTY: 711)** पर कॉल करें। हर्दी बोलने वाला/वाली कोई सहायक आपकी मदद कर सकता/सकती है। यह एक नःशुल्क सेवा है।

Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.

Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte nos através do número **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Yon moun ki pale Kreyol Ayisyen ka ede w. Se yon sèvis ki gratis.

Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.

ផ្អែកនេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់។

弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、1-888-846-4262 (TTY : 711) にお電話ください。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

Mi kawor chon affou ese kame ika mei wor om kapas eis fan iten am kewe kokkotun tumwunun inis ika pekin safei. Ika ka mochen emon chon affou, kokori ei nampa **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Emon mi sine fosun chuuk a tongeni alisuk. Ei angang ese kame.

Loa'a iā mākou nā lawelawe unuhi 'ōlelo manuahi e pane i nā nīnau āu e pili ana i kā mākou papahana olakino a lā'au paha. No ka loa'a 'ana o ka unuhi 'ōlelo e kelepona iā mākou ma **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Hiki i kekahi kanaka 'ōlelo Hawai'i ke kōkua iā 'oe. He lawelawe manuahi kēia.

Adda iti libre a serbisyo ti panagpatarus mi tapno masungbatan ti anyaman a saludsod mo maipanggep iti plano ti salun-at wenno agas mi. Tapno makaala ti maysa nga agipatpatarus pakiawagan dakami laeng iti **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Mabalín nga makatulong kenka ti maysa nga agsasao iti Ilocano. Daytoy ket libre a serbisio.

Ewōr ad jermal in ukok ñān uak jabdewōt kajitok emaroñ in wōr am kin bŭlaan in ejmour ak uno ko rekajur. Ñān am kabbok riukok kall tok ilo **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Juon armej eo ej Kajin Majol emaroñ jibañ eok. Ejelok onean jermal in.

E iai matou auaunaga faamatala upu e tali atu i soo se fesili e te ono fesili ai e uiga ia matou fuafuaga tau soifua maloloina poo fualaau. Ina ia maua se tagata faamatala upu na'o le vili mai a matou i le **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. E mafai ona fesoasoani atu ia te oe se tasi e tautala i le gagana Samoan. E leai se totogi o lenei auaunaga.

'Oku 'i ai 'emau sēvesi fakatonulea ta'etotongi ke tali ha fa'ahinga fehu'i pē te mou ma'u fekau'aki mo 'emau palani mo'ui lelei pe fo'i'akaú. Ke ma'u ha fakatonulea, tā mai pē ki he **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. 'E lava ke tokoni atu ha tokotaha lea Fakatonga. Ko ha sēvesi ta'etotongi 'eni.

Duna mi'y libreng serbisyo sa interpreter aron motubag sa bisan unsa nimong mga pangutana bahin sa among health o drug plan. Aron mokuha og interpreter tawagi lang mi sa **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Ang usa ka tawo nga nagsulti og Bisaya makatabang nimo. Libre kini nga serbisyo.

ផ្នែកនេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល [wellcare.com/ohana](https://www.wellcare.com/ohana)។

- ❖ ឯកសារនេះអាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃ ជាភាសាអង់គ្លេស ភាសាជនជាតិចិនប្រពៃណី ភាសាកូរ៉េ ភាសាអ៊ីនឌូកានូ និង ភាសាវៀតណាម។
- ❖ ប្រសិនបើអ្នកចង់ស្នើសុំទម្រង់ជំនួស (ពុម្ពអក្សរធំៗ អូឌីយ៉ូ ទម្រង់អេឡិចត្រូនិកដែលអាចចូលប្រើបាន ទម្រង់ផ្សេងទៀត) ឬភាសាដែលចង់បានផ្សេងទៀត សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខនៅក្នុងបាតកថានៃឯកសារនេះ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
 - ប្រសិនបើអ្នកចង់បន្តទទួលបានឯកសារដែលបានបោះពុម្ពបន្ទាប់ពីអ្នកបានស្នើសុំមួយច្បាប់ យើងនឹងបន្តផ្តល់ជូនឯកសារទាំងនោះជារៀងរាល់ឆ្នាំរហូតដល់ការស្នើសុំបញ្ចប់សំណើត្រូវបានផ្តល់ជូន។
 - ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ/ការព្រួយបារម្ភ ឬចង់ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពសំណើសុំភាសា និង/ឬទម្រង់ដែលចង់បាន សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខនៅក្នុងបាតកថានៃឯកសារនេះ។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

B. សំណួរដែលគេសួរញឹកញាប់ (FAQ)

ស្វែងរកចម្លើយនៅទីនេះសម្រាប់សំណួរដែលអ្នកមានអំពី បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងនេះ។ អ្នកអាចអានរាល់ FAQ ទាំងអស់ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម ឬរកមើលសំណួរ និងចម្លើយ។

B1. តើឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាអ្វីខ្លះនៅក្នុង បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង? (យើងហៅ បញ្ជីឱសថ ដែលមានការធានារ៉ាប់រង ថាជា “បញ្ជីឱសថ” ដោយខ្លីៗ)

ឱសថនៅក្នុង បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង ដែលចាប់ផ្តើមនៅក្នុងផ្នែក C1 គឺជាឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Wellcare Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ ឱសថទាំងនេះអាចរកបាននៅតាមឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ឱសថស្ថានគឺស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញរបស់យើង ប្រសិនបើយើងមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយពួកគេ ដើម្បីធ្វើការជាមួយយើងខ្ញុំ និងផ្តល់សេវាកម្មជូនអ្នក។ យើងសំដៅទៅលើឱសថស្ថានទាំងនេះថាជា “ឱសថស្ថាននៅក្នុងបណ្តាញ”។

- Wellcare Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) នឹងរ៉ាប់រងលើឱសថដែលចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់នៅក្នុងបញ្ជីឱសថ ប្រសិនបើ៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតនិយាយថា អ្នកត្រូវការឱសថទាំងនោះដើម្បីឱ្យសុខភាពប្រសើរជាងមុន ឬមានសុខភាពល្អ
 - Wellcare Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) យល់ព្រមថាឱសថនេះមានសារៈសំខាន់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នក **ហើយ**
 - អ្នកបើកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជានៅឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់ Wellcare Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។
- ក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នកត្រូវតែធ្វើអ្វីមួយ មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានឱសថ។ សូមមើលសំណួរ B4 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

អ្នកក៏អាចស្វែងរកបញ្ជីឱសថថ្មីបំផុត ដែលយើងធានារ៉ាប់រងនៅលើគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈអាសយដ្ឋាន wellcare.com/ohana ឬទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខនៅក្នុងបាតកថាឯកសារនេះ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល wellcare.com/ohana។

B2. តើ បញ្ជីឱសថ ផ្តល់ផ្លាស់ប្តូរដែរឬទេ?

មែនហើយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ត្រូវតែអនុវត្តតាមច្បាប់ Medicare និង Medicaid នៅពេលធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។ យើងអាចនឹងបន្ថែម ឬដកឱសថចេញនៅក្នុងបញ្ជីឱសថ ក្នុងអំឡុងពេលមួយឆ្នាំនេះ។

យើងក៏អាចផ្លាស់ប្តូរច្បាប់អំពីឱសថរបស់យើងផងដែរ។ ឧទាហរណ៍ យើងអាច៖

- សម្រេចចិត្តថាត្រូវការ ឬមិនត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ឱសថ។ (ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺជាការអនុញ្ញាតពី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានឱសថ។)
- បន្ថែម ឬប្តូរបរិមាណឱសថដែលអ្នកអាចទទួលបាន (ត្រូវបានគេហៅថា ការដាក់កំណត់បរិមាណ)។
- បន្ថែម ឬផ្លាស់ប្តូរការរឹតបន្តឹងការព្យាបាលជាជំហានលើឱសថ។ (ការព្យាបាលជាជំហានមានន័យថា អ្នកត្រូវតែព្យាយាមប្រើឱសថមួយមុនពេលយើងនឹងរ៉ាប់រងលើឱសថផ្សេងទៀត។)

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីច្បាប់នៃឱសថទាំងនេះ សូមមើលសំណួរ B4។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង **នៅដើមឆ្នាំ** ជាទូទៅយើងនឹងមិនដកចេញ ឬផ្លាស់ប្តូរការធានារ៉ាប់រងលើឱសថនោះ **ក្នុងអំឡុងពេលនៅសល់នៃឆ្នាំនោះទេ** លុះត្រាតែ៖

- ឱសថថ្មីដែលមានតម្លៃទាបជាងមុនមាននៅក្នុងទីផ្សារដែលមានប្រសិទ្ធភាពដូចជាឱសថនៅក្នុង **បញ្ជីឱសថ** ឥឡូវនេះ **ឬ**
- យើងបានស្វែងយល់ថា ឱសថមិនមានសុវត្ថិភាព **ឬ**
- ឱសថត្រូវបានដកចេញពីទីផ្សារ។

សំណួរ B3 និង B6 ខាងក្រោម មានព័ត៌មានជាច្រើនទៀតអំពីអ្វីដែលកើតមានឡើង នៅពេលមានការផ្លាស់ប្តូរបញ្ជីឱសថ។

- អ្នកអាចពិនិត្យមើលបញ្ជីឱសថចុងក្រោយបំផុតរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) នៅលើអនឡាញបានជានិច្ចតាមរយៈគេហទំព័រ wellcare.com/ohana។ ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពចំពោះបញ្ជីឱសថ ត្រូវបានបង្ហាញនៅលើគេហទំព័រជារៀងរាល់ខែ។
- អ្នកក៏អាចទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខនៅក្នុងបាតកថានៃឯកសារនេះ ដើម្បីពិនិត្យមើល **បញ្ជីឱសថបច្ចុប្បន្ន**។

B3. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើងនៅពេលដែលមានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះបញ្ជីឱសថនេះ?

ការផ្លាស់ប្តូរមួយចំនួនចំពោះ បញ្ជីឱសថ នឹងកើតឡើង ភ្លាមៗ ឧទាហរណ៍៖

- **ការជំនួសកំណែឱសថថ្មីជាក់លាក់៖** យើងអាចនឹងដកឱសថនោះចេញភ្លាមពី បញ្ជីឱសថ ប្រសិនបើយើងជំនួសឱសថទាំងនោះជាមួយនឹងកំណែឱសថថ្មីជាក់លាក់ ប៉ុន្តែថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកសម្រាប់ឱសថថ្មីនឹងនៅចំនួន \$0 ដដែល។ នៅពេលយើងបន្ថែមកំណែឱសថថ្មី យើងក៏អាចសម្រេចចិត្តរក្សាទុកឱសថមានម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមនៅក្នុងបញ្ជីផងដែរ ប៉ុន្តែនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ធានារ៉ាប់រង ឬដែនកំណត់របស់វា។
 - យើងប្រហែលជាមិនប្រាប់អ្នកមុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរនេះទេ ប៉ុន្តែយើងនឹងឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរជាក់លាក់ ឬការផ្លាស់ប្តូរដែលយើងបានធ្វើពីមុនមក។
 - យើងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ លុះត្រាតែឱសថដែលយើងកំពុងបន្ថែម៖
 - គឺជាកំណែឱសថទូទៅថ្មីនៃឱសថមានម៉ាកយីហោ ឬ
 - គឺជាកំណែផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាថ្មីជាក់លាក់នៃផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមនៅក្នុងបញ្ជីឱសថនេះ (ឧទាហរណ៍ ការបន្ថែមផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបាន ដែលអាចជំនួសបានសម្រាប់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី)។
 - ប្រភេទឱសថមួយចំនួនក្នុងចំណោមប្រភេទឱសថទាំងនេះអាចជាប្រភេទថ្មីសម្រាប់អ្នក។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមមើលផ្នែក B14។
 - អ្នក ឬអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។ យើងនឹងធ្វើការជូនដំណឹងជាមួយនឹងជំហាន ដែលអ្នកអាចអនុវត្ត ដើម្បីយកទៅស្នើសុំករណីលើកលែង។ សូមមើលសំណួរ B10-B12 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមលើករណីលើកលែង។
- **ឱសថដែលត្រូវបានដកចេញពីទីផ្សារ។** ប្រសិនបើ Food and Drug Administration (FDA) និយាយថាឱសថដែលអ្នកប្រើមិនមានសុវត្ថិភាព ឬប្រសិទ្ធភាព ឬក្រុមហ៊ុនផលិតឱសថបានយកឱសថនោះចេញពីទីផ្សារ នោះយើងនឹងយកវាចេញពីបញ្ជីឱសថរបស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើឱសថនោះ យើងនឹងធ្វើសេចក្តីជូនដំណឹងជូនអ្នកបន្ទាប់ពីយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូររួច។ សូមពិគ្រោះជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតរបស់អ្នក ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្ត ថាតើមានឱសថស្រដៀងគ្នានៅក្នុង បញ្ជីឱសថ ដែលអ្នកអាចប្រើជាឱសថជំនួសបានឬទេ។

ផ្នែកនេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។

ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល wellcare.com/ohana។

យើងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងៗទៀតដែលប៉ះពាល់ដល់ឱសថដែលអ្នកប្រើ។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាមុនអំពីការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងៗទៅលើ *បញ្ជីឱសថ*។ ការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះអាចកើតឡើង បើសិន៖

- FDA ផ្តល់គោលការណ៍ណែនាំថ្មី ឬមានគោលការណ៍ណែនាំគ្លីនិកថ្មីអំពីឱសថ។
- យើងដកឱសថមានម៉ាកយីហោចេញពី *បញ្ជីឱសថ* នៅពេលធ្វើការបន្ថែមឱសថទូទៅដែលមិនមែនជាឱសថថ្មីក្នុងទីផ្សារ **ឬ**
- យើងដកផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមចេញ នៅពេលធ្វើការបន្ថែមផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នា **ឬ**
- យើងផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ ឬដែនកំណត់នៃការធានារ៉ាប់រងចំពោះឱសថមានម៉ាកយីហោ។

នៅពេលដែលការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះបានកើតឡើង យើងនឹង៖

- ប្រាប់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃ មុនពេលយើងផ្លាស់ប្តូរក្នុង *បញ្ជីឱសថ* **ឬ**
- អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកដឹង ហើយនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការផ្តល់ព័ត៌មាននេះរយៈពេល 30 ថ្ងៃបន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំបើកឱសថជាថ្មី។

នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាជូនអ្នកក្នុងការពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ ពួកគេអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្ត៖

- ប្រសិនបើមានឱសថស្រដៀងគ្នានៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* អ្នកប្រើឱសថជំនួសបាន **ឬ**
- ថាតើត្រូវស្នើសុំការលើកលែងពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះដែរឬអត់។ ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីករណីលើកលែង សូមមើលសំណួរ B10-B12។

B4. តើមានការរឹតត្បិត ឬដែនកំណត់នៃការធានារ៉ាប់រងលើឱសថ ឬវិធានការចាំបាច់ណាមួយដើម្បីទទួលបានឱសថជាក់លាក់មួយចំនួនដែរឬទេ?

បាទ/ចាស ឱសថមួយចំនួនមានច្បាប់នៃការធានារ៉ាប់រង ឬមានការកំណត់លើចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន។ ក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតត្រូវតែធ្វើអ្វីមួយ មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានឱសថ។ ឧទាហរណ៍៖

- **ការអនុញ្ញាតជាមុន៖** សម្រាប់ឱសថមួយចំនួន អ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតពី Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) មុនពេលអ្នកបើកឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ ការអនុញ្ញាតជាមុនគឺខុសពីការបញ្ជូនបន្ត។ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) អាចនឹងមិនធានារ៉ាប់រងលើឱសថនេះទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន។
- **ការដាក់កំណត់បរិមាណ៖** ជួនកាល Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) កំណត់ចំនួនឱសថដែលអ្នកអាចទទួលបាន។
- **ការព្យាបាលជាជំហាន៖** ជួនកាល Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តម្រូវឱ្យអ្នកធ្វើការព្យាបាលជាជំហាន។ នេះមានន័យថា អ្នកនឹងត្រូវសាកល្បងឱសថក្នុងការបញ្ជាទិញជាក់លាក់មួយចំនួនសម្រាប់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក។ អ្នកប្រហែលជាត្រូវសាកល្បងឱសថមួយមុខ មុនពេលយើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគិតថា ឱសថទីមួយមិនមានប្រសិទ្ធភាពចំពោះអ្នក ពេលនោះយើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើឱសថទីពីរ។

អ្នកអាចស្វែងយល់ថាតើឱសថរបស់អ្នកមានតម្រូវការ ឬដែនកំណត់បន្ថែមដែរឬអត់ ដោយការចូលមើលតារាងនៅក្នុងផ្នែក C1។ អ្នកក៏អាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមដោយចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើងតាមរយៈ wellcare.com/ohana។ យើងបានបង្ហាញឯកសារតាមប្រព័ន្ធអនឡាញដែលពន្យល់ពីការអនុញ្ញាតជាមុន និងការរឹតត្បិតនឹងការព្យាបាលជាជំហានរបស់យើង។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំផ្ញើច្បាប់ចម្លងទៅកាន់អ្នកបានផងដែរ។

អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យមានការលើកលែងចេញពីការដាក់កំហិតទាំងនេះបាន។ នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាជូនអ្នកក្នុងការពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ ពួកគេអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្ត ប្រសិនបើមានឱសថស្រដៀងគ្នានៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* ដែលអ្នកអាចប្រើឱសថជំនួស ឬថាតើត្រូវស្នើសុំឱ្យមានការលើកលែងដែរឬអត់។ សូមមើលសំណួរ B10-B12 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

B5. តើខ្ញុំនឹងអាចដឹងថា ឱសថដែលខ្ញុំចង់បាន មានដែនកំណត់ ឬថាមានសកម្មភាពតម្រូវណាមួយ ដែលត្រូវធ្វើដើម្បីទទួលបានឱសថនោះបានដោយរបៀបណា?

តារាងនៅក្នុងបញ្ជីឱសថតាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រមានជួរឈរដែលមានស្លាកឈ្មោះថា “វិធានការចាំបាច់ ការ ឬការរឹតត្បិតនឹងការកំណត់លើការប្រើប្រាស់”។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។

B6. តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ របស់គម្រោងអំពីរបៀបដែលគម្រោងធានារ៉ាប់រងលើឱសថមួយចំនួន (ឧទាហរណ៍ ការអនុញ្ញាត ជាមុន ការដាក់កំណត់បរិមាណ និង/ឬការរឹតបន្តឹងលើការព្យាបាលជាជំហាន)?

ក្នុងករណីមួយចំនួន យើងនឹងជម្រាបអ្នកជាមុន ប្រសិនបើយើងបន្ថែម ឬផ្លាស់ប្តូរ ការអនុញ្ញាតជាមុន ការដាក់កំណត់បរិមាណ និង/ឬការរឹតបន្តឹងការព្យាបាលជាជំហានលើឱសថ។ សូមមើលសំណួរ B3 ដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីសេចក្តីជូនដំណឹងជាមុននេះ និងស្ថានភាពដែលយើងមិនអាចប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងជាមុនបាន នៅពេលដែលច្បាប់របស់យើងចំពោះឱសថក្នុង *បញ្ជីឱសថ*មានការផ្លាស់ប្តូរ។

B7. តើខ្ញុំអាចរកឱសថនៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ*បានដោយរបៀបណាដែរ?

មានវិធីពីរក្នុងការស្វែងរកឱសថ៖

- អ្នកអាចស្វែងរកតាមអក្ខរក្រម **ឬ**
- អ្នកអាចស្វែងរកបានតាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដើម្បីស្វែងរក **តាមអក្ខរក្រម** សូមរកមើលឱសថរបស់អ្នកនៅក្នុងផ្នែក លិបិក្រមនៃឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ អ្នកអាចស្វែងរកវាបាន ប្រសិនបើអ្នកដឹងពីរបៀបប្រកបឈ្មោះឱសថ។ លិបិក្រមនៃឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង គឺជាបញ្ជីតាមអក្ខរក្រមនៃឱសថទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុង*បញ្ជីឱសថ*នេះ។ ឱសថមានម៉ាកយីហោ និងឱសថទូទៅ ក៏ដូចជាឱសថគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (OTC) ត្រូវបានរាយក្នុងលិបិក្រមនេះ។

ដើម្បីស្វែងរកតាម**ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ** សូមស្វែងរកផ្នែក C1 ដែលមានស្លាកថា “List of Drugs by Medical Condition” (បញ្ជីឱសថតាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ)។ ឱសថនៅក្នុងផ្នែកនេះត្រូវបានដាក់ជាក្រុមទៅតាមប្រភេទ អាស្រ័យលើប្រភេទស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលឱសថទាំងនោះត្រូវបានប្រើដើម្បីព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ប្រសិនបើអ្នកមានស្ថានភាពជំងឺបេះដូង នោះអ្នកគួរតែពិនិត្យមើល សរសៃឈាមបេះដូង លើសឈាម/លីពីត (សរសៃឈាមបេះដូង ជំងឺលើសឈាម/លីពីត)។ នោះហើយជាកន្លែងដែលអ្នកនឹងរកឃើញឱសថដែលព្យាបាលជំងឺបេះដូង។

B8. ចុះបើឱសថដែលខ្ញុំចង់ប្រើមិនមានក្នុង *បញ្ជីឱសថ*វិញនោះ?

ប្រសិនបើអ្នករកមិនឃើញឱសថរបស់អ្នកនៅក្នុង*បញ្ជីឱសថ*ទេ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខនៅក្នុងបាតកថានៃឯកសារហើយសួរនាំអំពីឱសថនោះ។ ប្រសិនបើអ្នកដឹងថា Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) នឹងមិនរ៉ាប់រងលើឱសថនេះទេ អ្នកអាចធ្វើកិច្ចការមួយក្នុងចំណោមកិច្ចការដូចតទៅ៖

- សួរទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកសម្រាប់បញ្ជីឱសថដូចជាឱសថដែលអ្នកចង់ប្រើ។ បន្ទាប់មកបង្ហាញបញ្ជីនោះទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ ពួកគេអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាឱសថនៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ*ដែលដូចគ្នាទៅនឹងឱសថដែលអ្នកចង់ប្រើ។ **ឬ**
- អ្នកអាចស្នើសុំ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ឱ្យធ្វើការលើកលែងចំពោះការធានារ៉ាប់រងលើឱសថរបស់អ្នក។ សូមមើលសំណួរ B10-B12 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

B9. ចុះបើខ្ញុំជាសមាជិកថ្មីរបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ហើយមិនអាចរក ឃើញឱសថរបស់ខ្ញុំនៅក្នុង បញ្ជីឱសថ ឬមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានឱសថរបស់ខ្ញុំវិញនោះ?

