



중앙 보건 의료보험 플랜

2024 의약품집

(보장되는 약물 목록)

필독: 이 문서는 다음의 정보를 포함하고 있습니다.
이 플랜에서 자사가 보장하는 약물에 대한 정보입니다.

HPMS 인증 공식 파일 제출 ID 24239, 버전 7

이 의약품집은 2023년 1월 11일에 업데이트되었습니다. 자세한 정보와 기타 질문은 중앙 보건의료보험 플랜 고객 서비스를 이용해주세요. (877) 657-2498 (TTY 사용자는 (800) 899-2114)를 통해 연중무휴 24시간 가능하며 www.centralhealthplan.com을 이용하실 수도 있습니다.

기존 고객을 위한안내: 이 의약품집은 작년 이후로 변경되었습니다. 이 문서가 귀하가 복용하는 약물을 그대로 포함하는지 확인을 위해 꼼꼼한 검토가 필요합니다.

이 의약품집에서 언급되는 '우리'는 중앙 보건 의료보험 플랜을 의미합니다. '플랜' 또는 '우리의 플랜'은 중앙 의료보험 플랜을 말합니다.

이 문서는 해당 플랜이 2023년 1월 11일자로 보장하는 약물의 목록을 제공합니다. 업데이트된 의약품집이 필요한 경우 자사로 연락 바랍니다. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷 표지에 표기되어 있습니다.

처방된 약물의 혜택을 받기 위해서는 일반적으로 제휴 약국을 이용해야 합니다. 혜택, 의약품집, 약국 제휴, 고용인부담/공동보험은 2024년 1월 1일 혹은 연중에 변경될 수 있습니다.

중앙 보건 의료보험 플랜 의약품집이 무엇인가요?

의약품집은 의료 서비스 제공자들과 협의하여 중앙 보건 의료보험 플랜이 선정한 약물의 목록을 말하며, 양질의 치료 프로그램에 있어 필수적인 처방 요법을 나타냅니다. 중앙 보건 의료보험 플랜은 약물이 치료에 필요한 경우에 한해 이 의약품집에 포함된 약물들을 보장하며, 중앙 보건 의료보험 플랜과 제휴한 약국에 의해 약이 조제되며 다른 플랜 규정들은 이를 따릅니다. 약이 어떻게 조제되는지에 대한 상세한 설명은 보장 규정을 참고합시오.

의약품집(약품 목록)이 바뀔 수도 있나요?

보장 약품에 대한 대부분의 변동은 1월 1일에 일어나지만, 중앙 보건 의료보험 플랜은 연중 언제든지 약품 목록에서 약품을 추가하거나 제거할 수 있으며, 해당 약품들을 비용분담하게 하거나 새로운 제약을 추가할 수 있습니다. 이러한 변동이 생길 경우 자사는 의료보험 규정을 철저히 준수합니다.

올해 귀하에게 영향을 미칠 수 있는 변화는 다음과 같습니다. 다음과 같은 경우에 보장 변화에 따른 영향을 받을 수 있습니다.

- **새로운 복제의약품** 사용하고 있는 약품이 동일하거나 더 낮은 비용에 동일하거나 더 적은 제약을 가지고 있는 다른 복제의약품으로 교체 가능할 경우 자사는 해당 약품을 목록에서 즉시 제거할 수 있습니다. 또한, 새로운 복제의약품을 추가할 때, 자사는 해당 약품을 목록에 그대로 둘 수도 있으나, 즉시 해당 약품을 비용분담 약품으로 분류하거나 새로운 제약을 추가할 수 있습니다. 만약 귀하가 현재 해당 약품을 복용 중이라면, 자사는 그러한 변동사항이 생기기 전에 따로 고지하지는 않겠지만, 이후에 구체적인 변동사항에 대해 정보를 제공할 것입니다.
 - 그러한 변동사항이 생긴다면, 귀하 또는 처방 주체는 자사에 해당 약품을 계속 보장하는 예외를 허용해달라고 요청할 수 있습니다. 자사가 제공하는 공지에 귀하가 어떻게 예외를 요청할 수 있는지 나와있을 것입니