យើងអាចជួយបាន។ យើងអាចរ៉ាប់រងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរបស់អ្នករយៈពេល 30 ថ្ងៃជាបណ្តោះអាសន្នសិន ក្នុងអំឡុងពេល 90 ថ្ងៃដំបូងដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិករបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលា ជូនអ្នកក្នុងការពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ ពួកគេអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្ត ប្រសិនបើមានឱសថស្រដៀងគ្នានៅក្នុង បញ្ជីឱសថដែលអ្នកអាចប្រើឱសថជំនួស ឬថាតើត្រូវស្នើសុំឱ្យមានការលើកលែងដែរ ឬអត់។

ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានសរសេរក្នុងរយៈពេលតិចថ្ងៃ យើងនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានការបើកជាច្រើនដង ដើម្បីផ្តល់ ការប្រើប្រាស់ឱសថរហូតដល់អតិបរមា 30 ថ្ងៃ។

យើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរបស់អ្នករយៈពេល 30 ថ្ងៃ ប្រសិនបើ៖

- អ្នកកំពុងប្រើឱសថដែលមិនមាននៅក្នុង បញ្ជីឱសថរបស់យើង **ឬ**
- ច្បាប់ក្នុងគម្រោងរបស់យើងមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានចំនួនដែលបានបញ្ជាទិញដោយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក**ឬ**
- ឱសថនេះតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុនដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) **ឬ**
- អ្នកកំពុងប្រើឱសថដែលជាផ្នែកមួយនៃការវិវត្តន៍ការព្យាបាលជាជំហាន។

ប្រសិនបើអ្នកកំពុងស្ថិតនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំអ្នកជំងឺ ឬមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែងផ្សេងទៀត ហើយត្រូវការឱសថដែលមិន មាននៅក្នុង បញ្ជីឱសថឬប្រសិនបើអ្នកពិបាកក្នុងការទទួលបានឱសថ ដែលអ្នកត្រូវការនោះ យើងអាចជួយបាន។ ប្រសិនបើ អ្នកបានស្ថិតក្នុងគម្រោងរបស់យើងអស់រយៈពេលលើសពី 90 ថ្ងៃ ហើយរស់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង និង ត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ភ្លាមៗ៖

- យើងនឹងរ៉ាប់រងការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 31 ថ្ងៃដែលអ្នកត្រូវការ (លុះត្រាតែអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាតិចជាងពីរថ្ងៃ) មិនថា អ្នកជាសមាជិក Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ថ្មី ឬមិនមែននោះទេ។
- នេះគឺជាការបន្ថែមទៅនឹងការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្នក្នុងអំឡុងពេល 90 ថ្ងៃដំបូងដែលអ្នកក្លាយជាសមាជិករបស់ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។

ប្រសិនបើកម្រិតនៃការថែទាំរបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរ (ដូចជាការផ្លាស់ទៅ ឬមកពីមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង ឬមន្ទីរពេទ្យ) យើង នឹងធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្នរយៈពេល 30 ថ្ងៃមួយម្តង។ ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានសរសេរ ក្នុងរយៈពេលតិចថ្ងៃ នោះយើងនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានការបើកឡើងវិញ ដើម្បីទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថសរុបរហូតដល់ 30 ថ្ងៃ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈ លេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល wellcare.com/ohana។

B10. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំករណីលើកលែងដើម្បីធានារ៉ាប់រងលើឱសថរបស់ខ្ញុំបានដែរឬទេ?

បាទ/ចាស។ អ្នកអាចស្នើសុំ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ឱ្យធ្វើការលើកលែងចំពោះការធានារ៉ាប់រងលើឱសថដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឱសថ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ចំពោះឱសថរបស់អ្នកផងដែរ។

- ឧទាហរណ៍ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) អាចកំណត់ចំនួនឱសថដែលយើងត្រូវធានារ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើឱសថរបស់អ្នកមានកម្រិតកំណត់ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំផ្លាស់ប្តូរកម្រិតកំណត់ និងធានារ៉ាប់រងបន្ថែមទៀតបាន។
- ឧទាហរណ៍ផ្សេងទៀត៖ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងខ្ញុំទម្លាក់ការរឹតបន្តឹងការព្យាបាលជាជំហាន ឬតម្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន។

B11. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងដោយរបៀបណា?

ដើម្បីស្នើសុំការលើកលែង សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិក។ តំណាងផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក ដើម្បីជួយអ្នកស្នើសុំការលើកលែង។ អ្នកក៏អាចអាន ជំពូកទី 9 ផ្នែកទី 7 នៃភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែងផងដែរ។

B12. តើត្រូវចំណាយពេលប៉ុន្មានដើម្បីទទួលបានការលើកលែង?

បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកដែលគាំទ្រសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការលើកលែងហើយនោះ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ អ្នក អ្នកតំណាងរបស់អ្នក ឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នក (ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត) អាចទូរសព្ទមក សរសេរសំបុត្រ ឬទូរសារមកយើងខ្ញុំដើម្បីធ្វើសំណើរបស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចចូលទៅកាន់ដំណើរការសម្រេចចិត្តលើការធានារ៉ាប់រងតាមរយៈគេហទំព័ររបស់ពួកយើងផងដែរ។ សម្រាប់ព័ត៌មានលម្អិត សូមមើលនៅជំពូកទី 2 ផ្នែកទី 1 នៃភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ហើយរកមើលផ្នែកដែលហៅថា "សេចក្តីសម្រេចលើការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D" នៅក្រោមផ្នែក "របៀបទាក់ទងមកយើងខ្ញុំនៅពេលដែលអ្នកកំពុងស្នើសុំសេចក្តីសម្រេចលើការធានារ៉ាប់រង ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍អំពីការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក"។

ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគិតថាសុខភាពរបស់អ្នកអាចមានគ្រោះថ្នាក់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវរង់ចាំ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តនោះ អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងឆាប់រហ័ស។ នេះគឺជាការសម្រេចចិត្តឆាប់រហ័សជាងមុន។ ប្រសិនបើអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគាំទ្រសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងបន្ទាប់ពីទទួលបានរបាយការណ៍គាំទ្ររបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

B13. តើឱសថទូទៅគឺជាអ្វី?

ឱសថទូទៅត្រូវបានបង្កើតឡើងពីសារធាតុសកម្មដូចគ្នាទៅនឹងឱសថមានម៉ាកយីហោដែរ។ ជាទូទៅ ឱសថទាំងនោះមានតម្លៃទាបជាងឱសថមានម៉ាកយីហោ ហើយជាធម្មតាមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នាដែរ។ ជាទូទៅ ឱសថទាំងនោះមិនមានឈ្មោះល្បីទេ។ ឱសថទូទៅត្រូវបានអនុម័តដោយ Food and Drug Administration (FDA)។ មានឱសថទូទៅដែលអាចរកបានសម្រាប់ឱសថមានម៉ាកយីហោជាច្រើនផងដែរ។ ជាធម្មតា ឱសថទូទៅអាចត្រូវបានជំនួសឱ្យឱសថមានម៉ាកយីហោនៅតាមឱសថស្ថានដោយមិនចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី អាស្រ័យលើច្បាប់របស់រដ្ឋ។

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) រ៉ាប់រងទាំងឱសថដែលមានម៉ាកយីហោ និងឱសថទូទៅ។

B14. តើផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមគឺជាអ្វី ហើយតើវាទាក់ទងទៅផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាយ៉ាងដូចម្តេច?

នៅពេលដែលយើងប្រើពាក្យថាឱសថ វាអាចមានន័យថាជាឱសថ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រ។ ផលិតផលជីវសាស្ត្រគឺជាឱសថដែលមានភាពស្មុគស្មាញជាងឱសថធម្មតា។ ដោយសារផលិតផលជីវសាស្ត្រមានភាពស្មុគស្មាញជាងឱសថធម្មតា ជំនួសឱ្យការមានប្រភេទឱសថទូទៅ ផលិតផលជីវសាស្ត្រមានប្រភេទដែលត្រូវបានគេហៅថាផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នា។ ជាទូទៅ ផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នាទៅនឹងផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមហើយអាចមានតម្លៃថោកជាងផងដែរ។ មានជម្រើសផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាសម្រាប់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមមួយចំនួន។ ផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាបានមួយចំនួនគឺជាផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាដែលអាចផ្លាស់ប្តូរគ្នាបាន ហើយ យោងទៅតាមច្បាប់របស់រដ្ឋ ប្រហែលជាអាចត្រូវបានជំនួសសម្រាប់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមនៅឱសថស្ថានដោយមិនចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី ដូចដែលឱសថទូទៅអាចត្រូវបានជំនួសសម្រាប់ឱសថមានម៉ាកយីហោផងដែរ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីប្រភេទឱសថ សូមមើល **ជំពូកទី 5 នៃភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង។**

B15. តើអ្វីទៅជាឱសថ OTC?

OTC តំណាងឱ្យពាក្យថា “គ្មានវេជ្ជបញ្ជា”។ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ធានារ៉ាប់រងលើឱសថ OTC មួយចំនួននៅពេលឱសថទាំងនោះត្រូវបានចេញក្នុងវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

អ្នកអាចអាន *បញ្ជីឱសថ* របស់ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើឱសថ OTC អ្វីខ្លះត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។

B16. Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ធានារ៉ាប់រងលើផលិតផល OTC ដែលមិនមែនជាឱសថដែរឬទេ?

Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ធានារ៉ាប់រងលើផលិតផល OTC ដែលមិនមែនជាឱសថមួយចំនួននៅពេលឱសថទាំងនោះត្រូវបានចេញក្នុងវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

ឧទាហរណ៍នៃផលិតផល OTC ដែលមិនមែនជាឱសថរួមមានបំពង់ថ្នាំហ្នឹង និងឧបករណ៍ជួយដល់ការដកដង្ហើម។

អ្នកអាចអាន *បញ្ជីឱសថ* របស់ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ដើម្បីស្វែងយល់ថាតើផលិតផល OTC ដែលមិនមែនជាឱសថអ្វីខ្លះត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល wellcare.com/ohana។

B17. តើ Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាម វេជ្ជបញ្ជារយៈពេលវែងដែរឬទេ?

- **កម្មវិធីការបញ្ជាទិញតាមប្រៃសណីយ៍។** យើងផ្តល់ជូននូវកម្មវិធីបញ្ជាទិញតាមរយៈប្រៃសណីយ៍ដែលអនុញ្ញាតឱ្យ អ្នកទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នករហូតដល់ 100 ថ្ងៃដោយលឿនទៅផ្ទះរបស់អ្នកដោយផ្ទាល់។ ការ ផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 100 ថ្ងៃមានការបង់ប្រាក់រួមដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែដែរ។
- **កម្មវិធីឱសថស្ថានលក់រាយសម្រាប់រយៈពេល 100 ថ្ងៃ**ឱសថស្ថានលក់រាយមួយចំនួនក៏អាចផ្តល់ជូនការផ្គត់ផ្គង់ ឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាដែលមានការធានារយៈពេល 100 ថ្ងៃផងដែរ។ ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថរយៈពេល 100 ថ្ងៃមានការបង់ប្រាក់ រួមដូចគ្នានឹងការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេលមួយខែដែរ។

B18. តើខ្ញុំអាចទទួលបានឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា ដែលដឹកជញ្ជូនទៅផ្ទះរបស់ខ្ញុំពីឱសថស្ថានក្នុងតំបន់ របស់ខ្ញុំបានទេ?

ឱសថស្ថានក្នុងតំបន់របស់អ្នកប្រហែលជាអាចដឹកជញ្ជូនឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកទៅកាន់ផ្ទះរបស់អ្នក។ អ្នកអាចទូរសព្ទ ទៅកាន់ឱសថស្ថានរបស់អ្នកដើម្បីស្វែងយល់ថាតើពួកគេផ្តល់ការដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះដែរឬទេ។

B19. តើអ្វីជាការបង់ប្រាក់រួមរបស់ខ្ញុំ?

សមាជិក Wellcare ‘Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) មិនមានការបង់ប្រាក់រួមសម្រាប់ឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា និង OTC និងផលិតផលមិនមែនជាឱសថទេ ដរាបណាសមាជិកធ្វើតាមច្បាប់របស់គម្រោង។ សូមមើលសំណួរ B15 និង B16 សម្រាប់ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឱសថ OTC និងផលិតផលមិនមែនជាឱសថ។

កម្រិតគឺជាក្រុមឱសថដែលមាននៅក្នុង**បញ្ជីឱសថ**។

កម្រិត 1 (កម្រិតតែមួយ) រាប់បញ្ចូលទាំងឱសថទូទៅ និងឱសថមានម៉ាកយីហោទាំងអស់។

ឱសថ OTC មានការបង់ប្រាក់រួមចំនួន \$0។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខដែលមាននៅក្នុងបាតកថានៃឯកសារនេះ។

c. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃ បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង

បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង ផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវព័ត៌មានអំពីឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្វែងរកឱសថរបស់អ្នកនៅក្នុងបញ្ជីនោះ សូមមើល លិខិតក្រមអំពីឱសថដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង ដែលចាប់ផ្តើមនៅក្នុងផ្នែក D។ លិខិតក្រមនេះរាយឱសថទាំងអស់ដែលបាន ធានារ៉ាប់រងដោយ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមលំដាប់អក្ខរក្រម។

- **NT** តំណាងឱ្យពាក្យថា មិនមែនជាផ្នែក D។ ឱសថនេះមិនមែនជា “ឱសថផ្នែក D” ទេ។
- **NM** មានន័យថាឱសថនេះមិនមានតាមរយៈអត្ថប្រយោជន៍សេវាផ្ទេរតាមប្រៃសណីយ៍របស់អ្នកទេ។ នេះត្រូវបាន កត់សម្គាល់នៅក្នុងវិធានការចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើប្រាស់ជួរឈរនៃបញ្ជីឱសថរបស់អ្នក។
- **PA** តំណាងឱ្យការអនុញ្ញាតជាមុន។ សូមមើលសំណួរ B4។
- **PA-NS** តំណាងឱ្យការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការចាប់ផ្តើមថ្មី។ នេះមានន័យថា ប្រសិនបើឱសថនេះគឺថ្មីសម្រាប់អ្នក នោះអ្នកនឹងត្រូវទទួលបានការយល់ព្រមពីយើងខ្ញុំជាមុន មុនពេលអ្នកបើកវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើ ឱសថនេះនៅពេលចុះឈ្មោះ អ្នកនឹងមិនតម្រូវឱ្យបំពេញតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យសម្រាប់ការយល់ព្រមនោះទេ។
- **B/D** តំណាងឱ្យការធានារ៉ាប់រងក្រោម Medicare B ឬ D៖ ឱសថនេះអាចមានសិទ្ធិទទួលបានការបង់ប្រាក់ក្រោម Medicare Part B ឬ Part D។ អ្នក (ឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក) ត្រូវបានតម្រូវឱ្យទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុនពីយើងដើម្បី កំណត់ថាឱសថនេះត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោម Medicare Part D មុនពេលអ្នកបើកឱសថដែលមានវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក សម្រាប់ឱសថនេះ។ បើគ្មានការយល់ព្រមជាមុនទេ យើងប្រហែលជាមិនធានារ៉ាប់រងលើឱសថនេះទេ។
- **QL** តំណាងឱ្យការដាក់កំណត់បរិមាណ។ សូមមើលសំណួរ B4។
- **LA** តំណាងឱ្យការចូលប្រើប្រាស់ឱសថមានកំណត់។ វេជ្ជបញ្ជានេះអាចមាននៅឱសថស្ថានមួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ។ សម្រាប់ ព័ត៌មានថ្មីៗ ឬសំណួរផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងមកយើងតាមរយៈលេខ 1-888-846-4262 ឬ សម្រាប់ អ្នកប្រើ TTY 711 ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពី ម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ឬចូលមើលគេហទំព័រ wellcare.com/ohana។
- **ST** តំណាងឱ្យការព្យាបាលជាជំហាន។ សូមមើលសំណួរ B4។
- **^** តំណាងឱ្យឱសថដែលអាចមានសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រហូតដល់ទៅ 30 ថ្ងៃប៉ុណ្ណោះ។

ផ្នែកនេះបន្តនៅទំព័របន្ទាប់។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរសូមទូរសព្ទទៅ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) តាមរយៈ លេខ 1-888-846-4262 , TTY 711 ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបាន ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ចន្លោះថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម** សូមចូលមើល wellcare.com/ohana។

ចំណាំ៖ NT នៅជាប់ឱសថមានន័យថាឱសថមិនមែនជា “ឱសថផ្នែក D” ទេ។ ឱសថទាំងនេះមានច្បាប់ផ្សេងសម្រាប់បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍។

- បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាវិធីផ្លូវការមួយក្នុងការស្នើសុំឱ្យយើងពិនិត្យមើលឡើងវិញនូវការសម្រេចចិត្តដែលយើងបានធ្វើអំពីការធានារ៉ាប់រងរបស់អ្នក និងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរវា ប្រសិនបើអ្នកគិតថាយើងបានធ្វើខុស។
- ឧទាហរណ៍ យើងអាចសម្រេចចិត្តថា ឱសថមួយប្រភេទដែលអ្នកចង់បានពុំមានការធានារ៉ាប់រង ឬលែងមានការធានារ៉ាប់រងដោយកម្មវិធី Medicare ឬរដ្ឋ។
- ប្រសិនបើអ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកមិនយល់ព្រមតាមសេចក្តីសម្រេចរបស់យើងទេ អ្នកអាចប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាបម្រើសមាជិកតាមលេខនៅក្នុងជើងទំព័រនៃឯកសារនេះ។
- អ្នកក៏អាចអាន**ជំពូកទី 9** ក្នុងភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ដើម្បីស្វែងយល់អំពីរបៀបប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះសេចក្តីសម្រេចចិត្តនេះផងដែរ។

C1. បញ្ជីឱសថតាមស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ

ឱសថនៅក្នុងផ្នែកនេះត្រូវបានដាក់ជាក្រុមទៅតាមប្រភេទ អាស្រ័យលើប្រភេទស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រដែលឱសថទាំងនោះត្រូវបានប្រើដើម្បីព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបេះដូង អ្នកគួរតែមើលក្នុងប្រភេទសរសៃឈាមបេះដូងលើសឈាម/លីពីត។ នោះហើយជាកន្លែងដែលអ្នកនឹងរកឃើញឱសថដែលព្យាបាលជំងឺបេះដូង។

អ្នកអាចស្វែងរកព័ត៌មានអំពីអត្ថន័យរបស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្សរកាត់នៅក្នុងតារាងនេះ ដោយចូលទៅកាន់ផ្នែក C។

ជួរឈរទីមួយនៃតារាងរាយឈ្មោះឱសថ។ ឱសថទូទៅមានរាយជាអក្សរទ្រេតតូចៗ (ឧទាហរណ៍ *simvastatin*) និងឱសថមានម៉ាកយីហោសរសេរជាអក្សរធំ (ឧទាហរណ៍ ELIQUIS) និងឱសថ OTC និងផលិតផលមិនមែនឱសថមានរាយអក្សរតូច (ឧទាហរណ៍ ថ្នាំគ្រាប់លេប aspirin oral tablet 81 mg)។ ព័ត៌មាននៅក្នុងជួរឈរឈ្មោះ "វិធានការចាំបាច់ ការដាក់កំហិត ឬដែនកំណត់លើការប្រើប្រាស់" ប្រាប់អ្នកថា តើ Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) មានច្បាប់ណាមួយសម្រាប់ការរ៉ាប់រងលើឱសថរបស់អ្នកដែរឬទេ។

Table of Contents

ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	21
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	23
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	24
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	28
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	35
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	44
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	48
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	53
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	64
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	65
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	79
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	102
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	119
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	143
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	148
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	152
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	153
ការបោះពុម្ពផ្សាយ/ការបោះពុម្ពផ្សាយ	156

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
និងការប្រើប្រាស់
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ/សារធាតុផ្សេងៗ

គ្រឿងបង្កើនការជក់បារី

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)

ថ្នាំផ្សេងៗទៀត

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

**អ្នករៀនសូត្រនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខាភិបាល និងអង្គការការពារសុខភាព
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២**

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ របស់មន្ទីរ
រាជធានី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 %	\$0 (1)	
dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe	\$0 (1)	
dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution	\$0 (1)	
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)	

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថែទាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃ ឬការវាយតម្លៃ ឬការវាយតម្លៃ
នៃថ្នាំថ្នាំ ឬថ្នាំថ្នាំ
របស់សម្រាប់
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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 15 gram	\$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)
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml	\$0 (1)
ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំ	
ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំ	
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)

**អនុករណីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព និងការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាព
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើ ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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/LIBRE 2 PLUS) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
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 5 INTRO(G6/LIBRE2PLUS) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 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
ការព្យាបាលភ្នែក		
ការផ្តល់ស្តុកថ្នាំ-អង្គប្រឹក្សា		
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)	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)	

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងនេះ គឺជាថ្លៃប្រចាំថ្ងៃ មិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃពន្ធដារ និងថ្លៃប្រតិបត្តិការផ្សេងៗទៀតនោះទេ។

ថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្រហមភ្នែក ផ្លូវភ្នែក

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)

ថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្រហមភ្នែក ផ្លូវភ្នែក

ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	\$0 (1)
apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %	\$0 (1)

ថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្រហមភ្នែក ផ្លូវភ្នែក (ANTIVIRALS)

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

ថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្រហមភ្នែក ផ្លូវភ្នែក (BETA-BLOCKERS)

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)

អ្នករៀនសូត្រនេះ គឺជាឯកសារយោងសម្រាប់ប្រើប្រាស់ និងអភិវឌ្ឍន៍ផ្នែកបច្ចេកទេស និងគុណភាពនៃថ្នាំ ដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងនេះ។

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្នាំប្រើប្រាស់ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំ ឬការវិភាគថ្នាំ
និងស្ថានភាព
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

ថ្នាំប្រើប្រាស់ប្រកបដោយសកម្មភាពចាំបាច់

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)
ថ្នាំប្រើប្រាស់ប្រកបដោយសកម្មភាពចាំបាច់	
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)
gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram)	\$0 (1)
gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %	\$0 (1)
moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous 0.5 %	\$0 (1)
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	\$0 (1)
neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml	\$0 (1)
ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)
polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml	\$0 (1)
tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	\$0 (1)

អ្នករាជស្ថានភាពក្នុងប្រទេសកម្ពុជាដែលបានប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសកម្មភាពចាំបាច់ និងអ្នករាជស្ថានភាពក្នុងប្រទេសកម្ពុជាដែលបានប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសកម្មភាពចាំបាច់
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសកម្មភាពចាំបាច់ C២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ ឬប្រភេទថ្នាំ
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

សារធាតុប្រឆាំងនឹងការរលាកដៃមិនមែនជាស្តេរ៉ូអ៊ីត

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 OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %	\$0 (1)

ស្តេរ៉ូអ៊ីត

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)

ឯកឧស្ម័នប្រឆាំងក្រហម

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 OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	\$0 (1) PA; LA; ^
OXERVATE OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.002 %	\$0 (1) PA; ^
pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (1)

**អ្នករៀនសូត្រនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខាភិបាល និងអង្គការការពារសុខភាព
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើ ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

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)	
XDEMVI OPTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 42 days); ^
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ / ការប្រើប្រាស់ថ្នាំស្រាវជ្រាវ		
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំស្រាវជ្រាវ		
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)
amnestem oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 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)

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

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
tretinoin microspheres topical gel 0.04 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoin microspheres topical gel with pump 0.04 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %, 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	
ថ្នាំជំងឺកន្ទួលក្រហមលើស្បែក / ស្បែកឡើងក្រហម		
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); ^

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវាស់វែងថ្នាំ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
នឹងត្រូវ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
របស់សម្រាប់ថ្នាំ
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

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); ^
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); ^
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
STEQEYMA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN) 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 SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
ឱ្យទេសាបបំបាត់បាក់តេរីស្របកែ		
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)

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យោងលើអ្វី ឬការវាស់វែងប្រតិបត្តិការប្រើ
នគ្រឹះស្ថាន ឬប្រតិបត្តិការ
របស់មន្ទីរ
រាជធានី
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %	\$0 (1)	
ឱ្យលេបការពារសត្វល្អិតលើស្បែក / ថ្នាំបំបាត់ចង្រៃ		
malathion topical lotion 0.5 %	\$0 (1)	
permethrin topical cream 5 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
ឱ្យលេបបំបាត់ផ្តុំសត្វល្អិតលើស្បែក		
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 (120 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)
ឱ្យលេបស្បែកក្នុងក្រុមស្ត្រី		
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)

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវាស់វែងថ្នាំ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
នឹងត្រូវ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
របស់សម្រាប់ថ្នាំ
រាងថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសកម្មភាពចាំបាច់ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ របស់មន្ទីរ
រាជធានី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)	
ឯកតិកាស្រាវជ្រាវថ្នាំ		
ammonium lactate topical cream 12 %	\$0 (1)	
ammonium lactate topical lotion 12 %	\$0 (1)	
dermacinrx lidocan topical adhesive patch,medicated 5 %	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	\$0 (1)	PA; QL (1.34 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^

អនុករណីស្រាវជ្រាវថ្នាំដែលបានអនុម័តដោយមន្ទីរពិគ្រោះយោបល់ និងអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារ ក្រសួងសុខាភិបាល
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគមុន
របស់អ្នកប្រើប្រាស់ ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់អ្នក
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

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)
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
silver sulfadiazine topical cream 1 %	\$0 (1)	
ssd topical cream 1 %	\$0 (1)	

**អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំរបស់អ្នកបានទៅកាន់គណៈកម្មាធិការថ្នាំ និងអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ទូរស័ព្ទ Cx**

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

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); ^
គ្រូពេទ្យផ្នែកកែសម្រួល / សម្ភព		
ថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងការកែសម្រួល / ថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងការសម្ភព		
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)	
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)	\$0 (1)	

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)
elimest 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)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការកាត់បន្ថយថ្លៃថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងនេះ គឺជាថ្លៃប្រចាំថ្ងៃ មិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃប្រតិបត្តិការ និងថ្លៃប្រតិបត្តិការផ្សេងៗទៀតទេ

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)
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)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងនេះ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសហប្រតិបត្តិការសហប្រតិបត្តិការ
សហប្រតិបត្តិការសហប្រតិបត្តិការសហប្រតិបត្តិការ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

l norgest/e.estradiol-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.estradiol-iron oral tablet 0.1 mg-0.02 mg (21)/iron (7)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad 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)
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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់ការកំណត់ថ្លៃថ្នាំ និងការកំណត់ថ្លៃថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតថ្នាំ
និងសម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
mili oral tablet 0.25-0.035 mg	\$0 (1)
mono-lynyah 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), 0.8mg-25mcg(24) and 75 mg (4)	\$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)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវទូទាត់សម្រាប់ថ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំក្នុងថ្នាក់)

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)
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-estarylla 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-lynyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28)	\$0 (1)
tri-lo-estarylla 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)

អ្នកអាចសួរចំណុះកម្រិតថ្នាំដែលអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវទូទាត់សម្រាប់ថ្នាំ និងអ្នកប្រើប្រាស់ត្រូវទូទាត់សម្រាប់ថ្នាំ ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)
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)
ឯកតិកសម្ពាធន៍/ថ្នាំស្រាវជ្រាវ	
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 MCG/24 HR (8 YRS) 52 MG	\$0 (1)

អនុករណីស្រាវជ្រាវក្នុងការព្យាបាលជំងឺមេរោគអេដស៍ និងជំងឺផ្សេងៗទៀត និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C2
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក ឬការវិភាគថ្នាំ
របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាក់)**

metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)	\$0 (1)
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	\$0 (1)
norelgestromin-ethin.estradiol 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)
អ្វីនីមួយៗស្រទៃ / ប្រូហ្សេស្តេរ៉ូន	
abigale lo oral tablet 0.5-0.1 mg	\$0 (1)
abigale oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (1)
camila oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	\$0 (1)
dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
emzahh oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
errin oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)
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)

**អង្គការសុខភាពពិភពលោក អង្គការសុខភាពពិភពលោក និងអង្គការសុខភាពពិភពលោក
ជំនួយការប្រឹក្សាសុខភាព C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសហប្រជាជាតិ ឬការងារផ្សេងៗទៀត
នៃអង្គការសហប្រជាជាតិ
របស់អង្គការសហប្រជាជាតិ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងតារាង)**

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)
lyleq oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr	\$0 (1)
lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml	\$0 (1)
medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)
meleya oral tablet 0.35 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)
orquidea oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	\$0 (1)
progesterone intramuscular oil 50 mg/ml	\$0 (1)
progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg	\$0 (1)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអនុសាសន៍ពីអង្គការសហប្រជាជាតិ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យុវជន ឬការដាក់កម្រិតថ្នាំ
និងសម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
yuvaferm vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)	
ថ្នាំក្រពះពោះវិស្វ		
ការព្យាបាលជំងឺក្រពះ		
dexlansoprazole oral capsule,biphase 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)	
ថ្នាំព្យាបាលប្រព័ន្ធរំលាយអាហារផ្លូវចិត្ត		
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

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក៏)**

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)
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)
granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)
granisetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (1) B/D
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml	\$0 (1)
hydrocortisone topical cream with perineal applicator 1 %, 2.5 %	\$0 (1)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២**
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃ ឬការវាយតម្លៃ
នៃថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំសង្គ្រោះ
របស់សម្រាប់
រដ្ឋបាល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)
OICALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram	\$0 (1)	
peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram	\$0 (1)	
PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM	\$0 (1)	
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)	\$0 (1)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %	\$0 (1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 % (W/W)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
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)	

**អនុកោសល្យថ្នាំកំណត់ត្រាថ្នាំដែលបានប្រើប្រាស់ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ
របស់មន្ទីរ
រោគសាស្ត្រ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)	
ថ្នាំរោគ / ថ្នាំរោគច្បាប់		
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)	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
loperamide oral capsule 2 mg	\$0 (1)	
ថ្នាំបំបាត់រោគសញ្ញា និងរោគសញ្ញា		
ថ្នាំស្រូប		
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)

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ ឬការជាក់លាក់ ការវិភាគថ្នាំ
សកម្មភាពចាំបាច់ ឬការជាក់លាក់ ឬការវិភាគថ្នាំ
នៃថ្នាំថ្នាំ
របស់សម្រាប់
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

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)
arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
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

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសកម្មភាពចាំបាច់ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រាយនាមថ្នាំ ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ)

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
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); ^

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់សម្រាប់
ថ្នាំថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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); ^

ឈ្មោះថ្នាក់

**ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតតម្រិត
យន្តការ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
នគរីឯត្យុ
ច្បាប់សម្រ
រម្ងន់
(លំដាប់ក
ម្រិតថ្លៃ
ក)**

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)
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); ^

អនុក្រមាធសត្វចំណែកព័ត៌មានអំពីអត្តសញ្ញាណរបស់វិបិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់ទេវក្កនុចគារាងដោយការបើកលែងនៃកថា

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាល ឬការជាតិកម្ពុជា ឬការប្រើប្រាស់
ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាក់)**

zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
ឱសថប្រឆាំងនឹងអ៊ីស្តាមីន / ប្រឆាំងនឹងអាឡឺហ្វេប៊ាស៊ី		
adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
cetirizine oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
cypheptadine 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
ថ្នាំសម្រាប់ប្រើប្រាស់ប្រឆាំងនឹងជំងឺសរសៃឈាម/ ជំងឺឈាម		
ការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងនឹងជំងឺឈាម		
aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg	\$0 (1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)	
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clopidogrel oral tablet 75 mg	\$0 (1)	

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
eltrombopag olamine oral powder in packet 12.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (360 EA per 30 days); ^
eltrombopag olamine oral powder in packet 25 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days); ^
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 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)	

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអនុសាសន៍ការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់
កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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 suspension for reconstitution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (775 ML per 28 days)
rivaroxaban oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ticagrelor oral tablet 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
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)
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)
ការព្យាបាលជំងឺប្រើថ្នាំបន្តសំពាធយាម		
acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំបន្តសំពាធយាម និងអនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំបន្តសំពាធយាម
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
សម្រាប់ឆ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)	
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-valsartan-hcthiiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg	\$0 (1)	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)

ឈ្មោះថ្នាក់

**ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតតម្រិត
យន្តការ ឬការដាក់កម្រិតលើការបង្កើន
កម្រិតនៃ
វិស័យ
រដ្ឋបាល
រដ្ឋបាល
(និងដំបូង
កម្រិតនៃ
កម្រិត)**

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

អនុករណបស្ថាប័នកំព័ន្ធអំព័ន្ធន័យរបស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នេ្មតុនុតារាងនេ្ម
ដោយការមើលនេ្មតុនេ្ម C ២
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវិភាគថ្នាំលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

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, 40 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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់
កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការវិភាគថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

olmesartan-amlodipin-hcthiiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propranolol oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	\$0 (1)	
propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
spironolacton-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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)	
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺសរសៃឈាមដូចខាងក្រោម		
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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងអនុសាសន៍នៃការប្រើប្រាស់
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវាស់វែងថ្នាំ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
នឹងត្រូវ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
របស់សម្រាប់ថ្នាំ
រាប់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្រ)**

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)	
sacubitril-valsartan oral tablet 24-26 mg, 49-51 mg, 97-103 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
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
ថ្នាំព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺបេះដូង		
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)	

នីត្រាត (NITRATES)

isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	
nitro-bid transdermal ointment 2 %	\$0 (1)	
nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	\$0 (1)	
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	\$0 (1)	
សារធាតុកាត់បន្ថយជាតិលីពីត/កូលេស្តេរ៉ូល		
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder 4 gram	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder in packet 4 gram	\$0 (1)	
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)

អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ គឺជាផ្អែកលើការវិភាគថ្នាំ និងការស្រាវជ្រាវ ដែលបានប្រើប្រាស់ក្នុងការព្យាបាលជំងឺ ដែលបានកំណត់នៅក្នុងកម្រិត C ។
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យោងលើអ្វី ឬការវិភាគប្រតិបត្តិការប្រើ
នឹងត្រូវ ឬការវិភាគប្រតិបត្តិការប្រើ
របស់សម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

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)	
ថ្នាំត្រចៀក ចុះមុខ /បំពង់ក		
ថ្នាំត្រចៀកផ្សេងៗ		
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)	

**អ្នករាជស្ថាប័នកំណត់តម្លៃថ្នាំសង្គមរបស់និមិត្តសញ្ញា និងអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារកាត់បន្ថែមនូវការរំលោភ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ ឬប្រភេទថ្នាំ
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %	\$0 (1)	
ថ្នាំដុះស្បែក		
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)	
ស្រព្វវិធីស្រព្វវិធី/ ថ្នាំអង់ទីប៊ីយ៉ូទិក		
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)	
ថ្នាំប្រឆាំងនឹងការរីករាលដាល		
CEPHALOSPORINS		
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)	
cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml	\$0 (1)	
cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml	\$0 (1)	

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
រយៈពេល
(លំដាប់ក
ម្រិតថ្នាំ
ក)**

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-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml	\$0 (1)
ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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) ^
PENICILLINS	
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0 (1)
amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg	\$0 (1)
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	\$0 (1)
ampicillin oral capsule 500 mg	\$0 (1)
ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 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)

**អនុកោសល្យនៃកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខាភិបាល និងអង្គការការពារសុខភាព
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ
របស់មន្ទីរ
រោគសាស្ត្រ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)
pfizerpen-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)
TETRACYCLINES	
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)

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

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)
tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)

ធុរ្យវិទ្យា

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)

ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺឆ្លង (ANTIVIRALS)

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)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
សម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)	^
EDURANT PED ORAL TABLET FOR SUSPENSION 2.5 MG	\$0 (1)	^
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
efavirenz-emtricitabin-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg	\$0 (1)	^
efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0 (1)	^
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
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)
emtricitabine-rilpivirine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 200-25-300 mg	\$0 (1)	^
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	

**អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ និងអង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
ជំនួយការប្រតិបត្តិការ C២**

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)	^
KALETRA ORAL SOLUTION 400-100 MG/5 ML	\$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)	

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត និងការការពារជំងឺឆ្លង
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
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 675-150 MG, 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)	^

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺឈាម និងអ្នកស្រាវជ្រាវ និងអ្នកស្រាវជ្រាវ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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), 300 MG (5-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)	^
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)	
ថ្នាំប្រឆាំងនឹងមេរោគផ្សេងៗ		
albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	^

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់
កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃ ឬការវាយតម្លៃ
នៃថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំសង្គ្រោះ
របស់សម្រាប់
រាជរដ្ឋាភិបាល
(លំដាប់
ប្រតិបត្តិការ
ក្នុង)**

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)
ivermectin oral tablet 6 mg	\$0 (1)	PA; QL (8 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)
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

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងថ្នាំសង្គ្រោះ ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ C២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)	
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)
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); ^

ថ្នាំបំបាត់រោគផ្លូវចិត្ត

ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (1)	
--	---------	--

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអនុករណីការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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
micalfungin 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)
voriconazole-hpbc intravenous recon soln 200 mg	\$0 (1)	PA; ^

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
នក្ខន្តិកៈ របស់មន្ទីរ
រាជធានី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

ថ្នាំព្យាបាលបំពង់ទឹកនោម

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)

ថ្នាំអង្ករមីស៊ីន / ម៉ាក្រូលីតដុសចេញត្រូវ

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)
fidaxomicin oral tablet 200 mg	\$0 (1) QL (20 EA per 10 days); ^

ស៊ុលបាទា / សារធាតុពាក់ព័ន្ធន

sulfadiazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)
---------------------------------	---------

**អនុករណ៍ស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់
ដោយការប្រើប្រាស់ក្នុងកម្រិត C២**

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំសកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)	
ថ្នាំក្រសាំងក្នុងខួប / ថ្នាំ CNS ឯកសារសម្រេចសាង / ប្រតិបត្តិសាស្ត្រ ការព្យាបាលផ្នែកសម្រេចសាងផ្សេងៗ		
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)	
donepezil oral tablet 23 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសកម្មភាពចាំបាច់ និងអនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសកម្មភាពចាំបាច់
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក៏)**

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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថែទាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

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); ^
ការព្យាបាលរោគប្រកាំង / ឈឺក្បាលខួរក្បាល		
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)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអនុសាសន៍នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្នាំដែលសកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការជាក់លាក់នៃការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 28 days)
ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ដែលមិនមែនកើតពីថ្នាំញៀន		
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)	

**អ្នកអាចសួរថ្នាំកម្រិតទាបពីអត្ថប្រយោជន៍របស់និមិត្តសញ្ញា និងអត្ថប្រយោជន៍កាត់បន្ថយតម្លៃថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្នាំដែលសកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវិភាគថ្នាំដែលបានប្រើ
និងសម្រាប់
ថ្នាំថ្នាំ
(លំដាប់
ថ្នាំថ្នាំ
ក)**

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)	Only naloxone NDCs starting 00093 are covered
naltrexone oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
naproxen 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)	

ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ពីសារធាតុញ្ចៀន

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)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ពីសារធាតុញ្ចៀន និងអនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ពីសារធាតុញ្ចៀន
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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 1,600 mcg, 400 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)	
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 oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺឆ្លងស្បូន		
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); ^

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់
កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺជួរចិត្ត		
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)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	

**អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំរបស់អ្នកបានទៅកាន់ភ្នាក់ងារសុខាភិបាល និងអ្នកសរុបការងារនៅភ្នាក់ងារសុខាភិបាល
ដោយការប្រើលេខទូរស័ព្ទ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើ ឬការវាស់វែងថ្នាំ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
និងសម្ភារៈ
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

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)	

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវិភាគថ្នាំដែលបានប្រើ
និងសម្រាប់
ថ្នាំថ្នាំ
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

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)
bupirone 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)	
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); ^

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងអនុសាសន៍នៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវិភាគថ្នាំដែលបានប្រើ
និងសម្រាប់
ថ្នាំថ្នាំ
(លំដាប់
ថ្នាំថ្នាំ
ក)**

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)
dexmethylphenidate 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)
dexmethylphenidate 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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំថ្នាំ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្វី ឬការវាស់វែងថ្នាំ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
នឹងត្រូវ ឬការវាស់វែងថ្នាំ
របស់សម្រាប់ថ្នាំ
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	
doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	
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 TITRATION PACK A ORAL TABLETS, DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	\$0 (1)	ST; QL (8 EA per 180 days)
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLETS, DOSE PACK 1 MG(6)-2MG(2)- 6 MG(2)-8 MG(2)	\$0 (1)	ST; QL (12 EA per 180 days)
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLETS, DOSE PACK 1 MG(4)-2 MG(2) -6 MG (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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការវាស់វែងថ្នាំ និងការវាស់វែងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថែទាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគមិត្ត
រាយការណ៍ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
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)

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតថ្នាំ
និងសម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក៏)**

methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
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)

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការកាត់បន្ថយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាំ)**

OPIPZA ORAL FILM 10 MG	\$0 (1)	ST; QL (90 EA per 30 days); ^
OPIPZA ORAL FILM 2 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days); ^
OPIPZA ORAL FILM 5 MG	\$0 (1)	ST; QL (180 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)	
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)	

អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំថ្នាំរបស់អ្នកបានទៅកាន់គ្រូពេទ្យ និងអ្នកសរុបការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់កម្រិត C២
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាក់

**ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតតម្រិត
យន្តការ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
នគរី១ត្រូវ
ចងសម្រ
រាប់ថ្ងៃ
(លំដាប់ក
ម្រិតថ្ងៃ
ក)**

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)	
tranlycypromine 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); ^

អនុករណបស្ថាប័នកំណត់មាតិកាអត្ថបទនៃប័ណ្ណបញ្ជីប្រតិបត្តិការ និងអនុសាសន៍ក្នុងការបំបាត់ជំងឺឈាម ដោយការបំបាត់ជំងឺឈាម C ២
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថែទាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ ឬការជាតិកម្ពុជា ក្នុងការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់អង្គការ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
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, 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)
ថ្នាំសម្រួលជិតចរសរសៃប្រសាទ (ANTICONVULSANTS)		
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)	

**អនុករណីសុវត្ថិភាពក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រួលជិតចរសរសៃប្រសាទ និងអង្គការកាត់ទុកការពិនិត្យ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២**
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ ឬការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងតារាង)**

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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់ការព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវ និងអ្នកប្រកាសការព្យាបាលជំងឺស្រួចស្រាវ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២**
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យោងលើអ្វី ឬការវាស់វែងប្រតិបត្តិការប្រើ
នឹងត្រូវ ឬការវាស់វែងប្រតិបត្តិការប្រើ
របស់សម្រាប់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS
eslicarbazepine oral tablet 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
eslicarbazepine oral tablet 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5 ml	\$0 (1)	
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (1)	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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រតិបត្តិការ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងតារាងនេះ គឺជាថ្លៃប្រចាំថ្ងៃ មិនរាប់បញ្ចូលថ្លៃប្រតិបត្តិការ និងថ្លៃប្រតិបត្តិការផ្សេងៗទៀតទេ

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)	
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)	
perampanel oral tablet 10 mg, 12 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
perampanel oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
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)	

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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 solution 25 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS
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)	

**ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការដំបូង
នគរី១ត្រូវ ឬការដាក់កម្មវិធីលើការបង្កើត
រាប់ថ្ងៃ
(និងដំបូង
មុនវិភាគថ្ងៃ
ក)**

អនុករណបស្ថាប័ន ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ រាជធានីភ្នំពេញ
 ដោយការប្រើប្រាស់កម្មវិធី C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្នាំបំបាត់សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យោងលើអ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំ
និងប្រភេទថ្នាំ
របស់សម្ព័ន្ធមហាសម្ព័ន្ធ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	

**ថ្នាំអង់ទីឈាមស្រាវជ្រាវ /
ថ្នាំកាត់បន្ថយការស្រាវជ្រាវសកម្មភាពប្រើប្រាស់ការពាររោគ**

ថ្នាំជំនួយការព្យាបាល

BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (1)	B/D; ^
BOMYNTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (1)	B/D; ^
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)	^
OSENVELT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (1)	B/D; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (1)	B/D; ^

**ថ្នាំអង់ទីឈាមស្រាវជ្រាវ /
ថ្នាំកាត់បន្ថយការស្រាវជ្រាវសកម្មភាពប្រើប្រាស់ការពាររោគ**

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); ^

**អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំរបស់អ្នកបានទៅកាន់ភ្នាក់ងារការពាររោគ
ដោយការប្រើប្រាស់ទូរស័ព្ទ Cx**

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត
សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត
ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ)

anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (1)	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
AVMAPKI-FAKZYNJA ORAL COMBO PACK 0.8-200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (66 EA per 28 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); ^
BRUKINSA ORAL TABLET 160 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការកំណត់ថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត និងអត្ថប្រយោជន៍ដល់អ្នកជំងឺ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់សម្រាប់ថ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំក) សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ

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); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
carboplatin intravenous solution 10 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cisplatin intravenous solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days); ^
cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 500 mg	\$0 (1)	B/D
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); ^

អ្នកអាចសួរថ្លៃកម្រិតថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់សម្រាប់ថ្នាំកម្រិត និងអត្ថប្រយោជន៍ ដោយការប្រើប្រាស់កម្រិត C ២
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងកម្រិតថ្នាំ
សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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
ELLENCES INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100 ML, 50 MG/25 ML	\$0 (1)	B/D
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
ENVARUS 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; ^

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ ក្នុងករណីដែលថ្នាំនេះមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំប្រើប្រាស់ប្រចាំឆ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំក្នុងបញ្ជី)

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)	

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត
សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត
ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ)

FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D; ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
gefitinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg	\$0 (1)	B/D
gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)	\$0 (1)	B/D
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
gengraf oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
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); ^
HERNEXEOS ORAL TABLET 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
hydroxyurea oral capsule 500 mg	\$0 (1)	

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺឆ្លងថ្នាំ
សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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); ^
IBTROZI ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 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); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (324 ML per 30 days); ^
IMBRUVICA 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

**អនុករណីសង្គ្រោះជំងឺឆ្លងថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺឆ្លងថ្នាំ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំសកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
តាមប្រភេទថ្នាំ ឬការវិភាគថ្នាំតាមប្រភេទ
ថ្នាំប្រើប្រាស់
របស់សម្រាប់
ថ្នាំថ្នាំ
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

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); ^
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
JYLAMVO 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); ^
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); ^
lanreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml	\$0 (1)	PA-NS; ^

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសកម្មភាពចាំបាច់ និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់
សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
តាមការណែនាំរបស់ក្រុមប្រឹក្សា
ជាតិថ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងតារាង)**

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); ^

**អ្នករៀបចំសេចក្តីណែនាំប្រើប្រាស់ថ្នាំសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអ្នកសរសេរកាត់ទុក្ខនៃការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់ ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំក្នុងថ្នាក់)

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
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)	
MODEYSO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days); ^
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0 (1)	B/D

អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំដែលបានកំណត់នេះ ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ទៅកាន់ភ្នាក់ងារថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺ ឬការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះជំងឺ C២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ របស់សម្រាប់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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; ^
nilotinib hcl oral capsule 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^
nilotinib hcl oral capsule 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
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); ^

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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); ^
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); ^

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការកាត់បន្ថយថ្លៃថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់
សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ជាធម្មតា
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ)**

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); ^

អ្នកអាចសួរចំណុះកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ជាធម្មតា និងអ្នកអាចសួរថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ជាធម្មតា

12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់
សម្រាប់ការប្រើប្រាស់
តាមការណែនាំរបស់
ក្រុមប្រឹក្សាជាតិថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងតារាង)**

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; ^
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); ^

អនុករណីសម្រាប់ការកំណត់ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការប្រើប្រាស់តាមការណែនាំរបស់ក្រុមប្រឹក្សាជាតិថ្នាំ និងអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារ ក្រសួងសុខាភិបាល និងអគ្គនាយកដ្ឋានគ្រួសារ ក្រសួងសុខាភិបាល
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
 12/01/2025

၂၄၁၆၀း၆၈၁

ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការដំបូង ឬការដាក់កម្មវិធីលើការបង្កើនកម្រិតនៃសកម្មភាពសម្រាប់ថ្ងៃនា (និងដំបូងកម្មវិធីថ្មីៗ)

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; 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)	^
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); ^

អនុករណបស្ថាប័នចំណត់ការពិគ្រោះយោបល់និងវិភាគសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃឯកសារនេះ
ដោយការមើលនៃជំនាញ C ២
 12/01/2025

**ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការដំបូង
នគរី១ត្រូវ ឬការដាក់កម្មវិធីលើការប្រើ
រាប់ថ្ងៃ
(និងដំបូង
មុនវិភាគថ្ងៃ
ក)**

អនុករណបស្តុចនៃកំណត់មាតិកាអំពីអត្ថប័ណ្ណរបស់និមិត្តភាពសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃស្នូលការងារ
ដោយការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងក្រុម C ២
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យថ្លៃថ្នាំសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំក)

XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40 MG/WEEK (10 MG X 4), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 60 MG/WEEK (60 MG X 1), 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (40 MG X 2), 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (224 EA per 28 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); ^

អនុករណ៍ស្របច្បាប់ក្នុងការកំណត់ថ្លៃថ្នាំសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំក) និងអត្ថប្រយោជន៍ដល់អ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំ
 ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C
 12/01/2025

ទំនិញមានលក្ខណៈ (OTC) និងត្រូវការ RX

ទំនិញមានលក្ខណៈ (OTC) និងត្រូវការ RX

5-mthf 1,700 mcg dfe capsule	\$0 (1)	NT
ace aerosol cloud enhancer	\$0 (1)	NT
acephen rectal suppository 325 mg, 650 mg	\$0 (1)	NT
acetaminophen 160 mg/5 ml solution cup outer 160 mg/5 ml (5 ml)	\$0 (1)	NT
acetaminophen 325 mg gummy	\$0 (1)	NT
acetaminophen 325 mg tablet	\$0 (1)	NT
acetaminophen 325 mg tablet outer, f/c	\$0 (1)	NT
acetaminophen 500 mg caplet caplet,xtra-strength	\$0 (1)	NT
acetaminophen 500 mg tablet	\$0 (1)	NT
acid gone tablet chew 160-105 mg	\$0 (1)	NT
acne medication 5% lotion	\$0 (1)	NT
aerochamber mv hold chamber	\$0 (1)	NT
aerochamber plus flow-vu	\$0 (1)	NT
aerochamber plus flow-vu large	\$0 (1)	NT
aerochamber plus flow-vu med with mask	\$0 (1)	NT
aerochamber plus flow-vu small	\$0 (1)	NT
aerochamber with flowsignal spacer	\$0 (1)	NT
aerochamber z-stat plus w-flow	\$0 (1)	NT
alamax protect capsule 125 mg-95 mcg- 250 mg	\$0 (1)	NT
alavert d-12 allergy-sinus tab 5-120 mg	\$0 (1)	NT
alaway 0.025% eye drops 0.025 % (0.035 %)	\$0 (1)	NT
aler-caps 25 mg capsule	\$0 (1)	NT
aler-tab oral tablet 25 mg	\$0 (1)	NT
allegra-d 12 hour tablet allergy/congest (otc) 60-120 mg	\$0 (1)	NT
aller-chlor 4 mg tablet	\$0 (1)	NT

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
រយៈពេល
(លំដាប់
ថ្នាំថ្នាំ
ក)**

aller-chlor oral syrup 2 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
allergy 4 mg tablet	\$0 (1)	NT
allergy relief 25 mg capsule	\$0 (1)	NT
altamist 0.65% nose spray	\$0 (1)	NT
altaryl oral liquid 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
aluminum hydroxide gel 320 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
amlactin moisturizing body lot fragrance/f, lotion 12 %	\$0 (1)	NT
ammonium lactate 12% cream (rx)	\$0 (1)	NT
ammonium lactate 12% lotion fragrance free (rx)	\$0 (1)	NT
antacid 500 mg chew tablet assorted fruit 200 mg calcium (500 mg)	\$0 (1)	NT
antacid anti-gas max str liq 400-400-40 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
antacid ex-str 750 mg tab chew 300 mg (750 mg)	\$0 (1)	NT
antacid liquid reg str,mint 200-200-20 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
anti-diarrheal 1 mg/5 ml soln	\$0 (1)	NT
antifungal (tolnaftate) topical powder 1 %	\$0 (1)	NT
anti-hist oral tablet 25 mg	\$0 (1)	NT
anti-itch (hc) with aloe-vit e topical cream 1 %	\$0 (1)	NT
anti-itch maximum strength topical cream 2 %	\$0 (1)	NT
apple cider vinegar-ginger chw 500-5 mg	\$0 (1)	NT
artificial tears 1.4% drops	\$0 (1)	NT
artificial tears drops sterile, p/f 0.1-0.3 %	\$0 (1)	NT
artificial tears eye drops strl 0.1-0.3 %	\$0 (1)	NT
artificial tears eye ointment 83-15 %	\$0 (1)	NT
ascorbic acid (vitamin c) oral powder in packet 500 mg	\$0 (1)	NT
ascorbic acid (vitamin c) oral tablet 250 mg	\$0 (1)	NT
aspirin 300 mg suppository	\$0 (1)	NT
aspirin 325 mg tablet	\$0 (1)	NT

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ ឬការជាតិកម្ពុជា
និងសម្រាប់សម្រាប់
រដ្ឋបាល (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

aspirin 600 mg suppository	\$0 (1)	NT
aspirin 81 mg chewable tablet gluten-free, orange	\$0 (1)	NT
aspirin 81 mg tablet	\$0 (1)	NT
aspirin ec 325 mg tablet	\$0 (1)	NT
aspirin ec 325 mg tablet federal supply	\$0 (1)	NT
aspirin ec 81 mg tablet low strength	\$0 (1)	NT
auraphene-b otic (ear) drops 6.5 %	\$0 (1)	NT
aveeno 1% cream	\$0 (1)	NT
ayr saline 0.65% nose spray	\$0 (1)	NT
azo urinary pain rlf 99.5 mg	\$0 (1)	NT
bacitracin 500 unit/gm ointmnt 500 unit/gram	\$0 (1)	NT
bacitracin zn 500 unit/gm oint u-d,144x.94gm pkt 500 unit/gram	\$0 (1)	NT
bacitracin-polymyxin b topical packet 500-10,000 unit/gram	\$0 (1)	NT
banophen 25 mg capsule	\$0 (1)	NT
banophen 25 mg tablet	\$0 (1)	NT
bc max str 500-500-65 mg pwd pk	\$0 (1)	NT
bd glucose 5 g tablet chewable 5 gram	\$0 (1)	NT
benadryl allergy oral liquid 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
benadryl itch stopping 2% gel	\$0 (1)	NT
benzonatate 100 mg capsule	\$0 (1)	NT
benzonatate 200 mg capsule	\$0 (1)	NT
benzoyl peroxide 10% gel aqueous (otc)	\$0 (1)	NT
benzoyl peroxide 5% gel (otc)	\$0 (1)	NT
benzoyl peroxide 6% cleanser (otc)	\$0 (1)	NT
biotin 2,500 mcg gummy	\$0 (1)	NT
biotin 5,000 mcg gummy	\$0 (1)	NT
bisac-evac rectal suppository 10 mg	\$0 (1)	NT
bisacodyl ec 5 mg tablet	\$0 (1)	NT

**អនុករណីសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ និងអង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
ជំពូកការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

biscolax rectal suppository 10 mg	\$0 (1)	NT
bismatrol oral tablet,chewable 262 mg	\$0 (1)	NT
bismuth 262 mg tablet chew	\$0 (1)	NT
bismuth 262 mg/15 ml susp	\$0 (1)	NT
bismuth tablet chew 262 mg	\$0 (1)	NT
brotapp dm oral elixir 1-15-5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
brotapp oral liquid 1-15 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
cal-carb forte oral tablet 500 mg calcium (1,250 mg)	\$0 (1)	NT
calci-chew oral tablet,chewable 500 mg calcium (1,250 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 500 mg tablet 500mg elemental (otc) 500 mg calcium (1,250 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 500 mg tablet federal supply 500 mg calcium (1,250 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 500-vit d3 400 tablet p/f (rx) 500 mg-10 mcg (400 unit)	\$0 (1)	NT
calcium 600 mg tablet (rx) 600 mg calcium (1,500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 600 mg tablet 600 mg calcium (1,500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 600 mg tablet 600 mg calcium (1,500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 600 mg tablet 600 mg calcium (1,500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 600 mg tablet p/f, n (rx) 600 mg calcium (1,500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 600 mg tablet p/f, na/f 600 mg calcium (1,500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium 600-vit d3 200 tablet (rx) 600 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT
calcium 600-vit d3 200 tablet gluten-free (rx) 600 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT
calcium 600-vit d3 200 tablet p/f (rx) 600 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

calcium 600-vit d3 400 tablet federal supply (rx) 600 mg-10 mcg (400 unit)	\$0 (1)	NT
calcium antacid 500 mg chw tab assorted fruit 200 mg calcium (500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium carb 1,250 mg/5 ml sus (rx) 500 mg/5 ml (1,250 mg/5 ml)	\$0 (1)	NT
calcium carb 1,250 mg/5 ml sus 500 mg/5 ml (1,250 mg/5 ml)	\$0 (1)	NT
calcium carb 500 mg tab chew assorted flavors 200 mg calcium (500 mg)	\$0 (1)	NT
calcium carbonate 650 mg tab federal supply 650 mg calcium (1,625 mg)	\$0 (1)	NT
calcium carbonate oral tablet 500 mg calcium (1,250 mg)	\$0 (1)	NT
calcium carbonate-vitamin d2 oral tablet 500-125 mg-unit, 600 mg-3.125mcg (125 unit)	\$0 (1)	NT
calcium d-glucarate 500 mg cap	\$0 (1)	NT
calcium lactate 648 mg tablet (rx) 84 mg (648 mg)	\$0 (1)	NT
cal-gest 500 mg tablet chew 200 mg calcium (500 mg)	\$0 (1)	NT
cal-lac oral capsule 500 mg	\$0 (1)	NT
caltrate 600 oral tablet 600 mg calcium (1,500 mg)	\$0 (1)	NT
caltrate 600 plus d3 tablet 600 mg-20 mcg (800 unit)	\$0 (1)	NT
capsaicin 0.025% cream	\$0 (1)	NT
carnitex 340 mg capsule	\$0 (1)	NT
carter's little pills oral tablet,delayed release (dr/ec) 5 mg	\$0 (1)	NT
centamin oral liquid 9 mg iron/15 ml	\$0 (1)	NT
centavite a-z complete-mineral oral tablet 27-0.4 mg	\$0 (1)	NT
centavite oral liquid	\$0 (1)	NT

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការកាត់បន្ថយថ្លៃថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

cerovite advanced formula oral tablet 18-400 mg-mcg	\$0 (1)	NT
certavite-antioxid (iron gluc) oral liquid 9 mg iron/15 ml	\$0 (1)	NT
cetirizine hcl 1 mg/1 ml soln children's (otc) 1 mg/ml	\$0 (1)	NT
cetirizine hcl 1 mg/ml soln (otc)	\$0 (1)	NT
cetirizine hcl 1 mg/ml syrup (rx)	\$0 (1)	NT
cetirizine hcl 10 mg tablet	\$0 (1)	NT
cetirizine hcl 5 mg tablet	\$0 (1)	NT
cetirizine-pse er 5-120 mg tab	\$0 (1)	NT
cheratussin ac oral liquid 10-100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
cheratussin dac oral syrup 30-10-100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
chest congest rlf 400 mg tab	\$0 (1)	NT
chewable vitamin c oral tablet,chewable 250 mg	\$0 (1)	NT
child aspirin 81 mg tab chew	\$0 (1)	NT
child loratadine 5 mg/5 ml sol	\$0 (1)	NT
child pain-fever 160 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
child saline 0.65% nasal spray	\$0 (1)	NT
childrens afrin nasal pmp mist 0.025 %	\$0 (1)	NT
children's allegra allergy oral tablet 30 mg	\$0 (1)	NT
children's ibuprofen oral drops,suspension 50 mg/1.25 ml	\$0 (1)	NT
children's iron oral drops 15 mg iron (75 mg)/ml	\$0 (1)	NT
children's mapap 80 mg tab chw	\$0 (1)	NT
children's non-aspirin pain oral tablet,chewable 80 mg	\$0 (1)	NT
children's pain reliever oral tablet,chewable 80 mg	\$0 (1)	NT
children's tactinal oral tablet,chewable 80 mg	\$0 (1)	NT

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការកាត់បន្ថយថ្លៃថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់សម្រាប់
(លំដាប់
ថ្នាំថ្នាំ
ក)**

child's chewable multivit tab 300 mcg	\$0 (1)	NT
chlorhexidine 4% scrub	\$0 (1)	NT
chlorhist 4 mg tablet	\$0 (1)	NT
cidatrine-tm 975-232 mg tablet	\$0 (1)	NT
cimetidine 200 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
citrate of magnesia oral solution	\$0 (1)	NT
citroma solution	\$0 (1)	NT
clotrimazole 1% solution (otc)	\$0 (1)	NT
clotrimazole 1% topical cream (rx)	\$0 (1)	NT
complete allergy 25 mg caplet	\$0 (1)	NT
complete allergy 25 mg cplt mfg unresponsive	\$0 (1)	NT
compound w 17% gel	\$0 (1)	NT
compound w liquid 17 %	\$0 (1)	NT
compoz oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	NT
coqmax-omega 100 mg softgel 348-500-100 mg	\$0 (1)	NT
corfen-dm oral liquid 4-10-15 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
correctol 5 mg tablet	\$0 (1)	NT
correctol extra gentle oral capsule 100 mg	\$0 (1)	NT
cough suppressant-expectorant oral syrup 10-100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
cromolyn sodium nasal solution non-drowsy 5.2 mg/spray (4 %)	\$0 (1)	NT
cvs anti-diarrheal suspension 262 mg/15 ml	\$0 (1)	NT
cvs glycerin suppository	\$0 (1)	NT
cyanocobalamin 30,000 mcg/30 ml inner,mdv 1,000 mcg/ml	\$0 (1)	NT
daily multiple oral tablet	\$0 (1)	NT
daily vite tablet (rx)	\$0 (1)	NT
daily-vite tablet 400 mcg	\$0 (1)	NT
dakin's 0.125% solution	\$0 (1)	NT
dakin's 0.25% solution	\$0 (1)	NT

**អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំថ្នាំរបស់និមិត្តសញ្ញា និងអ្នកសរសេរកាត់ទុកនូវការពន្យល់
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់សម្រាប់
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

dakin's 0.5% solution	\$0 (1)	NT
dandelion root 525 mg capsule	\$0 (1)	NT
deep sea 0.65% nose spray	\$0 (1)	NT
delsym 30 mg/5 ml suspension	\$0 (1)	NT
delsym cough-soothing action mucous membrane lozenge 5-5 mg	\$0 (1)	NT
delsym nighttime multi-symptom oral liquid 6.25-15-325 mg/15 ml	\$0 (1)	NT
diabetic siltussin das-na oral liquid 100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
diabetic siltussin-dm oral liquid 10-100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
diabetic tussin max st oral liquid 10-200 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
digestive support capsule 100-21.5 mg	\$0 (1)	NT
dimetapp long-acting (cpm-dm) oral liquid 1-7.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
diocto oral liquid 50 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
diocto oral syrup 60 mg/15 ml	\$0 (1)	NT
diotame 262 mg tablet chew outer	\$0 (1)	NT
diphen 12.5 mg/5 ml elixir	\$0 (1)	NT
diphenhist 25 mg capsule	\$0 (1)	NT
diphenhist oral liquid 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
diphenhist oral tablet 25 mg	\$0 (1)	NT
diphenhydramine 25 mg tablet	\$0 (1)	NT
diphenhydramine 50 mg capsule federal supply (otc)	\$0 (1)	NT
diphenhydramine 50 mg tablet	\$0 (1)	NT
diphenhydramine hcl oral capsule 25 mg	\$0 (1)	NT
doc-q-lax oral tablet 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT
docu soft oral capsule 100 mg	\$0 (1)	NT
docusate cal 240 mg capsule federal supply	\$0 (1)	NT
docusate sodium 100 mg softgel	\$0 (1)	NT

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុង ឬការងារផ្សេងៗទៀត
នៃអង្គការសុខាភិបាលក្រុង
របស់សម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

docusate sodium 100 mg tablet crushable	\$0 (1)	NT
docusate sodium 250 mg capsule federal supply	\$0 (1)	NT
docusate sodium 250 mg softgel	\$0 (1)	NT
docusil oral capsule 100 mg	\$0 (1)	NT
dok 100 mg tablet	\$0 (1)	NT
dok oral capsule 100 mg, 250 mg	\$0 (1)	NT
dr scholl's clear away strips 40 %	\$0 (1)	NT
dss 250 mg softgel	\$0 (1)	NT
ducodyl (bisacodyl) oral tablet, delayed release (dr/ec) 5 mg	\$0 (1)	NT
dulcolax ss 100 mg liquid gel	\$0 (1)	NT
ear drops 6.5%	\$0 (1)	NT
ear wax treatment otic (ear) drops 6.5 %	\$0 (1)	NT
easivent holding chamber retail pack	\$0 (1)	NT
ed chlorped jr syrup 2 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
ed-apap 160 mg/5 ml liquid	\$0 (1)	NT
endur-acin er 500 mg tablet	\$0 (1)	NT
eq hemorrhoidal suppositories 0.25-85.39 %	\$0 (1)	NT
ergocalciferol 200 mcg/ml drop (rx) 200 mcg/ml (8,000 unit/ml)	\$0 (1)	NT
e-r-o ear otic (ear) drops 6.5 %	\$0 (1)	NT
e-r-o ear wax removal system otic (ear) drops 6.5 %	\$0 (1)	NT
ex-lax chocolate chocolate 15 mg	\$0 (1)	NT
ex-lax ultra oral tablet 5 mg	\$0 (1)	NT
famotidine 10 mg tablet	\$0 (1)	NT
feen-a-mint oral tablet 5 mg	\$0 (1)	NT
ferosul oral elixir 220 mg (44 mg iron)/5 ml	\$0 (1)	NT
ferro-bob oral tablet 325 mg (65 mg iron)	\$0 (1)	NT
ferrous sulf ec 324 mg tablet 324 mg (65 mg iron)	\$0 (1)	NT

**អនុករណីសុខាភិបាលក្រុងកំពង់ចាម អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃឈ្មោះថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់កូដ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

ferrous sulf ec 325 mg tablet u-d, outer (rx) 325 mg (65 mg iron)	\$0 (1)	NT
ferrous sulfate 300 mg/5 ml cup outer 300 mg (60 mg iron)/5 ml	\$0 (1)	NT
ferrous sulfate 325 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	\$0 (1)	NT
ferrous sulfate oral tablet 325 mg (65 mg iron)	\$0 (1)	NT
fexofenadine hcl 180 mg tablet 24 hour, non-drowsy (otc)	\$0 (1)	NT
fexofenadine hcl 60 mg tablet 12 hour, non-drowsy (otc)	\$0 (1)	NT
fexofenadine-pse er 180-240 tb (otc) 180-240 mg	\$0 (1)	NT
fiber 625 mg caplet	\$0 (1)	NT
fiber lax 625 mg caplet	\$0 (1)	NT
fiber laxative 625 mg caplet caplet	\$0 (1)	NT
fibergen oral tablet 625 mg	\$0 (1)	NT
fleet laxative (bisacodyl) oral tablet,delayed release (dr/ec) 5 mg	\$0 (1)	NT
flonase allergy rlf 50 mcg spr 120 metered sprays 50 mcg/actuation	\$0 (1)	NT
foaming antacid oral tablet,chewable 80-20 mg	\$0 (1)	NT
folic acid 0.8 mg tablet (rx) 800 mcg	\$0 (1)	NT
folic acid 1 mg tablet federal supply (rx)	\$0 (1)	NT
folic acid 1,000 mcg tablet (rx) 1 mg	\$0 (1)	NT
folic acid 400 mcg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
freezone corn remover topical liquid 17.6 %	\$0 (1)	NT
genahist oral capsule 25 mg	\$0 (1)	NT
genteal tears 0.1%-0.2%-0.3% 0.1-0.3-0.2 %	\$0 (1)	NT
gentle laxative 5 mg tablet	\$0 (1)	NT
gerivite complete oral tablet	\$0 (1)	NT
gilphex tr 390 mg-10 mg tablet 10-390 mg	\$0 (1)	NT

**អ្នកអាចសួរថ្លៃថ្នាំពីអ្នកផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរបស់អ្នកឬអ្នកបង់ប្រាក់ និងអ្នកសរសេរគ្រឹះស្ថានពេទ្យ និងមន្ទីរពេទ្យ
ដោយការប្រើប្រាស់កូដ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

glucose oral tablet,chewable 4 gram	\$0 (1)	NT
goody's hangover powder packet 1,000-150 mg	\$0 (1)	NT
gs allergy relief 4 mg tablet	\$0 (1)	NT
gs antacid plus anti-gas susp 400-400-40 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
gs child allergy 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
gs naproxen sod 220 mg tablet	\$0 (1)	NT
gs nicotine 2 mg chewing gum	\$0 (1)	NT
gs nicotine 4 mg chewing gum	\$0 (1)	NT
gs omeprazole dr 20 mg tablet	\$0 (1)	NT
gs stool softener 100 mg sftgl	\$0 (1)	NT
gs suphedrine 12hr 120 mg cplt	\$0 (1)	NT
gyne-lotrimin 3 day 2% crm	\$0 (1)	NT
headache pm formula 25-500 mg aspirin-free	\$0 (1)	NT
healthylax powder packet inner 17 gram	\$0 (1)	NT
hemorrhoidal rectal suppository 0.25-3 %	\$0 (1)	NT
hemorrhoidal suppositories 0.25-88.44 %	\$0 (1)	NT
humist nasal aerosol,spray 0.65 %	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 0.5% cream (otc)	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 0.5% ointment	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 1% cream (rx)	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 1% cream maximum strength (otc)	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 1% cream maximum strength	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 1% cream moisturizer,max. str (otc)	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 1% lotion (otc)	\$0 (1)	NT
hydrocortisone 1% ointment (rx)	\$0 (1)	NT
hydrocortisone-aloe 1% cream	\$0 (1)	NT
hydroskin with aloe topical cream 1 %	\$0 (1)	NT
hypotears ophthalmic (eye) drops 1-1 %	\$0 (1)	NT

**អនុករណីស្តង់ដារកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខាភិបាល និងអង្គការការពារសុខភាព
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២**
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគមិត្ត
រាយការណ៍ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

ibuprofen 100 mg/5 ml susp children's (otc)	\$0 (1)	NT
ibuprofen 100 mg/5 ml suspension cup inner (rx)	\$0 (1)	NT
in-check dial training device	\$0 (1)	NT
ipecac oral syrup	\$0 (1)	NT
iron 18 mg tablet	\$0 (1)	NT
iron 65 mg tablet (rx) 325 mg (65 mg iron)	\$0 (1)	NT
itch relief (diphenhydramine) topical cream 2 %	\$0 (1)	NT
kapectate 262 mg/15 ml susp peppermint	\$0 (1)	NT
kapectate extra strength liq peppermint 525 mg/15 ml	\$0 (1)	NT
kao-tin (bismuth subsalicylat) oral suspension 262 mg/15 ml	\$0 (1)	NT
kao-tin (docusate calcium) oral capsule 240 mg	\$0 (1)	NT
kenwood therapeutic liquid	\$0 (1)	NT
ketotifen fum 0.025% eye drops (otc) 0.025 % (0.035 %)	\$0 (1)	NT
kidkare cough/cold oral liquid 1-15-5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
k-mg citrate 99-70 mg capsule 70-99 mg	\$0 (1)	NT
konsyl 6 gm packet gluten-f, inner (otc) 6 gram	\$0 (1)	NT
konsyl fiber oral tablet 625 mg	\$0 (1)	NT
laxa basic 100 mg softgel	\$0 (1)	NT
laxative 10 mg suppository	\$0 (1)	NT
laxative-senna oral tablet 25 mg	\$0 (1)	NT
lice treatment 1% creme rinse multi-pack, 2x59ml	\$0 (1)	NT
liquid calcium with vitamin d softgel, p/f (rx) 600 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT
liquitears ophthalmic (eye) drops 1.4 %	\$0 (1)	NT
little remedies 0.65% spray for noses	\$0 (1)	NT
loperamide 1 mg/5 ml solution	\$0 (1)	NT
loperamide a-d caplet mfg unresponsive 2 mg	\$0 (1)	NT

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងអនុសាសន៍ពីអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់សម្រាប់
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

loratadine 10 mg odt non-drowsy, 24 hour	\$0 (1)	NT
loratadine 10 mg tablet non-drowsy	\$0 (1)	NT
loratadine 5 mg/5 ml solution	\$0 (1)	NT
loratadine hives 5 mg/5 ml d/f, a/f, s/f	\$0 (1)	NT
loratadine-pseudoephedrine oral tablet extended release 24 hr 10-240 mg	\$0 (1)	NT
maalox maximum strength susp berry, max strength 400-400-40 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
maalox maximum strength susp maximum strength 400-400-40 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
maalox rs oral tablet, chewable 600 mg calcium (1.5 gram)	\$0 (1)	NT
mag delay tablet sa 64 mg	\$0 (1)	NT
mag64 dr 64 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
magnacaps oral capsule 100 mg	\$0 (1)	NT
magnesium 250 mg tablet (rx) 250 mg magnesium	\$0 (1)	NT
magnesium 250 mg tablet lactose free, p/f	\$0 (1)	NT
magnesium citrate 83.3 mg gummy	\$0 (1)	NT
magnesium citrate solution saline laxative	\$0 (1)	NT
magnesium oxide 400 mg tablet (otc) 400 mg (241.3 mg magnesium)	\$0 (1)	NT
magnesium oxide 400 mg tablet (rx) 400 mg (241.3 mg magnesium)	\$0 (1)	NT
magnesium oxide 400 mg tablet outer (rx) 400 mg (241.3 mg magnesium)	\$0 (1)	NT
magnesium oxide 420 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
magnesium oxide 420 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
magnesium oxide oral powder in packet 240 mg magnesium	\$0 (1)	NT
mag-tab sr 84 mg caplet	\$0 (1)	NT
mapap (acetaminophen) oral suspension 160 mg/5 ml	\$0 (1)	NT

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការកាត់បន្ថយថ្លៃថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
និងមន្ទីរពេទ្យសាមគ្គីភារៈ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

mapap 500 mg capsule	\$0 (1)	NT
mapap 64 mg/2 ml oral syringe 32 mg/ml	\$0 (1)	NT
mapap arthritis er 650 mg cplt	\$0 (1)	NT
mapap extra strength oral tablet 500 mg	\$0 (1)	NT
mapap pm oral tablet 25-500 mg	\$0 (1)	NT
maxapap maximum strength oral tablet 500 mg	\$0 (1)	NT
maxapap regular strength oral tablet 325 mg	\$0 (1)	NT
maxichlor peh dm tablet 4-10-18 mg	\$0 (1)	NT
maxifed tablet 60-360 mg	\$0 (1)	NT
maxifed tr 30-1.25 mg tablet 1.25-30 mg	\$0 (1)	NT
maxi-tuss cd liquid 4-10-10 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
meclizine 12.5 mg tablet (otc)	\$0 (1)	NT
melatonin 12 mg tablet	\$0 (1)	NT
melatonin 5 mg tablet (otc)	\$0 (1)	NT
metamucil capsule 0.4 gram	\$0 (1)	NT
metamucil fiber thin 2 gram	\$0 (1)	NT
metamucil multihealth powder berry smooth 3.4 gram/5.8 gram	\$0 (1)	NT
metamucil packet gluten-free 3.4 gram	\$0 (1)	NT
metamucil powder gluten-free, orange 3.4 gram/12 gram	\$0 (1)	NT
methyl salicylate 40% oil	\$0 (1)	NT
mi-acid gas relief(simethicon) oral tablet,chewable 80 mg	\$0 (1)	NT
mi-acid(calcium carb-mag hydr) oral tablet,chewable 700-300 mg	\$0 (1)	NT
miconazole 100 mg vag supp	\$0 (1)	NT
miconazole 2% vaginal cream w/7 disp applicators	\$0 (1)	NT
miconazole 3 combo pack 200 mg- 2 % (9 gram)	\$0 (1)	NT

**អនុករណីសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ និងមន្ទីរពេទ្យសាមគ្គីភារៈ
ជំរឿនការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

miconazole 3 combo pack 4 % (200 mg)- 2 % (9 gram)	\$0 (1)	NT
miconazole 3 kit 3pref app w/crm+3wip 4 % (200 mg)- 2 % (9 gram)	\$0 (1)	NT
microchamber	\$0 (1)	NT
microspacer for aerosol device	\$0 (1)	NT
milantex extra strength oral suspension 400-400-40 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
milk of magnesia suspension 100's, u-d 400 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
milk of magnesia suspension mint,low sodium 400 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
mineral oil enema	\$0 (1)	NT
mintox plus tablet chewable 200-200-25 mg	\$0 (1)	NT
monistat 3 4% cream 3 pref-applicators 200 mg/5 gram (4 %)	\$0 (1)	NT
motion sickness 25 mg chew tab chewable tablet	\$0 (1)	NT
motion sickness rlf 25 mg tab	\$0 (1)	NT
mucinex cold-flu hbp liq gel 325-200 mg	\$0 (1)	NT
mucinex fast-max dm max liquid maximum strength 5-100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
mucus relief 400 mg tablet f/c,caplet	\$0 (1)	NT
mucus relief dm tablet 20-400 mg	\$0 (1)	NT
multi-day oral tablet	\$0 (1)	NT
multivitamin-mineral liquid 9 mg iron/15 ml	\$0 (1)	NT
multivitamins tablet (rx)	\$0 (1)	NT
multi-vit-flor 0.25 mg tb chew 0.25 mg fluoride	\$0 (1)	NT
multi-vit-flor 0.5 mg tab chew 0.5 mg fluoride	\$0 (1)	NT
multi-vit-flor 1 mg tab chew 1 mg fluoride	\$0 (1)	NT
multivit-fluor 0.25 mg/ml drop (rx)	\$0 (1)	NT
multivit-fluor 0.5 mg/ml drop (rx)	\$0 (1)	NT

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគមុន
របស់អ្នកប្រើប្រាស់ ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់អ្នក
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

murine 6.5% ear drops	\$0 (1)	NT
murine ear wax removal system 6.5 %	\$0 (1)	NT
mytab gas (simethicone) oral tablet,chewable 80 mg	\$0 (1)	NT
n.o.max er tablet 660 mg	\$0 (1)	NT
n-acetyl tyrosine 350-5 mg cap	\$0 (1)	NT
nasal mist 0.9% spray	\$0 (1)	NT
nasal moist nasal aerosol,spray 0.65 %	\$0 (1)	NT
natural fiber lax powder original texture 3.4 gram/7 gram	\$0 (1)	NT
natural fiber laxative powder 3.4 gram/11 gram	\$0 (1)	NT
natural vegetable fiber oral powder	\$0 (1)	NT
na-zone nasal aerosol,spray 0.65 %	\$0 (1)	NT
nephronex-sl tablet 800-2,000 mcg-unit	\$0 (1)	NT
niacin 100 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
niacin 250 mg capsule sa (otc)	\$0 (1)	NT
niacin 250 mg tablet sa mfg no response	\$0 (1)	NT
niacin 50 mg tablet	\$0 (1)	NT
niacin 500 mg capsule sa (rx)	\$0 (1)	NT
niacin 500 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
nicotine 14 mg/24hr patch clear, step 2 (otc)	\$0 (1)	NT
nicotine 21 mg/24hr patch clear, step 1 (otc)	\$0 (1)	NT
nicotine 7 mg/24hr patch 2 week kit (otc)	\$0 (1)	NT
nohist-dm liquid 4-10-15 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
non-aspirin 325 mg tablet 250's, u-d	\$0 (1)	NT
non-aspirin 500 mg tablet 250's	\$0 (1)	NT
non-aspirin 80 mg tab chew children's	\$0 (1)	NT
nortemp 80 mg/0.8 ml drop	\$0 (1)	NT
nytol 25 mg tablet 12's	\$0 (1)	NT
ocean for kids nasal aerosol,spray 0.65 %	\$0 (1)	NT
olopatadine hcl 0.1% eye drops (otc)	\$0 (1)	NT

**អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំរបស់អ្នកប្រើប្រាស់ និងអ្នកសរសេរកាត់ទុកបានទេ
ដោយការប្រើប្រាស់ទូរស័ព្ទ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ ឬការងារផ្សេងៗទៀត
នៃអង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុងភ្នំពេញ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាក់)**

omegapure 900-tg softgel 964-257-643 mg	\$0 (1)	NT
once daily oral tablet	\$0 (1)	NT
one daily multivitamin tab (rx)	\$0 (1)	NT
optichamber advantage spacer	\$0 (1)	NT
optichamber large face mask device	\$0 (1)	NT
optichamber medium face mask device	\$0 (1)	NT
optichamber small face mask device	\$0 (1)	NT
optihaler drug delivery system spacer	\$0 (1)	NT
optimag plus calcium powder 600 mg calcium-300 mg/scoop	\$0 (1)	NT
oralyte freezer pops	\$0 (1)	NT
oralyte solution	\$0 (1)	NT
orazinc 220 mg capsule 50 mg zinc (220 mg)	\$0 (1)	NT
ossopan 1100 capsule 275 mg calcium (1,100 mg)	\$0 (1)	NT
ossopan md capsule 200 mg calcium- 1.25 mcg	\$0 (1)	NT
oysco 500-vit d3 200 tablet 500 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT
oysco-500 oral tablet 500 mg calcium (1,250 mg)	\$0 (1)	NT
oyst-cal d oral tablet 250 mg-3.125 mcg (125 unit)	\$0 (1)	NT
oyster shell 250-vit d3 125 tb (rx) 250 mg-3.125 mcg (125 unit)	\$0 (1)	NT
oyster shell 500-vit d3 200 tb (rx) 500 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT
oyster shell calcium-vit d tab p/f (rx) 500 mg-10 mcg (400 unit)	\$0 (1)	NT
oyster shell calcium-vit d tab p/f, s/f (otc) 500 mg-10 mcg (400 unit)	\$0 (1)	NT
oyster shell calcium-vit d2 oral tablet 250 (625)-125 mg-unit, 500-125 mg-unit	\$0 (1)	NT

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ ឬប្រភេទថ្នាំ
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

oyster shell calcium-vit d3 oral powder in packet 500 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT
oyster shell calcium-vit d3 oral tablet 500 mg-5 mcg (200 unit)	\$0 (1)	NT
oyster shell-d 250 mg tablet u-d, 10x10 (rx) 250 mg-3.125 mcg (125 unit)	\$0 (1)	NT
pain relief 500 mg tablet ex-strength	\$0 (1)	NT
pain relief pm 25-500 mg cplt caplet,ex-strength	\$0 (1)	NT
pain reliever pm oral tablet 25-500 mg	\$0 (1)	NT
panoxyl 10% acne foaming wash	\$0 (1)	NT
pediatric enema 9.5-3.5 gram/59 ml	\$0 (1)	NT
peri-colace oral tablet 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT
peri-wash topical solution 10 %	\$0 (1)	NT
pflex inspiratory trainer	\$0 (1)	NT
pharbedryl 50 mg capsule	\$0 (1)	NT
pharbetol 325 mg tablet regular strength	\$0 (1)	NT
pharbetol 500 mg caplet extra-str, caplet	\$0 (1)	NT
phazyme 500 mg softgel	\$0 (1)	NT
phenazopyridine 100 mg tab	\$0 (1)	NT
phenazopyridine 95 mg tablet	\$0 (1)	NT
phenylhistine dh oral liquid 2-30-10 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
phosphate oral saline laxative ginger lemon 7.2-2.7 gram/15 ml	\$0 (1)	NT
pink bismuth oral suspension 262 mg/15 ml	\$0 (1)	NT
pink bismuth tablet chew regular strength 262 mg	\$0 (1)	NT
plain niacin 250 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
pocket chamber	\$0 (1)	NT
pocket spacer spacer	\$0 (1)	NT
polyethylene glycol 3350 powd (otc) 17 gram/dose	\$0 (1)	NT

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

poly-iron 150 mg capsule 150 mg iron	\$0 (1)	NT
poly-vi-flor 0.25 mg drop 0.25 mg fluoride/ml	\$0 (1)	NT
poly-vi-flor-iron 0.25 mg drop 0.25mg fluoride - 7 mg iron/ml	\$0 (1)	NT
poly-vitamin oral drops 1,500-35-400 unit-mg-unit/ml	\$0 (1)	NT
poly-vitamin with iron oral drops 1,500 unit-400 unit-10 mg/ml	\$0 (1)	NT
povidone-iodine 10% solution usp	\$0 (1)	NT
prebiotic inulin-fos powder 3 gram/ 3.8gram (scoop)	\$0 (1)	NT
prenatal plus-dha combo pack 27 mg iron-1 mg -312 mg-250 mg	\$0 (1)	NT
prenatal tablet (rx) 27 mg iron- 0.8 mg	\$0 (1)	NT
preparation h hc 1% cream	\$0 (1)	NT
promethazine vc-codeine soln 6.25-5-10 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
promethazine-codeine solution 6.25-10 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
promethazine-dm 6.25-15 mg/5 ml syrup	\$0 (1)	NT
proteoxyme capsule 50 mg	\$0 (1)	NT
pseudoephedrine 30 mg tablet federal supply	\$0 (1)	NT
pseudoephedrine 60 mg tablet federal supply (otc)	\$0 (1)	NT
pure comfort spacer-adult mask	\$0 (1)	NT
pyridium 200 mg tablet	\$0 (1)	NT
pyridoxine 500 mg tablet	\$0 (1)	NT
q-dryl oral capsule 25 mg	\$0 (1)	NT
q-dryl oral liquid 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
q-tapp oral liquid 1-15 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
ra hi-cal plus vit d tab 500-125 mg-unit	\$0 (1)	NT
reese's pinworm 144 mg/ml susp 50 mg/ml	\$0 (1)	NT
refenesen 200 mg tablet	\$0 (1)	NT

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងអនុវត្តការងារក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
និងការប្រើប្រាស់
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

refenesen 400 mg tablet	\$0 (1)	NT
reguloid capsule 0.4 gram	\$0 (1)	NT
renal caps softgel 1 mg	\$0 (1)	NT
rena-vite rx tablet (rx) 1-60-300 mg-mg-mcg	\$0 (1)	NT
reno caps softgel 1 mg	\$0 (1)	NT
robafen 200 mg/10 ml syrup 100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
robafen cf liquid cough & cold 5-10-100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
robitussin long-acting liq 1-7.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
robitussin pediatric oral syrup 7.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
rynex dm liquid gluten/f 1-2.5-5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
salactic film topical liquid 17 %	\$0 (1)	NT
saline mist 0.65% nose spry	\$0 (1)	NT
sam-e-tmg powder stick pack 400-600 mg	\$0 (1)	NT
scot-tussin allergy relief oral liquid 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
sea soft nasal mist nasal aerosol,spray 0.65 %	\$0 (1)	NT
senexon oral syrup 8.8 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
senexon oral tablet 8.6 mg	\$0 (1)	NT
senna 17.6 mg/10 ml syrup cup 8.8 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
senna 8.6 mg tablet	\$0 (1)	NT
senna laxative 8.6 mg tablet	\$0 (1)	NT
senna oral tablet 8.6 mg	\$0 (1)	NT
senna plus tablet 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT
senna soft oral tablet 15 mg	\$0 (1)	NT
sennacon oral tablet 8.6 mg	\$0 (1)	NT
senna-lax 8.6 mg tablet	\$0 (1)	NT
sennalax-s oral tablet 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT
senna-s tablet 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT
senna-time 8.6 mg tablet	\$0 (1)	NT
senna-time s tablet 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT

**អនុករណីស្តង់ដារកម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខាភិបាល និងអង្គការការពារសុខភាព
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុង ឬការងារផ្សេងៗទៀត
នៃអង្គការសុខាភិបាលក្រុង
របស់សម្តេច
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងថ្នាក់)**

senno oral tablet 8.6 mg	\$0 (1)	NT
sennosides-docusate sodium tab 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT
silace 60 mg/15 ml syrup	\$0 (1)	NT
silace oral liquid 50 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
siladryl 12.5 mg/5 ml liquid	\$0 (1)	NT
silapap oral drops 80 mg/0.8 ml	\$0 (1)	NT
silapap oral liquid 160 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
silphen cough oral syrup 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
simethicone 40 mg/0.6 ml drop	\$0 (1)	NT
simethicone 80 mg tab chew federal supply	\$0 (1)	NT
simply sleep 25 mg caplet	\$0 (1)	NT
sleep calm gummy 3-50-12.5 mg	\$0 (1)	NT
sleep tabs 25 mg tablet	\$0 (1)	NT
slow release iron tablet (rx) 160 mg (50 mg iron)	\$0 (1)	NT
sm hydrocortisone plus 1% crm	\$0 (1)	NT
sodium bicarb 325 mg tablet	\$0 (1)	NT
sodium bicarb 650 mg tablet	\$0 (1)	NT
sodium chloride 1 gm tablet (otc)	\$0 (1)	NT
sodium fluoride 0.5 mg/ml drop (rx) 0.5 mg (1.1 mg sod.fluorid)/ml	\$0 (1)	NT
sof-lax oral capsule 100 mg	\$0 (1)	NT
sominex 25 mg tablet	\$0 (1)	NT
sorbitol 70% solution (otc)	\$0 (1)	NT
stimulant laxative oral tablet 5 mg	\$0 (1)	NT
stool softener 100 mg softgel	\$0 (1)	NT
stool softener-laxative tablet plus laxative 8.6-50 mg	\$0 (1)	NT
super nu-thera oral tablet	\$0 (1)	NT
surfak 240 mg softgel softgel	\$0 (1)	NT

**អនុករណីសុខាភិបាលក្រុងកំពង់ចាម អំពីអត្ថប្រយោជន៍របស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្ខរកាត់នៃឈ្មោះថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់កូដ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក៏)**

sv vitamin d3 400 unit softgel softgel , p/f (rx) 10 mcg (400 unit)	\$0 (1)	NT
systane complete pf 0.6% drop	\$0 (1)	NT
tactinal 325 mg tablet	\$0 (1)	NT
tactinal extra strength oral tablet 500 mg	\$0 (1)	NT
tears again ophthalmic (eye) ointment 80-20 %	\$0 (1)	NT
tera-gel tar shampoo topical shampoo 0.5 %	\$0 (1)	NT
terbinafine 1% cream	\$0 (1)	NT
thera tablet 400 mcg	\$0 (1)	NT
thera vital m oral tablet	\$0 (1)	NT
therabasic-m oral tablet	\$0 (1)	NT
thera-m tablet w/beta carotene 9 mg iron-400 mcg	\$0 (1)	NT
therapeutic oral tablet	\$0 (1)	NT
therapeutic-m caplet 19 mg iron- 400 mcg	\$0 (1)	NT
thera-tabs caplet	\$0 (1)	NT
threshold imt trainer	\$0 (1)	NT
threshold pep device	\$0 (1)	NT
titralac oral tablet,chewable 168 mg calcium (420 mg)	\$0 (1)	NT
total allergy 25 mg tablet	\$0 (1)	NT
total allergy medicine oral liquid 12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
total formula-3 without iron oral tablet	\$0 (1)	NT
tri-buffered aspirin 325 mg tb coated tablet	\$0 (1)	NT
triple antibiotic ointment 3.5mg-400 unit- 5,000 unit/gram	\$0 (1)	NT
triple antibiotic ointment pkt u-d,144x.94g foilpk (otc) 3.5-400-5,000 mg-unit-unit	\$0 (1)	NT
triprolidine-pseudoephedrine oral tablet 2.5-60 mg	\$0 (1)	NT
tri-vitamin oral drops 1,500-35-400 unit-mg- unit/ml	\$0 (1)	NT

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់សម្រាប់
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

tussin pe oral liquid 5-100 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
ultra fresh pm ointment	\$0 (1)	NT
urinary pain relief 97.5 mg tb maximum strength	\$0 (1)	NT
vanacof liquid 1-30-12.5 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
vitafol-ob caplet 65-1 mg	\$0 (1)	NT
vitamin a 10,000 units capsule soluble 3,000 mcg (10,000 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin a 8,000 units capsule 2,400 mcg	\$0 (1)	NT
vitamin b complex-vit c tablet (otc)	\$0 (1)	NT
vitamin b-1 100 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin b-1 100 mg tablet	\$0 (1)	NT
vitamin b-1 250 mg tablet	\$0 (1)	NT
vitamin b-1 50 mg tablet gluten free (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin b-12 1,000 mcg tab sl n, p/f	\$0 (1)	NT
vitamin b-12 1,000 mcg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin b-12 500 mcg tablet	\$0 (1)	NT
vitamin b-12 oral tablet 250 mcg	\$0 (1)	NT
vitamin b-12 tr 1,000 mcg tab gluten-free, f/c (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin b-2 100 mg tablet p/f, lactose-f (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin b-6 100 mg tablet	\$0 (1)	NT
vitamin b-6 25 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin b-6 50 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin b-6 oral tablet 250 mg	\$0 (1)	NT
vitamin b-6 oral tablet extended release 200 mg	\$0 (1)	NT
vitamin c 1,000 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin c 100 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin c 100 mg tablet chew tangerine	\$0 (1)	NT
vitamin c 250 mg tablet	\$0 (1)	NT

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងអនុវត្តការងារក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខភាពពិការភ្នែក ឬការជាក់ស្តែងការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់អង្គការ
(លំដាប់ក
មុនថ្នាំ
ក)**

vitamin c 250 mg tablet chew p/f (rx)	\$0 (1)	NT
vitamin c oral syrup 500 mg/5 ml	\$0 (1)	NT
vitamin c oral tablet 500 mg	\$0 (1)	NT
vitamin c oral tablet,chewable 500 mg	\$0 (1)	NT
vitamin d2 1.25 mg(50,000 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin d3 1,000 unit softgel softgel (rx) 25 mcg (1,000 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin d3 2,000 unit softgel p/f, color-free (rx) 50 mcg (2,000 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin d3 400 unit tab chew p/f,orange, chewable 10 mcg (400 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin d3 400 unit tablet n,p/f,d/f (rx) 10 mcg (400 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin d3 400 unit/ml liquid (rx) 10 mcg/ml (400 unit/ml)	\$0 (1)	NT
vitamin d3 62.5 mcg gummy 62.5 mcg (2,500 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin d3 oral tablet 25 mcg (1,000 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin e 180 mg softgel (rx) 180 mg (400 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin e oral capsule 268 mg (400 unit)	\$0 (1)	NT
vitamin e oral tablet,chewable 400 unit	\$0 (1)	NT
vitamin k 100 mcg tablet p/f, gluten-free	\$0 (1)	NT
vitamins a-d-e tablet 10,000-400 unit-unit	\$0 (1)	NT
vitamins for hair oral tablet	\$0 (1)	NT
wal-profen 200 mg tablet f/c	\$0 (1)	NT
watchhaler spacer	\$0 (1)	NT
windmill trainer for mini wright pfm	\$0 (1)	NT
women's laxative tablet 5 mg	\$0 (1)	NT
xymodine 12,500 mcg capsule 7,500-5,000 mcg	\$0 (1)	NT
yl vitamin c 500 mg tablet s/f,p/f,na/f	\$0 (1)	NT
zinc gluconate 50 mg tablet (rx)	\$0 (1)	NT
zinc oral tablet 50 mg	\$0 (1)	NT

**អនុករណីសុខភាពពិការភ្នែកដែលបានកំណត់ដោយអង្គការសុខភាពពិការភ្នែក និងអង្គការការពារភ្នែកស្រី និងកុមារ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់អង្គការ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

zinc sulfate 220 mg (50 mg) cap (rx) 50 mg zinc (220 mg)	\$0 (1)	NT
zinc sulfate 50 mg (220 mg) tb (rx) 50 mg zinc (220 mg)	\$0 (1)	NT
zinc-220 capsule 50 mg zinc (220 mg)	\$0 (1)	NT
ប្រព័ន្ធការពាររាងកាយ វ៉ាក់សាំង/ បច្ចេកវិទ្យាប្រព័ន្ធសាស្ត្រ		
ថ្នាំប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យា		
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

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យា និងអនុសាសន៍ការប្រើប្រាស់
ដោយការប្រើប្រាស់កម្រិត C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក ឬការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
ថ្នាំសាប / ថ្នាំប្រើប្រាស់ក្នុងការព្យាបាលជំងឺ		
ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	\$0 (1)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DENG VAXIA (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

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ)**

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
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសហប្រតិបត្តិការសហប្រតិបត្តិការ
សហប្រតិបត្តិការសហប្រតិបត្តិការសហប្រតិបត្តិការ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/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
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

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) INTRAMUSCULAR KIT 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)
STAMARIL (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,000 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសហប្រជាជាតិ ឬការងារផ្សេងៗទៀត
នៃអង្គការសហប្រជាជាតិ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងតារាង)**

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
វិសាមីន សារធាតុប្រើប្រាស់ក្នុងការបង្កើនប្រសិទ្ធភាព ផលិតផលអាហារូបត្ថម្ភសង្គម		
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
របស់អង្គការសុខាភិបាលក្រុង ឬការងារផ្សេងៗទៀត
នៃសម្រាប់សម្រាប់
របស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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
travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D

**អនុករណីសុខាភិបាលក្រុងកំពង់ចាម អង្គការសុខាភិបាលក្រុង និងអង្គការការពារសុខាភិបាលក្រុង
ដោយការប្រើប្រាស់កម្រិត C ២
12/01/2025**

វិសាមីទ / ហ្វ្លូអ៊ីត

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)
អគ្រីកតូលីត (ELECTROLYTES)	
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)

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យថ្លៃថ្នាំ
សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំតាមប្រភេទថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ)**

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)
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)

**ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការដំបូង
នគរី១ត្រូវ ឬការដាក់កម្មវិធីលើការប្រើ
រាប់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្មវិធីថ្នាំ
ក)**

ការព្យាបាលជំងឺមេគុរពន្យូនស្មាត (BPH)

ថ្នាក់ក្នុងសាលាសិក្សាសាសនា / ថ្នាក់ក្នុងសាលាសិក្សាសាសនា

ឯកទស្សន៍ជីវិត្យុ្យព័ន្ធដត្យុ្យខន្តោមផ្អុ្យសង្ខេបៗ

អនុករអាចស្វ័យប្រវត្តិកំណត់ការបង់ប្រាក់ប្រចាំខែ ប្រាក់ប្រចាំឆ្នាំ និងអត្រាប្រាក់ប្រចាំខែ ដោយការប្រើប្រាស់កម្មវិធី C២

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្នាំថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
និងសម្រាប់
រយៈពេល
(លំដាប់ក
ម្រិតថ្នាំ
ក)**

tadalafil oral tablet 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ឯកសារសម្រាប់ជំនាញ / ឯកសារសម្រាប់ការសង្កេត		
ការព្យាបាលជំនាញ		
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)
BONSITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (560MCG/2.24ML)	\$0 (1)	PA; QL (2.48 ML per 28 days); ^
CONEXXENCE SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 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)
STOBOCLO SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
teriparatide subcutaneous pen injector 20 mcg/dose (560mcg/2.24ml)	\$0 (1)	PA; Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; QL (2.48 ML per 28 days); ^
ការព្យាបាលរោគប្រតិបត្តិ		
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)	

អនុករណីសម្រាប់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ និងអត្ថប្រយោជន៍សាធារណៈ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ របស់មន្ទីរ
រោគសាស្ត្រ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

probenecid oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg	\$0 (1)	
ឯកឧស្សាហកម្មសង្គ្រោះជីវិត		
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); ^
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); ^

**ថ្ងៃច័ន្ទ សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតត្បិត
យេស៊ូវ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
នក្ខត្តិកម្ម
ច្បាប់សម្រាប់
រាប់ថ្ងៃ
(និងដំបូង
មុនថ្ងៃ
ក)**

**អនុករណបស្ថាប័នចែកព័ត៌មានអំពីអត្ថប័យរបស់និមិត្តសញ្ញា និងអក្សរកាត់នៃឯកសារទេសភូមិ
ដោយការបង្កើននៃកែ C ២**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ
យុទ្ធសាស្ត្រ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មន្ត្រី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
TYENNE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
TYENNE SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
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); ^

អង្គភាព/ថ្នាក់កណ្តាលថ្នាំ

ការប្រើប្រាស់ថ្នាំកណ្តាលថ្នាំ

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)	^

អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងប្រសិទ្ធភាព ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C២
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតថ្នាំ
និងសម្រាប់សម្រាប់
រយៈពេល (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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)
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)	

**អ្នកអាចសួរថ្លៃថ្នាំពីអ្នកផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរបស់អ្នក និងអ្នកសរសេរគ្រឹះស្ថានពេទ្យ
ដោយការប្រើប្រាស់កូដ C២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ របស់សម្រាប់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)	
INSULIN GLARGINE-YFGN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/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)
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)

**អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីថ្នាំថ្នាំរបស់និមិត្តសញ្ញា និងអ្នកសរសេរកាត់ទុកនូវការពិនិត្យ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការវិភាគថ្លៃថ្នាំ
របស់ក្រុមហ៊ុនស្រីលីមីតធីតា
សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុងតារាង)**

JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
MERILOG SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
MERILOG SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
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)

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគមុន
របស់អ្នកប្រើប្រាស់ ឬការជាក់លាក់ពីការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់អ្នក
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)
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)
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)

**អ្នកអាចសួរចំណុចណាមួយអំពីអត្ថបទនេះបានដោយសេរីមិនមានការរារាំង និងអ្នកអាចទទួលបានការព្យាបាល
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រតិបត្តិការ ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើប្រាស់ថ្នាំ (លំដាប់កម្រិតថ្នាំ)

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)
ថ្នាំអង់ទីអ៊ីត		
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
អ៊ីម៉ូណូតេរ៉ាព្យាធី		
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)	
អ៊ីម៉ូណូឌីសេន		
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)	

អ្នករាជស្ថាប័នព័ត៌មានព័ត៌មានសាធារណៈ និងអ្នកសរសេរកាត់ទៅក្នុងការពិនិត្យ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
 ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
 12/01/2025

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតប្រើប្រាស់
នៃថ្នាំ របស់មន្ទីរ
រាជធានី
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក)**

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)	
paricalcitol 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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ និងការគ្រប់គ្រងថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ Cx
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំ សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគថ្នាំ
រយៈពេល ឬការដាក់កម្រិតលើការប្រើ
ប្រាស់ថ្នាំ
របស់មនុស្ស
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំ
ក្នុង)**

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 (polycys kidney dis) oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; ^
tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; ^
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml	\$0 (1)	B/D
អ្នកប្រើប្រាស់ថ្នាំ		
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)	

**អនុករណីស្របច្បាប់ក្នុងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ និងការប្រើប្រាស់ថ្នាំ
ដោយការប្រើប្រាស់ថ្នាំ C ២
12/01/2025**

ឈ្មោះថ្នាំ

**ថ្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់សម្រាប់ការវិនិច្ឆ័យថ្លៃថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត
សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត
(លំដាប់កម្រិតថ្នាំសង្គ្រោះជីវិត)**

methyprednisolone 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)

anti-itch (hc) with aloe-vit e	120	<i>aviane</i>	35	BICILLIN L-A.....	68
anti-itch maximum strength.....	120	AVMAPKI-FAKZYNJA.....	103	BIKTARVY.....	70
<i>apraclonidine</i>	25	ayr saline.....	121	biotin.....	121
<i>aprepitant</i>	44, 45	AYVAKIT	103	bisac-evac.....	121
<i>apri</i>	35	<i>azacitidine</i>	103	bisacodyl.....	121
APTIOM.....	96	<i>azathioprine</i>	103	biscolax.....	122
APTIVUS.....	70	<i>azelaic acid</i>	28	bismatrol.....	122
<i>aranelle (28)</i>	35	<i>azelastine</i>	27, 65	bismuth subsalicylate	122
ARCALYST.....	143	<i>azithromycin</i>	78	<i>bisoprolol fumarate</i>	56
AREXVY (PF).....	144	azo urinary pain relief	121	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..	56
<i>arformoterol</i>	49	<i>aztreonam</i>	74	BIVIGAM.....	144
ARIKAYCE.....	74	<i>azurette (28)</i>	35	<i>blisovi 24 fe</i>	35
<i>aripiprazole</i>	87	<i>bacitracin</i>	26	<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>	35
ARISTADA.....	87	bacitracin.....	121	<i>blisovi fe 1/20 (28)</i>	36
ARISTADA INITIO	87	bacitracin zinc.....	121	BOMYNTRA.....	102
<i>armodafinil</i>	87	<i>bacitracin-polymyxin b</i>	26	BONSITY	153
ARNUITY ELLIPTA.....	49	bacitracin-polymyxin b	121	BOOSTRIX TDAP.....	144
artificial tears (petro/min).....	120	<i>baclofen</i>	101	BORTEZOMIB.....	103
artificial tears (pf)	120	<i>balsalazide</i>	45	<i>bortezomib</i>	103
artificial tears (polyvin alc).....	120	BALVERSA.....	103	<i>bosentan</i>	49
artificial tears(dext70-hyro)....	120	<i>balziva (28)</i>	35	BOSULIF.....	103
ascorbic acid (vitamin c) ...	120, 141	banophen.....	121	BRAFTOVI.....	103
<i>asenapine maleate</i>	87	BARACLUDE.....	70	BREO ELLIPTA.....	49
<i>ashlyna</i>	35	bc max strength.....	121	<i>breyana</i>	49
aspirin.....	120, 121	BCG VACCINE, LIVE (PF).....	144	BREZTRI AEROSPHERE.....	49
aspirin childrens.....	124	b-complex with vitamin c.....	141	<i>briellyn</i>	36
<i>aspirin-dipyridamole</i>	53	BELSOMRA.....	87	BRILINTA.....	53
ASSURE ID INSULIN SAFETY	23	benadryl.....	121	<i>brimonidine</i>	25
<i>atazanavir</i>	70	benadryl allergy.....	121	<i>brinzolamide</i>	25
<i>atenolol</i>	56	<i>benazepril</i>	56	BRIVIACT.....	96
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	56	<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	56	<i>bromfenac</i>	27
<i>atomoxetine</i>	87	BENDEKA.....	103	<i>bromocriptine</i>	85
<i>atorvastatin</i>	63	BENLYSTA.....	154	brotapp.....	122
<i>atovaquone</i>	74	benzonatate.....	121	brotapp dm.....	122
<i>atovaquone-proguanil</i>	74	benzoyl peroxide.....	121	BRUKINSA.....	103
<i>atropine</i>	27	<i>benztropine</i>	85	<i>budesonide</i>	45, 49
ATROVENT HFA.....	49	BESREMI.....	143	<i>bumetanide</i>	56
<i>aubra eq</i>	35	<i>betaine</i>	45	<i>buprenorphine hcl</i>	83
AUGTYRO.....	103	<i>betamethasone dipropionate</i>	32	<i>buprenorphine-naloxone</i>	82
auraphene-b.....	121	<i>betamethasone valerate</i>	32	<i>bupropion hcl</i>	87, 88
<i>aurovela fe 1.5/30 (28)</i>	35	<i>betamethasone, augmented</i>	32	<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	21
<i>aurovela fe 1-20 (28)</i>	35	BETASERON.....	143	<i>buspirone</i>	88
AUSTEDO	79	<i>betaxolol</i>	25, 56	<i>butorphanol</i>	82
AUSTEDO XR.....	79	<i>bethanechol chloride</i>	152	BYDUREON BCISE.....	156
AUSTEDO XR TITRATION		BEVESPI AEROSPHERE.....	49	<i>cabergoline</i>	161
KT(WK1-4).....	79	<i>bexarotene</i>	103	CABOMETYX.....	104
AUVELITY	87	BEXSERO.....	144	cal-carb forte.....	122
aveeno anti-itch (hydrocortsn). 121		<i>bicalutamide</i>	103	calci-chew.....	122

<i>calcipotriene</i>	29	<i>cefepime in dextrose,iso-osm</i>	66	<i>ciclopirox</i>	31
<i>calcitonin (salmon)</i>	161	<i>cefixime</i>	66	<i>cidatrine-tm</i>	125
<i>calcitriol</i>	161, 162	<i>cefoxitin</i>	66	<i>cider vinegar-ginger root xt</i>	120
calcium 500 with d	122	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	66	<i>cilostazol</i>	53
calcium 600	122	<i>cefpodoxime</i>	66	CIMDUO	70
calcium antacid	123	<i>cefprozil</i>	66	<i>cimetidine</i>	125
calcium carbonate	122, 123	<i>ceftazidime</i>	66	<i>cinacalcet</i>	162
calcium carbonate-vitamin d2 ..	123	<i>ceftriaxone</i>	66	<i>ciprofloxacin</i>	69
calcium carbonate-vitamin d3	122, 123	<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i>	66	<i>ciprofloxacin hcl</i>	26, 69
calcium glucarate	123	<i>cefuroxime axetil</i>	66	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	69
calcium lactate	123	<i>cefuroxime sodium</i>	66	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	65
cal-gest antacid	123	<i>celecoxib</i>	82	<i>cisplatin</i>	104
cal-lac	123	centamin	123	<i>citalopram</i>	88
CALQUENCE (ACALABRUTINIB	104	centavite	123	citrate of magnesia	125
MAL)	104	centavite a-z complete-mineral	123	citroma	125
caltrate 600	123	<i>cephalexin</i>	67	<i>claravis</i>	28
caltrate with vitamin d3	123	cervovite advanced formula	124	<i>clarithromycin</i>	78
<i>camila</i>	42	certavite-antioxid (iron gluc)....	124	<i>clindamycin hcl</i>	74
<i>camrese</i>	36	<i>cetirizine</i>	53	<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	74
<i>camrese lo</i>	36	cetirizine	124	<i>clindamycin phosphate</i> ...	28, 41, 74
<i>candesartan</i>	56	cetirizine-pseudoephedrine	124	<i>clindamycin-benzoyl peroxide</i>	28
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i> ..	56	<i>cevimeline</i>	21	CLINIMIX 5%/D15W SULFITE	148
CAPLYTA	88	CHEMET	21	FREE	149
CAPRELSA	104	cheratussin ac	124	CLINIMIX 4.25%/D10W SULF	149
capsaicin	123	cheratussin dac	124	FREE	149
<i>captopril</i>	57	chest congestion relief	124	CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT	21
<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	57	chewable vitamin c	124	FREE	149
<i>carbamazepine</i>	96, 97	children's afrin	124	CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)	149
<i>carbidopa</i>	85	children's allegra allergy	124	CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)	149
<i>carbidopa-levodopa</i>	85	children's allergy (diphenhyd) ..	129	CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)	149
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	85	children's chewable multivitmn	125	CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)	149
<i>carboplatin</i>	104	children's ibuprofen	124	<i>clobazam</i>	97
<i>carglumic acid</i>	21	children's iron	124	<i>clobetasol</i>	32
carnitex	123	children's mapap	124	<i>clobetasol-emollient</i>	32
<i>carteolol</i>	25	children's non-aspirin pain	124	<i>clodan</i>	32
carter's little pills	123	children's pain reliever	124	<i>clomipramine</i>	88
<i>cartia xt</i>	57	children's pain-fever relief	124	<i>clonazepam</i>	97
<i>carvedilol</i>	57	children's saline nasal spray	124	<i>clonidine</i>	57
<i>caspofungin</i>	77	children's tactinal	124	<i>clonidine hcl</i>	57
CAYSTON	74	<i>chlorhexidine gluconate</i>	65	<i>clopidogrel</i>	53
<i>cefaclor</i>	65	<i>chlorhexidine gluconate</i>	125	<i>clorazepate dipotassium</i>	88
<i>cefadroxil</i>	65	chlorhist	125	<i>clotrimazole</i>	31, 77
<i>cefazolin</i>	66	<i>chloroquine phosphate</i>	74	<i>clotrimazole</i>	125
<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	65	<i>chlorpromazine</i>	88	<i>clotrimazole-betamethasone</i>	31
<i>cefdinir</i>	66	<i>chlorthalidone</i>	57		
<i>cefepime</i>	66	cholecalciferol (vitamin d3)	142		
		<i>cholestyramine (with sugar)</i>	63		
		<i>cholestyramine light</i>	63		

<i>clozapine</i>	88	CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-	<i>desmopressin</i>	162
COARTEM	74	HS	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	36
COBENFY	88	CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	36
COBENFY STARTER PACK	89		<i>desonide</i>	32
<i>colchicine</i>	153	<i>cyproheptadine</i>	<i>desvenlafaxine succinate</i>	89
<i>colesevelam</i>	63	<i>cyred eq</i>	<i>dexamethasone</i>	163
<i>colestipol</i>	63	CYSTAGON	<i>dexamethasone intensol</i>	163
<i>colistin (colistimethate na)</i>	74	CYSTARAN	<i>dexamethasone sodium phos</i>	
COLUMVI	104	<i>cytarabine</i>	<i>(pf)</i>	163
COMBIGAN	25	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i> ...	<i>dexamethasone sodium</i>	
COMBIVENT RESPIMAT	50	<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i> ...	<i>phosphate</i>	27, 163
COMETRIQ	104	<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i> .	<i>dexlansoprazole</i>	44
COMPLERA	70	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	<i>dexmethylphenidate</i>	89
complete allergy	125	<i>dabigatran etexilate</i>	<i>dextroamphetamine sulfate</i>	89
complete allergy medicine	125	daily multiple	<i>dextroamphetamine-</i>	
compound w	125	daily-vite	<i>amphetamine</i>	89
compoz	125	daily-vite (with folic acid)	<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	22
<i>compro</i>	45	dakin's solution	<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i> ...	22
CONEXXENCE	153	<i>dalfampridine</i>	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	22
<i>constulose</i>	45	<i>danazol</i>	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	22
COPIKTRA	104	dandelion root	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i> ..	22
coqmax omega	125	<i>dantrolene</i>	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i> ..	22
corfen-dm	125	DANZITEN	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i> ...	22
CORLANOR	61	<i>dapsone</i>	<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i> ...	22
correctol	125	DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC)	<i>diabetic siltussin das-na</i>	126
correctol extra gentle	125	(PF)	<i>diabetic siltussin-dm</i>	126
COSENTYX	29, 30	<i>daptomycin</i>	<i>diabetic tussin max st</i>	126
COSENTYX (2 SYRINGES)	29	<i>darunavir</i>	DIACOMIT	97
COSENTYX PEN	29	<i>dasatinib</i>	<i>diazepam</i>	89, 90, 97
COSENTYX PEN (2 PENS)	29	<i>dasetta 1/35 (28)</i>	<i>diazepam intensol</i>	89
COSENTYX UNOREADY PEN	30	<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	<i>diazoxide</i>	156
COTELLIC	104	DAURISMO	<i>diclofenac potassium</i>	82
cough suppressant-expectorant		<i>daysee</i>	<i>diclofenac sodium</i>	27, 82
.....	125	<i>deblitane</i>	<i>diclofenac-misoprostol</i>	82
CREON	45	deep sea nasal	<i>dicloxacillin</i>	68
CRESEMBA	77	<i>deferasirox</i>	<i>dicyclomine</i>	48
<i>cromolyn</i>	27, 45, 50	DELSTRIGO	DIFICID	78
<i>cromolyn</i>	125	delsym 12 hour	<i>diflunisal</i>	82
<i>cryselle (28)</i>	36	delsym cough-soothing action ..	<i>difluprednate</i>	27
cyanocobalamin (vitamin b-12)		delsym nighttime multi-	digestive support	126
.....	125, 141	symptom	<i>digoxin</i>	61
<i>cyclobenzaprine</i>	101	<i>demeclocycline</i>	<i>dihydroergotamine</i>	81
<i>cyclophosphamide</i>	104	DENG VAXIA (PF)	DILANTIN	97
CYCLOPHOSPHAMIDE	104	DEPO-SUBQ PROVERA 104	DILANTIN EXTENDED	97
<i>cyclosporine</i>	27, 104	<i>dermacinrx lidocan</i>	DILANTIN INFATABS	97
<i>cyclosporine modified</i>	104	DESCOVY	DILANTIN-125	97
CYLTEZO(CF)	154	<i>desipramine</i>	<i>diltiazem hcl</i>	57
CYLTEZO(CF) PEN	154	<i>desloratadine</i>	<i>dilt-xr</i>	57

dimetapp long-acting (cpm-dm)	126	dulcolax stool softener (dss)	127	ENBREL SURECLICK	154
<i>dimethyl fumarate</i>	79	<i>duloxetine</i>	90	<i>endocet</i>	83, 84
diecto	126	DUPIXENT PEN	33	endur-acin	127
diotame	126	DUPIXENT SYRINGE	33, 34	ENERGIX-B (PF)	144
diphen	126	<i>dutasteride</i>	152	ENERGIX-B PEDIATRIC (PF)	145
diphenhist	126	<i>dutasteride-tamsulosin</i>	152	<i>enoxaparin</i>	54
<i>diphenhydramine hcl</i>	53	ear drops (carbamide peroxide)	127	<i>enpresse</i>	36
<i>diphenhydramine hcl</i>	126	ear wax treatment	127	<i>enskyce</i>	36
<i>diphenoxylate-atropine</i>	48	easivent holding chamber	127	<i>entacapone</i>	85
<i>dipyridamole</i>	54	ed chlorped jr	127	<i>entecavir</i>	71
<i>disopyramide phosphate</i>	62	ed-apap	127	ENTRESTO	62
<i>disulfiram</i>	22	EDARBI	57	<i>enulose</i>	45
<i>divalproex</i>	97	EDARBYCLOR	57	ENVARSUS XR	105
<i>docetaxel</i>	105	EDURANT	70	EPIDIOLEX	97
doc-q-lax	126	EDURANT PED	70	<i>epinephrine</i>	53
docu soft	126	<i>efavirenz</i>	70	<i>epitol</i>	97
docusate calcium	126	<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov</i> ..	70	EPKINLY	105
docusate sodium	126, 127	<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i> ..	70	<i>eplerenone</i>	58
docusil	127	<i>electrolyte-148</i>	149	EPRONTIA	98
<i>dofetilide</i>	62	<i>electrolyte-48 in d5w</i>	149	ergocalciferol (vitamin d2) ..	127, 142
dok	127	<i>electrolyte-a</i>	149	<i>ergotamine-caffeine</i>	81
<i>dolishale</i>	36	ELIGARD	105	ERIVEDGE	106
<i>donepezil</i>	79, 80	ELIGARD (3 MONTH)	105	ERLEADA	106
DOPTELET (10 TAB PACK)	54	ELIGARD (4 MONTH)	105	<i>erlotinib</i>	106
DOPTELET (15 TAB PACK)	54	ELIGARD (6 MONTH)	105	e-r-o ear	127
DOPTELET (30 TAB PACK)	54	<i>elinest</i>	36	e-r-o ear wax removal system ..	127
<i>dorzolamide</i>	25	ELIQUIS	54	<i>errin</i>	42
<i>dorzolamide-timolol</i>	25	ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D	54	<i>ertapenem</i>	74
<i>dotti</i>	42	START	54	<i>ery pads</i>	28
DOVATO	70	ELLENCE	105	<i>ery-tab</i>	78
<i>doxazosin</i>	57	ELMIRON	152	ERYTHROCIN	78
<i>doxepin</i>	90	ELREXFIO	105	<i>erythrocine (as stearate)</i>	78
<i>doxercalciferol</i>	162	<i>eltrombopag olamine</i>	54	<i>erythromycin</i>	26, 78
<i>doxorubicin</i>	105	<i>eluryng</i>	41	<i>erythromycin with ethanol</i>	28
<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	105	EMGALITY PEN	81	<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i> ..	29
<i>doxy-100</i>	68	EMGALITY SYRINGE	81	<i>escitalopram oxalate</i>	90
<i>doxycycline hyclate</i>	68	EMSAM	90	<i>eslicarbazepine</i>	98
<i>doxycycline monohydrate</i>	69	<i>emtricitabine</i>	70	<i>esomeprazole magnesium</i>	44
dr scholl's clear away	127	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	70	<i>estarylla</i>	36
DRIZALMA SPRINKLE	90	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	70	<i>estradiol</i>	42
<i>dronabinol</i>	45	EMTRIVA	70	<i>estradiol valerate</i>	43
<i>drospirenone-e.estradiol-lm.fa</i> ...	36	EMVERM	74	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	43
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ...	36	<i>emzahn</i>	42	<i>ethambutol</i>	74
DROXIA	105	<i>enalapril maleate</i>	58	<i>ethosuximide</i>	98
<i>droxidopa</i>	22	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	58	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	36
dss	127	ENBREL	154	<i>etodolac</i>	82
ducodil (bisacodyl)	127	ENBREL MINI	154	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	41
				<i>etoposide</i>	106

<i>etravirine</i>	71	<i> fingolimod</i>	80	<i>gabapentin</i>	98
EULEXIN	106	FINTEPLA	98	<i>galantamine</i>	80
<i>everolimus (antineoplastic)</i>	106	<i>finzala</i>	36	<i>gallifrey</i>	43
<i>everolimus (immunosuppressive)</i>	106	FIRMAGON KIT W DILUENT		GAMASTAN	145
EVOTAZ	71	SYRINGE	106	GAMMAGARD LIQUID	145
<i>exemestane</i>	106	<i>flac otic oil</i>	64	GAMMAGARD S-D (IGA < 1	
EXKIVITY	106	<i>flecainide</i>	62	MCG/ML)	145
ex-lax (sennosides)	127	fleet laxative (bisacodyl)	128	GAMMAKED	145
ex-lax ultra	127	flonase allergy relief	128	GAMMAPLEX	145
<i>ezetimibe</i>	63	<i>fluconazole</i>	77	GAMMAPLEX (WITH SORBITOL)	145
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	63	<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i>	77	GAMUNEX-C	145
FABRAZYME	162	<i>flucytosine</i>	77	<i>ganciclovir sodium</i>	71
<i>falmina (28)</i>	36	<i>fludrocortisone</i>	163	GARDASIL 9 (PF)	145
<i>famciclovir</i>	71	<i>flunisolide</i>	50	<i>gatifloxacin</i>	26
<i>famotidine</i>	44	<i>fluocinolone</i>	32	GATTEX 30-VIAL	45
<i>famotidine</i>	127	<i>fluocinolone acetonide oil</i>	64	GATTEX ONE-VIAL	45
<i>famotidine (pf)</i>	44	<i>fluocinolone and shower cap</i>	32	GAUZE PAD	24
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	44	<i>fluocinonide</i>	32, 33	<i>gavilyte-c</i>	45
FANAPT	90	<i>fluocinonide-e</i>	33	<i>gavilyte-g</i>	45
FANAPT TITRATION PACK A	90	<i>fluocinonide-emollient</i>	33	GAVRETO	107
FANAPT TITRATION PACK B	90	fluoride (sodium)	139	<i>gefitinib</i>	107
FANAPT TITRATION PACK C	90	<i>fluoride (sodium)</i>	150	<i>gemcitabine</i>	107
FARXIGA	157	<i>fluorometholone</i>	27	GEMCITABINE	107
FASENRA	50	<i>fluorouracil</i>	34, 106	<i>gemfibrozil</i>	64
FASENRA PEN	50	<i>fluoxetine</i>	90	<i>gemmily</i>	37
<i>febuxostat</i>	153	<i>fluphenazine decanoate</i>	91	genahist	128
feen-a-mint	127	<i>fluphenazine hcl</i>	91	<i>generlac</i>	45
<i>felbamate</i>	98	<i>flurbiprofen</i>	82	<i>gengraf</i>	107
<i>felodipine</i>	58	<i>flurbiprofen sodium</i>	27	<i>gentak</i>	26
<i>fenofibrate</i>	64	<i>fluticasone propionate</i>	33, 50	<i>gentamicin</i>	26, 30, 74
<i>fenofibrate micronized</i>	64	<i>fluticasone propion-salmeterol</i>	50	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	74
<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	64	<i>fluvastatin</i>	64	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	74
<i>fenofibric acid (choline)</i>	64	<i>fluvoxamine</i>	91	genteal tears moderate	128
<i>fentanyl</i>	84	foaming antacid	128	GENVOYA	71
<i>fentanyl citrate</i>	84	folic acid	128	gerivite complete	128
ferosul	127	<i>fondaparinux</i>	54	GILOTRIF	107
ferro-bob	127	<i>formoterol fumarate</i>	50	gilphex tr	128
ferrous sulfate	127, 128, 130	<i>fosamprenavir</i>	71	<i>glatiramer</i>	80
FETZIMA	90	<i>fosinopril</i>	58	<i>glatopa</i>	80
fexofenadine	128	<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	58	GLEOSTINE	107
fexofenadine-pseudoephedrine		FOTIVDA	107	<i>glimepiride</i>	157
.....	128	freezone corn remover	128	<i>glipizide</i>	157
fiber (calcium polycarbophil)	128	FRUZAQLA	107	<i>glipizide-metformin</i>	157
fiber laxative (ca polycarbo)	128	<i>fulvestrant</i>	107	glucose	121, 129
fibrogen	128	<i>furosemide</i>	58	<i>glutamine (sickle cell)</i>	22
<i>fidaxomicin</i>	78	FUZEON	71	glycerin (adult)	125
<i>finasteride</i>	152	<i>fyavolv</i>	43	<i>glycopyrrolate</i>	48
		FYCOMPA	98	<i>glydo</i>	34

GLYXAMBI.....	157	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS.....	155	INGREZZA.....	80
GOMEKLI.....	107	humist.....	129	INGREZZA INITIATION PK(TARDIV).....	80
goody's hangover.....	129	HUMULIN R U-500 (CONC)		INLYTA.....	108
granisetron (pf).....	45	INSULIN.....	157	INQOVI.....	108
granisetron hcl.....	45	HUMULIN R U-500 (CONC)		INREBIC.....	108
griseofulvin microsize.....	77	KWIKPEN.....	157	INSULIN ASP PRT-INSULIN ASPART.....	157, 158
griseofulvin ultramicrosize.....	77	hydralazine.....	58	INSULIN ASPART U-100.....	158
guanfacine.....	58, 91	hydrochlorothiazide.....	58	INSULIN DEGLUDEC.....	158
GVOKE.....	157	hydrocodone-acetaminophen.....	84	INSULIN GLARGINE U-300 CONC.....	158
GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	157	hydrocodone-ibuprofen.....	84	INSULIN GLARGINE-YFGN.....	158
GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	157	hydrocortisone.....	33, 45, 163	INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100.....	24
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE....	157	hydrocortisone.....	129	INTELENCE.....	71
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE....	157	hydrocortisone acetate.....	129	intralipid.....	149
gyne-lotrimin.....	129	hydrocortisone plus.....	139	introvale.....	37
HAEGARDA.....	50	hydrocortisone-aloe vera.....	129	INVEGA HAFYERA.....	91
hailey 24 fe.....	37	hydromorphone.....	84	INVEGA SUSTENNA.....	91
hailey fe 1.5/30 (28).....	37	hydroskin with aloe.....	129	INVEGA TRINZA.....	92
hailey fe 1/20 (28).....	37	hydroxychloroquine.....	74	ipecac.....	130
halobetasol propionate.....	33	hydroxyurea.....	107	IPOL.....	146
haloette.....	41	hydroxyzine hcl.....	53	ipratropium bromide.....	50, 65
haloperidol.....	91	hydroxyzine pamoate.....	53	ipratropium-albuterol.....	50
haloperidol decanoate.....	91	hypotears.....	129	irbesartan.....	58
haloperidol lactate.....	91	ibandronate.....	153	irbesartan-hydrochlorothiazide..	58
HAVRIX (PF).....	145	IBRANCE.....	108	irinotecan.....	108
headache pm.....	129	IBTROZI.....	108	iron.....	130
healthylax.....	129	ibu.....	82	ISENTRESS.....	71
heather.....	43	ibuprofen.....	82, 83	ISENTRESS HD.....	71
hemorrhoidal.....	129	ibuprofen.....	130	isibloom.....	37
hemorrhoidal (phenyleph-cocoa).....	127, 129	icatibant.....	50	ISOLYTE S PH 7.4.....	149
heparin (porcine).....	54	iclevia.....	37	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE....	149
heparin (porcine) in 5 % dex.....	54	ICLUSIG.....	108	ISOLYTE-S.....	149
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NACL.....	55	IDHIFA.....	108	isoniazid.....	75
heparin(porcine) in 0.45% nacl... 55		imatinib.....	108	isosorbide dinitrate.....	63
HEPLISAV-B (PF).....	145	IMBRUVICA.....	108	isosorbide mononitrate.....	63
HERNEXEOS.....	107	imipenem-cilastatin.....	75	isotretinoin.....	29
HIBERIX (PF).....	145	imipramine hcl.....	91	isradipine.....	58
hi-cal plus vit d.....	137	imiquimod.....	34	itch relief (diphenhydramine)... 130	
HUMIRA.....	155	IMKELDI.....	108	ITOVEBI.....	109
HUMIRA PEN.....	155	IMOVAX RABIES VACCINE (PF).. 145		itraconazole.....	77
HUMIRA PEN PSOR-UEITS-ADOL HS.....	155	INBRIJA.....	85	ivabradine.....	62
HUMIRA(CF).....	155	incassia.....	43	ivermectin.....	75
HUMIRA(CF) PEN.....	155	in-check dial training device.... 130		IWILFIN.....	109
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS.....	155	INCRELEX.....	22	IXIARO (PF).....	146
		INCRUSE ELLIPTA.....	50	JAKAFI.....	109
		indapamide.....	58		
		INFANRIX (DTAP) (PF).....	146		
		INFLECTRA.....	46		

<i>jantoven</i>	55	konsyl fiber.....	130	<i>levonorgest-eth.estradiol-iron</i>	38
JANUMET.....	158	konsyl sugar-free.....	130	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	38
JANUMET XR.....	158	KORLYM.....	162	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	38
JANUVIA.....	158	KOSELUGO.....	109	<i>levora-28</i>	38
JARDIANCE.....	158	<i>kourzeq</i>	65	<i>levo-t</i>	161
<i>jasmiel (28)</i>	37	KRAZATI.....	109	<i>levothyroxine</i>	161
JAYPIRCA.....	109	<i>kurvelo (28)</i>	37	<i>levoxyl</i>	161
JENTADUETO.....	158	<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	38	LEXIVA.....	71
JENTADUETO XR.....	158, 159	<i>labetalol</i>	58	LIBERVANT.....	99
<i>jinteli</i>	43	<i>lacosamide</i>	98	lice treatment.....	130
<i>jolessa</i>	37	<i>lactated ringers</i>	150	<i>lidocaine</i>	34
<i>juleber</i>	37	<i>lactulose</i>	46	<i>lidocaine (pf)</i>	34
JULUCA.....	71	<i>lamivudine</i>	71	<i>lidocaine hcl</i>	34
<i>junel 1.5/30 (21)</i>	37	<i>lamivudine-zidovudine</i>	71	<i>lidocaine viscous</i>	34
<i>junel 1/20 (21)</i>	37	<i>lamotrigine</i>	98, 99	<i>lidocaine-prilocaine</i>	34
<i>junel fe 1.5/30 (28)</i>	37	<i>lanreotide</i>	109	<i>lidocan iii</i>	34
<i>junel fe 1/20 (28)</i>	37	<i>lansoprazole</i>	44	<i>lidocan iv</i>	34
<i>junel fe 24</i>	37	<i>lapatinib</i>	110	<i>lidocan v</i>	34
JYLAMVO.....	109	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	38	LILETTA.....	41
JYNNEOS (PF).....	146	<i>larin 1/20 (21)</i>	38	<i>linezolid</i>	75
KADCYLA.....	109	<i>larin 24 fe</i>	38	<i>linezolid in dextrose 5%</i>	75
<i>kaitlib fe</i>	37	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	38	<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i> ...	75
KALETRA.....	71	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	38	LINZESS.....	46
KALYDECO.....	50	<i>latanoprost</i>	25	<i>liothyronine</i>	161
kapectate (bismuth subsalicy) 130		<i>laxa basic</i>	130	liquid calcium with vitamin d....	130
kapectate ex str (bismuth ss) ..	130	<i>laxative (bisacodyl)</i>	128, 130	liquitears.....	130
kao-tin (bismuth subsalicylat) ...	130	<i>laxative-senna</i>	130	<i>lisdexamfetamine</i>	92
kao-tin (docusate calcium).....	130	<i>layolis fe</i>	38	<i>lisinopril</i>	58
<i>kariva (28)</i>	37	LAZCLUZE.....	110	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	59
<i>kelnor 1/35 (28)</i>	37	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR.....	71	<i>lithium carbonate</i>	92
<i>kelnor 1/50 (28)</i>	37	<i>leflunomide</i>	155	<i>lithium citrate</i>	92
KERENDIA.....	58	<i>lenalidomide</i>	110	little remedies.....	130
<i>ketoconazole</i>	31, 77	LENVIMA.....	110	LIVTENCITY.....	71
<i>ketorolac</i>	27	<i>lessina</i>	38	LOKELMA.....	23
ketotifen fumarate.....	130	<i>letrozole</i>	110	LONSURF.....	110
KEYTRUDA.....	109	<i>leucovorin calcium</i>	102	<i>loperamide</i>	48
kidkare cough/cold.....	130	LEUKERAN.....	110	<i>loperamide</i>	130
KINRIX (PF).....	146	<i>leuprolide</i>	110	<i>lopinavir-ritonavir</i>	71
<i>kionex (with sorbitol)</i>	22	<i>levalbuterol hcl</i>	51	<i>loratadine</i>	124, 131
KISQALI.....	109	<i>levetiracetam</i>	99	<i>loratadine-pseudoephedrine</i>	131
KISQALI FEMARA CO-PACK.....	109	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	99	<i>lorazepam</i>	92
<i>klayesta</i>	31	<i>levobunolol</i>	25	<i>lorazepam intensol</i>	92
<i>klor-con</i>	150	<i>levocarnitine</i>	23	LORBRENA.....	110
<i>klor-con 10</i>	150	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	22	<i>loryna (28)</i>	38
<i>klor-con 8</i>	150	<i>levocetirizine</i>	53	<i>losartan</i>	59
<i>klor-con m10</i>	150	<i>levofloxacin</i>	69	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	59
<i>klor-con m15</i>	150	<i>levofloxacin in d5w</i>	69	<i>loteprednol etabonate</i>	27
<i>klor-con m20</i>	150	<i>levonest (28)</i>	38	<i>lovastatin</i>	64

<i>low-ogestrel (28)</i>	38	<i>megestrol</i>	111	<i>mexiletine</i>	62
<i>loxapine succinate</i>	92	MEKINIST.....	111	mi-acid gas relief(simethicon) ..	132
<i>lubiprostone</i>	46	MEKTOVI.....	111	mi-acid(calcium carb-mag hydr)	
LUMAKRAS.....	110	melatonin.....	132		132
LUMIGAN.....	25	<i>meleya</i>	43	<i>mibelas 24 fe</i>	38
LUMIZYME.....	162	<i>meloxicam</i>	83	<i>micafungin</i>	77
LUPRON DEPOT.....	110	<i>memantine</i>	80	miconazole nitrate.....	132, 133
<i>lurasidone</i>	92	MENACTRA (PF).....	146	miconazole-3.....	132
<i>luteru (28)</i>	38	MENQUADFI (PF).....	146	miconazole-3 prefil,cream,wipe	
<i>lyleq</i>	43	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)	146		133
<i>lyllana</i>	43	<i>mercaptapurine</i>	111	microchamber.....	133
LYNPARZA.....	110	MERILOG.....	159	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	38
LYSODREN.....	111	MERILOG SOLOSTAR.....	159	<i>microgestin 1/20 (21)</i>	39
LYTGOBI.....	111	<i>meropenem</i>	75	<i>microgestin 24 fe</i>	39
<i>lyza</i>	43	<i>mesalamine</i>	46	<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	39
maalox maximum strength.....	131	<i>mesalamine with cleansing</i>		<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	39
maalox rs.....	131	<i>wipe</i>	46	microspacer.....	133
mag 64.....	131	<i>mesna</i>	102	<i>midodrine</i>	23
mag citrate-potassium citrate..	130	MESNEX.....	102	<i>mifepristone</i>	162
mag-delay.....	131	metamucil.....	132	milantex extra strength.....	133
magnacaps.....	131	metamucil (with sugar).....	132	<i>mili</i>	39
magnesium.....	131	metamucil fiber thin.....	132	milk of magnesia.....	133
magnesium citrate.....	131	metamucil multihealth fiber	132	<i>mimvey</i>	43
magnesium oxide.....	131	<i>metformin</i>	159	mineral oil.....	133
<i>magnesium sulfate</i>	150	<i>methadone</i>	84	<i>minocycline</i>	69
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	150	<i>methadone intensol</i>	84	<i>minoxidil</i>	59
<i>magnesium sulfate in water</i>	150	<i>methazolamide</i>	26	mintox plus.....	133
magtab.....	131	<i>methenamine hippurate</i>	78	<i>mirtazapine</i>	93
<i>malathion</i>	31	<i>methimazole</i>	161	<i>misoprostol</i>	44
mapap (acetaminophen) ..	131, 132	<i>methotrexate sodium</i>	111	M-M-R II (PF).....	146
mapap arthritis pain.....	132	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	111	<i>modafinil</i>	93
mapap extra strength.....	132	<i>methsuximide</i>	99	MODEYSO.....	111
mapap pm.....	132	methyl salicylate.....	132	<i>moexipril</i>	59
<i>maraviroc</i>	72	<i>methylphenidate hcl</i>	93	<i>molindone</i>	93
<i>marlissa (28)</i>	38	<i>methylprednisolone</i>	163	<i>mometasone</i>	33, 51
MARPLAN.....	92	<i>methylprednisolone acetate</i>	163	monistat 3.....	133
MATULANE.....	111	<i>methylprednisolone sodium</i>		MONJUVI.....	111
<i>matzim la</i>	59	<i>succ</i>	163, 164	<i>mono-lynyah</i>	39
maxapap maximum strength....	132	methyltetrahydrofolate glucos.	119	<i>montelukast</i>	51
maxapap regular strength.....	132	<i>metoclopramide hcl</i>	46	<i>morphine</i>	84, 85
maxichlor peh dm.....	132	<i>metolazone</i>	59	<i>morphine (pf)</i>	84
maxifed.....	132	<i>metoprolol succinate</i>	59	<i>morphine concentrate</i>	84
maxifed tr.....	132	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i> ..	59	motion sickness relief(mecliz) ..	133
maxi-tuss cd.....	132	<i>metoprolol tartrate</i>	59	MOUNJARO.....	159
<i>meclizine</i>	46	<i>metro i.v.</i>	75	MOVANTIK.....	46
meclizine.....	132	<i>metronidazole</i>	29, 42, 75	<i>moxifloxacin</i>	26, 69
<i>medroxyprogesterone</i>	43	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	75	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	69
<i>mefloquine</i>	75	<i>metryrosine</i>	59	MRESVIA (PF).....	146

mucinex cold-flu hbp.....	133	<i>neomycin-polymyxin b-dexameth</i>	24	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	39
mucinex fast-max dm max.....	133	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> ..	26	<i>nortriptyline</i>	93
mucus relief.....	133	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	24, 65	NORVIR.....	72
mucus relief dm.....	133	nephronex-sl.....	134	NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN	159
MULTAQ.....	62	NERLYNX.....	112	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100	159
multi-day.....	133	<i>neuac</i>	29	NOVOLIN N FLEXPEN.....	159
multivitamin.....	133	NEUPRO.....	86	NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN	159
multi-vitamin with fluoride.....	133	<i>nevirapine</i>	72	NOVOLIN R FLEXPEN.....	159
multivitamin with minerals.....	133	NEXPLANON.....	42	NOVOLIN R REGULAR U100	159
multi-vit-flor.....	133	<i>niacin</i>	64	INSULIN.....	159
<i>mupirocin</i>	30	niacin.....	134, 136	NUBEQA.....	112
murine ear.....	134	<i>nicardipine</i>	59	NUDEXTA.....	80
murine ear wax removal system	134	nicotine.....	134	NULOJIX.....	112
<i>mycophenolate mofetil</i>	111, 112	nicotine (polacrilex).....	129	NUPLAZID.....	93
<i>mycophenolate sodium</i>	112	NICOTROL.....	21	NURTEC ODT.....	81
<i>myorisan</i>	29	NICOTROL NS.....	21	<i>nyamyc</i>	31
MYRBETRIQ.....	152	<i>nifedipine</i>	59	<i>nylia 1/35 (28)</i>	39
mytab gas (simethicone).....	134	<i>nikki (28)</i>	39	<i>nylia 7/7/7 (28)</i>	39
n.o.max er.....	134	<i>nilotinib hcl</i>	112	<i>nymyo</i>	39
<i>nabumetone</i>	83	<i>nilutamide</i>	112	<i>nystatin</i>	31, 77
<i>nadolol</i>	59	<i>nimodipine</i>	59	<i>nystop</i>	31
<i>nafcilin</i>	68	NINLARO.....	112	nytol.....	134
<i>nafcilin in dextrose iso-osm</i>	68	<i>nitazoxanide</i>	75	NYVEPRIA.....	143
<i>naftifine</i>	31	<i>nitisinone</i>	23	OALIVA.....	46
NAGLAZYME.....	162	<i>nitro-bid</i>	63	ocean for kids.....	134
<i>nalbuphine</i>	83	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	78	<i>ocella</i>	39
<i>naloxone</i>	83	<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i>	78	OCREVUS.....	80
<i>naltrexone</i>	83	<i>nitroglycerin</i>	46, 63	OCTAGAM.....	146
NAMZARIC.....	80	NIVESTYM.....	143	<i>octreotide acetate</i>	112
<i>naproxen</i>	83	<i>nizatidine</i>	44	ODEFSEY.....	72
<i>naproxen sodium</i>	83	nohist-dm.....	134	ODOMZO.....	112
naproxen sodium.....	129	non-aspirin.....	134	OFEV.....	51
<i>naratriptan</i>	81	non-aspirin extra strength.....	134	<i>ofloxacin</i>	26, 65
nasal mist.....	134	<i>nora-be</i>	43	OGSIVEO.....	112
nasal moist.....	134	<i>norelgestromin-ethin.estradiol</i> ..	42	OJEMDA.....	113
NATACYN.....	26	<i>noreth-ethinyl estradiol-iron</i>	39	OJJAARA.....	113
<i>nateglinide</i>	159	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	43	<i>olanzapine</i>	93
natural fiber laxative (sugar)....	134	<i>norethindrone acetate</i>	43	<i>olmesartan</i>	59
natural vegetable fiber.....	134	<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>	39, 43	<i>olmesartan-amlodipin-hcthia</i> ..	60
NAYZILAM.....	99	<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i> ...	39	<i>olopatadine</i>	65
na-zone.....	134	<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> ...	39	<i>olopatadine</i>	134
<i>nebivolol</i>	59	nortemp.....	134	omegapure 900-tg.....	135
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	39	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	39	<i>omeprazole</i>	44
<i>nefazodone</i>	93	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	39	<i>omeprazole</i>	129
<i>neomycin</i>	75	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	39	OMNIPOD 5 (G6/LIBRE 2 PLUS)..	24
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	24				
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> ..	26				

OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO		
KT(GEN5).....	24	
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN		
5).....	24	
OMNIPOD 5		
INTRO(G6/LIBRE2PLUS).....	24	
OMNIPOD DASH INTRO KIT		
(GEN 4).....	24	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) ..	24	
OMNITROPE.....	143	
once daily.....	135	
<i>ondansetron</i>	47	
<i>ondansetron hcl</i>	46	
<i>ondansetron hcl (pf)</i>	46	
one daily multivitamin.....	135	
ONUREG.....	113	
OPIPZA.....	94	
OPSUMIT.....	51	
optichamber advantage.....	135	
optichamber large face mask...	135	
optichamber medium face		
mask.....	135	
optichamber small face mask...	135	
optihaler drug delivery system.	135	
optimag plus calcium.....	135	
oralyte.....	135	
orazinc.....	135	
ORGOVYX.....	113	
ORKAMBI.....	51	
<i>orquidea</i>	43	
ORSERDU.....	113	
<i>oseltamivir</i>	72	
OSENVELT.....	102	
ossopan md.....	135	
ossopan-1100.....	135	
OTEZLA.....	155	
OTEZLA STARTER.....	155	
<i>oxacillin</i>	68	
<i>oxaliplatin</i>	113	
<i>oxaprozin</i>	83	
<i>oxcarbazepine</i>	99	
OXERVATE.....	27	
<i>oxybutynin chloride</i>	152	
<i>oxycodone</i>	85	
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	85	
oysco 500/d.....	135	
oysco-500.....	135	
oyst-cal d.....	135	
oyster shell + d3.....	136	
oyster shell calcium-vit d2.....	135	
oyster shell calcium-vit d3	135, 136	
OZEMPIC.....	160	
<i>pacerone</i>	62	
<i>paclitaxel</i>	113	
pain relief es (acetaminophen).	136	
pain relief pm.....	136	
pain reliever pm.....	136	
<i>paliperidone</i>	94	
<i>pamidronate</i>	162	
panoxyl.....	136	
PANRETIN.....	34	
<i>pantoprazole</i>	44	
PANZYGA.....	146	
<i>paraplatin</i>	113	
<i>paricalcitol</i>	162	
<i>paroxetine hcl</i>	94	
PAXLOVID.....	72	
<i>pazopanib</i>	113	
PEDIARIX (PF).....	146	
pediatric enema.....	136	
PEDVAX HIB (PF).....	146	
<i>peg 3350-electrolytes</i>	47	
PEGASYS.....	143	
<i>peg-electrolyte soln</i>	47	
PEMAZYRE.....	113	
<i>pemetrexed disodium</i>	113	
PEN NEEDLE, DIABETIC.....	24	
PENBRAYA (PF).....	146	
<i>penicillamine</i>	155	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE.	68	
<i>penicillin g potassium</i>	68	
<i>penicillin g sodium</i>	68	
<i>penicillin v potassium</i>	68	
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y		
(PF).....	147	
PENTACEL (PF).....	147	
<i>pentamidine</i>	75	
<i>pentoxifylline</i>	55	
<i>perampanel</i>	99	
peri-colace.....	136	
<i>perindopril erbumine</i>	60	
<i>periogard</i>	65	
peri-wash.....	136	
<i>permethrin</i>	31	
<i>perphenazine</i>	94	
<i>pfizerpen-g</i>	68	
pflex inspiratory trainer.....	136	
pharbedryl.....	136	
pharbetol.....	136	
phazyme.....	136	
phenazopyridine.....	136	
<i>phenelzine</i>	94	
<i>phenobarbital</i>	99	
<i>phenobarbital sodium</i>	99	
phenylhistine dh.....	136	
<i>phenytoin</i>	99	
<i>phenytoin sodium</i>	100	
<i>phenytoin sodium extended</i>	100	
<i>philith</i>	40	
phosphate laxative.....	136	
phytonadione (vitamin k1).....	142	
PIFELTRO.....	72	
<i>pilocarpine hcl</i>	23, 27	
<i>pimecrolimus</i>	34	
<i>pimozide</i>	94	
<i>pimtrea (28)</i>	40	
<i>pindolol</i>	60	
pink bismuth.....	136	
<i>pioglitazone</i>	160	
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	160	
<i>pioglitazone-metformin</i>	160	
<i>piperacillin-tazobactam</i>	68	
PIQRAY.....	113, 114	
<i>pirfenidone</i>	51	
<i>piroxicam</i>	83	
<i>pitavastatin calcium</i>	64	
PLASMA-LYTE A.....	149	
PLENAMINE.....	149	
PLENVU.....	47	
pocket chamber.....	136	
pocket spacer.....	136	
<i>podofilox</i>	34	
polyethylene glycol 3350.....	136	
poly-iron.....	137	
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i> ...	26	
poly-vi-flor drops.....	137	
poly-vi-flor with iron drops.....	137	
poly-vitamin.....	137	
poly-vitamin with iron.....	137	
POMALYST.....	114	
<i>portia 28</i>	40	
<i>posaconazole</i>	77	

<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i>	<i>procto-med hc</i>	<i>ranolazine</i>
..... 150	<i>proctosol hc</i>	<i>rasagiline</i>
<i>potassium chloride</i>	<i>proctozone-hc</i>	<i>reclipsen (28)</i>
151	<i>progesterone</i>	RECOMBIVAX HB (PF).....
<i>potassium chloride in 0.9%nacl</i>	43	RECTIV.....
151	<i>progesterone micronized</i>	reese's pinworm medicine.....
<i>potassium chloride in 5 % dex..</i>	43	refenesen.....
151	PROGRAF.....	137, 138
<i>potassium chloride in water</i>	114	reguloid (psyllium husk).....
151	PROLASTIN-C.....	138
<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i>	23	RELENZA DISKHALER.....
151	PROLENSA.....	72
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl</i>	153	renal caps.....
..... 151	PROLIA.....	138
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i>	PROMACTA.....	rena-vite rx.....
..... 151	<i>promethazine</i>	138
<i>potassium citrate</i>	53	reno caps.....
152	<i>promethazine vc-codeine</i>	138
<i>povidone-iodine</i>	137	<i>repaglinide</i>
137	<i>promethazine-codeine</i>	160
PRALUENT PEN.....	137	RETACRIT.....
64	<i>promethazine-dm</i>	143, 144
<i>pramipexole</i>	137	RETEVMO.....
86	<i>propafenone</i>	114
<i>prasugrel hcl</i>	62	REVLIMID.....
55	<i>propranolol</i>	114
<i>pravastatin</i>	60	REVUFORJ.....
64	<i>propylthiouracil</i>	114
<i>praziquantel</i>	161	REXULTI.....
75	PROQUAD (PF).....	94
<i>prazosin</i>	147	REYATAZ.....
60	<i>proteoxyme</i>	72
<i>prebiotic inulin-fos</i>	137	REZLIDHIA.....
137	<i>protriptyline</i>	114
<i>prednisolone</i>	94	REZUROCK.....
164	<i>pseudoephedrine hcl</i>	114
<i>prednisolone acetate</i>	137	RHOPRESSA.....
27	PULMOZYME.....	25
<i>prednisolone sodium phosphate</i>	<i>pure comfort spacer-adult mask</i>	<i>ribavirin</i>
..... 27, 164		72
<i>prednisone</i>	137	<i>rifabutin</i>
164	PURIXAN.....	76
<i>prednisone intensol</i>	114	<i>rifampin</i>
164	<i>pyrazinamide</i>	76
<i>pregabalin</i>	75	<i>riluzole</i>
100	<i>pyridium</i>	23
PREMARIN.....	137	<i>rimantadine</i>
43	<i>pyridostigmine bromide</i>	72
<i>premasol 10 %</i>	102	RINVOQ.....
149	<i>pyridoxine (vitamin b6)</i>	156
<i>prenatal plus dha</i>	137, 141	RINVOQ LQ.....
137	<i>pyrimethamine</i>	155
<i>prenatal vitamin</i>	75	<i>risedronate</i>
137	<i>q-dryl</i>	23, 153
<i>prenatal vitamin plus low iron</i> ..	137	RISPERDAL CONSTA.....
150	QINLOCK.....	94
<i>preparation h hydrocortisone</i> ..	114	<i>risperidone</i>
137	<i>q-tapp</i>	94, 95
<i>prevalite</i>	137	<i>ritonavir</i>
64	QUADRACEL (PF).....	72
PREVYMIS.....	147	<i>rivaroxaban</i>
72	<i>quetiapine</i>	55
PREZCOBIX.....	94	<i>rivastigmine</i>
72	QUETIAPINE.....	81
PREZISTA.....	94	<i>rivastigmine tartrate</i>
72	<i>quinapril</i>	80
PRIFTIN.....	60	<i>rivelsa</i>
75	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	40
PRIMAQUINE.....	60	<i>rizatriptan</i>
75	<i>quinidine sulfate</i>	81
PRIMIDONE.....	62	robafen.....
100	<i>quinine sulfate</i>	138
<i>primidone</i>	75	robafen cf (phenylephrine).....
100	RABAVERT (PF).....	138
PRIORIX (PF).....	147	robitussin long-acting.....
147	<i>rabeprazole</i>	138
PRIVIGEN.....	44	ROCKLATAN.....
147	RADICAVA ORS.....	25
<i>probenecid</i>	RADICAVA ORS STARTER KIT	<i>roflumilast</i>
154	SUSP.....	51
<i>probenecid-colchicine</i>	80	ROMVIMZA.....
154	RALDESY.....	114
<i>prochlorperazine</i>	94	<i>ropinirole</i>
47	<i>raloxifene</i>	86
<i>prochlorperazine edisylate</i>	153	<i>rosuvastatin</i>
47	<i>ramipril</i>	64
<i>prochlorperazine maleate</i>	60	ROTARIX.....
47		147

ROTATEQ VACCINE	147	siladryl sa	139	stimulant laxative	139
roweepra	100	silapap	139	STIVARGA	115
ROZLYTREK	114	<i>sildenafil (pulm.hypertension)</i>	51	STOBOCLO	153
RUBRACA	115	silphen cough	139	stool softener	129, 139
<i>rufinamide</i>	100	<i>silver sulfadiazine</i>	34	stool softener-laxative	139
RUKOBIA	72	simethicone	139	STREPTOMYCIN	76
RUXIENCE	115	simply sleep	139	STRIBILD	73
RYBELSUS	160	<i>simvastatin</i>	64	SUCRAID	47
RYDAPT	115	<i>sirolimus</i>	115	<i>sucralfate</i>	44
rynex dm	138	SIRTURO	76	<i>sulfacetamide sodium</i>	28
<i>sacubitril-valsartan</i>	62	SKYRIZI	30, 47	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	31
<i>sajazir</i>	51	sleep calm	139	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	28
salactic film	138	sleep-tabs	139	<i>sulfadiazine</i>	78
saline mist	138	slow release iron	139	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i> .	79
sam-e-tmg	138	sodium bicarbonate	139	<i>sulfasalazine</i>	47
SANDIMMUNE	115	<i>sodium chloride</i>	23, 151	<i>sulindac</i>	83
SANTYL	34	sodium chloride	139	<i>sumatriptan</i>	81
<i>sapropterin</i>	162	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	151	<i>sumatriptan succinate</i>	81
SAVELLA	156	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	23	<i>sunitinib malate</i>	115
<i>saxagliptin</i>	160	<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i> 151		SUNLENCA	73
SCSEMBLIX	115	<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i> 151		super nu-thera	139
<i>scopolamine base</i>	47	SODIUM OXYBATE	95	suphedrine 12 hour	129
scot-tussin allergy relief	138	<i>sodium phenylbutyrate</i>	23	SUPREP BOWEL PREP KIT	48
sea soft nasal mist	138	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	23	surfak	139
SECUADO	95	<i>sodium,potassium,mag sulfates</i> .	47	<i>syeda</i>	40
<i>selegiline hcl</i>	86	sof-lax	139	SYMDEKO	51
<i>selenium sulfide</i>	30	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR	73	SYMPAZAN	100
SELZENTRY	72	<i>solifenacin</i>	152	SYMITUZA	73
senexon	138	SOLQUA 100/33	160	SYNJARDY	160
senna	138	SOLTAMOX	115	SYNJARDY XR	160
senna lax	138	SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) .	164	SYNTHROID	161
senna laxative	138	SOMATULINE DEPOT	115	systane complete pf	140
senna plus	138	SOMAVERT	162	TABLOID	115
senna soft	138	sominex	139	TABRECTA	115
sennacon	138	<i>sorafenib</i>	115	<i>tacrolimus</i>	35, 115
sennalax-s	138	sorbitol	139	tactinal	140
senna-s	138	<i>sotalol</i>	62	tactinal extra strength	140
senna-time s	138	<i>sotalol af</i>	62	<i>tadalafil</i>	152, 153
senno	139	<i>spironolactone</i>	60	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i>	52
sennosides	138	<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i> ..	60	TAFINLAR	115
sennosides-docusate sodium ...	139	<i>sprintec (28)</i>	40	TAGRISSO	116
SEREVENT DISKUS	51	SPRITAM	100	TALVEY	116
<i>sertraline</i>	95	<i>sps (with sorbitol)</i>	23	TALZENNA	116
<i>setlakin</i>	40	<i>sronyx</i>	40	<i>tamoxifen</i>	116
<i>sharobel</i>	44	<i>ssd</i>	34	<i>tamsulosin</i>	152
SHINGRIX (PF)	147	STAMARIL (PF)	147	<i>tarina 24 fe</i>	40
SIGNIFOR	115	STELARA	30	<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	40
silace	139	STEQEYMA	30	TASIGNA	116

<i>tazarotene</i>	29	TIBSOVO	116	<i>tridacaine ii</i>	35
<i>tazicef</i>	67	<i>ticagrelor</i>	55	<i>triderm</i>	33
<i>taztia xt</i>	60	TICOVAC	148	<i>trientine</i>	23
TAZVERIK	116	<i>tigecycline</i>	76	<i>tri-estarylla</i>	40
tears again	140	<i>tilia fe</i>	40	<i>trifluoperazine</i>	95
TECENTRIQ	116	<i>timolol maleate</i>	25, 61	<i>trifluridine</i>	25
TEFLARO	67	<i>tinidazole</i>	76	<i>trihexyphenidyl</i>	86
<i>telmisartan</i>	60	titralac	140	TRIJARDY XR	160
<i>telmisartan-amlodipine</i>	60	TIVICAY	73	TRIKAFTA	52
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i> ..	60	TIVICAY PD	73	<i>tri-legest fe</i>	40
<i>temazepam</i>	95	<i>tizanidine</i>	102	<i>tri-linyah</i>	40
TENIVAC (PF)	148	TOBRADEX	24	<i>tri-lo-estarylla</i>	40
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	73	<i>tobramycin</i>	26	<i>tri-lo-marzia</i>	40
TEPMETKO	116	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	76	<i>tri-lo-mili</i>	40
tera-gel tar shampoo	140	<i>tobramycin sulfate</i>	76	<i>tri-lo-sprintec</i>	40
<i>terazosin</i>	61	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	24	<i>trimethoprim</i>	78
<i>terbinafine hcl</i>	77	<i>tolterodine</i>	152	<i>tri-mili</i>	40
<i>terbinafine hcl</i>	140	<i>tolvaptan</i>	163	<i>trimipramine</i>	95
<i>terbutaline</i>	52	<i>tolvaptan (polycys kidney dis)</i> ..	163	TRINTELLIX	95
<i>terconazole</i>	42	<i>topiramate</i>	100	<i>tri-nymyo</i>	41
<i>teriflunomide</i>	81	<i>toremifene</i>	116	triple antibiotic	140
<i>teriparatide</i>	153	<i>torsemide</i>	61	triprolidine-pseudoephedrine ..	140
<i>testosterone</i>	163	total allergy medicine	140	<i>tri-sprintec (28)</i>	41
<i>testosterone cypionate</i>	162	total formula-3 without iron	140	TRIUMEQ	73
<i>testosterone enanthate</i>	162	TRADJENTA	160	TRIUMEQ PD	73
TETANUS,DIPHThERIA TOX		<i>tramadol</i>	83	tri-vitamin	140
PED(PF)	148	<i>tramadol-acetaminophen</i>	83	<i>tri-vylibra</i>	41
<i>tetrabenazine</i>	81	<i>trandolapril</i>	61	<i>tri-vylibra lo</i>	41
<i>tetracycline</i>	69	<i>tranexamic acid</i>	42	TRIZIVIR	73
THALOMID	116	<i>tranylcypromine</i>	95	TROGARZO	73
THEO-24	52	<i>travasol 10 %</i>	149	TROPHAMINE 10 %	149
<i>theophylline</i>	52	<i>travoprost</i>	25	<i>trosipium</i>	152
thera	140	TRAZIMERA	116	TRULANCE	48
thera vital m	140	<i>trazodone</i>	95	TRULICITY	160
therabasic-m	140	TRELEGY ELLIPTA	52	TRUMENBA	148
thera-m	140	TREMFYA	30	TRUQAP	116
therapeutic	140	TREMFYA ONE-PRESS	30	TUKYSA	116
therapeutic liquid	130	TREMFYA PEN	30	TURALIO	117
therapeutic-m	140	TREMFYA PEN INDUCTION		<i>turqoz (28)</i>	41
thera-tabs	140	PK(2PEN)	30	tussin pe	141
thiamine hcl (vitamin b1)	141	<i>treprostinil sodium</i>	61	TWINRIX (PF)	148
thiamine mononitrate (vit b1) ..	141	<i>tretinoin</i>	29	TYENNE	156
<i>thioridazine</i>	95	<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	116	TYENNE AUTOINJECTOR	156
<i>thiothixene</i>	95	<i>tretinoin microspheres</i>	29	TYPHIM VI	148
threshold imt trainer	140	<i>triamcinolone acetonide</i>	33, 65	ultra fresh pm	141
threshold pep device	140	<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i> ..	61	<i>unithroid</i>	161
<i>tiadylt er</i>	61	tri-buffered aspirin	140	urinary pain relief	141
<i>tiagabine</i>	100	<i>tridacaine</i>	35	<i>ursodiol</i>	48

<i>valacyclovir</i>	73	vitamin e	142	YUFLYMA(CF) AI CROHN'S-UC-	
VALCHLOR	35	vitamin e (dl, acetate)	142	HS	156
<i>valganciclovir</i>	73	vitamins a-d-e selenium	142	YUFLYMA(CF) AUTOINJECTOR ..	156
<i>valproate sodium</i>	100	vitamins for hair	142	<i>yuvaferm</i>	44
<i>valproic acid</i>	101	VITRAKVI	117	<i>zafemy</i>	42
<i>valproic acid (as sodium salt)</i> ...	100	VIVITROL	83	<i>zafirlukast</i>	53
<i>valsartan</i>	61	VIZIMPRO	117	ZEJULA	118
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> ...	61	VONJO	117	ZELBORAF	118
VALTOCO	101	VORANIGO	117	<i>zenatane</i>	29
vanacof	141	<i>voriconazole</i>	77	ZENPEP	48
<i>vancomycin</i>	76	<i>voriconazole-hpbc</i>	77	<i>zidovudine</i>	73
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM		VOWST	48	zinc	142
CHL	76	VRAYLAR	96	zinc gluconate	142
VANFLYTA	117	<i>vyfemla (28)</i>	41	zinc sulfate	143
VAQTA (PF)	148	<i>vylibra</i>	41	zinc-220	143
<i>varenicline tartrate</i>	21	VYNDAQEL	62	<i>ziprasidone hcl</i>	96
VARIVAX (PF)	148	wal-profen	142	<i>ziprasidone mesylate</i>	96
VASCEPA	64	<i>warfarin</i>	55	ZIRABEV	118
<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	41	watchhaler	142	ZIRGAN	25
VEMLIDY	73	<i>water for irrigation, sterile</i>	23	<i>zoledronic acid</i>	163
VENCLEXTA	117	WELIREG	117	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i> ..	23
VENCLEXTA STARTING PACK	117	<i>wera (28)</i>	41	ZOLINZA	118
<i>venlafaxine</i>	95	windmill trainer	142	<i>zolmitriptan</i>	81, 82
VENTOLIN HFA	52	women's laxative (bisacodyl)	142	<i>zolpidem</i>	96
<i>verapamil</i>	61	<i>wymzya fe</i>	41	ZONISADE	101
VERQUVO	62	XALKORI	117, 118	<i>zonisamide</i>	101
VERSACLOZ	95	<i>xarah fe</i>	41	<i>zovia 1-35 (28)</i>	41
VERZENIO	117	XARELTO	55	ZTALMY	101
<i>vestura (28)</i>	41	XARELTO DVT-PE TREAT 30D		<i>zumandimine (28)</i>	41
<i>vienna</i>	41	START	55	ZURZUVAE	96
<i>vigabatrin</i>	101	XATMEP	118	ZYDELIG	118
<i>vigadrone</i>	101	XCOPRI	101	ZYKADIA	118
<i>vigpoder</i>	101	XCOPRI MAINTENANCE PACK ..	101	ZYPREXA RELPREVV	96
<i>vilazodone</i>	96	XCOPRI TITRATION PACK	101		
VIMKUNYA	148	XDEMY	28		
<i>vincristine</i>	117	XERMELO	118		
<i>vinorelbine</i>	117	XGEVA	102		
<i>violele (28)</i>	41	XIFAXAN	76		
VIRACEPT	73	XIGDUO XR	160, 161		
VIREAD	73	XOLAIR	52		
vitafol-ob	141	XOSPATA	118		
vitamin a	141	XPOVIO	118		
vitamin b-1	141	XTANDI	118		
vitamin b-12	141	<i>xulane</i>	42		
vitamin b-2	141	XULTOPHY 100/3.6	161		
vitamin b-6	141	xymodine	142		
vitamin c	141, 142	YF-VAX (PF)	148		
vitamin d3	140, 142	YUFLYMA(CF)	156		



បញ្ជីឱសថនេះ បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពនៅថ្ងៃទី 12/01/2025។

សម្រាប់ព័ត៌មានថ្មីៗ ឬសំណួរផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងមកយើងតាមរយៈលេខ **1-888-846-4262** សម្រាប់អ្នកប្រើ TTY **711** ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា និងថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ចន្លោះពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា និងថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកតំណាងអាចទាក់ទងបានពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 7:45 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ឬចូលមើលគេហទំព័រ **[wellcare.com/ohana](https://www.wellcare.com/ohana)**។

12/01/2025

MedicareRx
Prescription Drug Coverage X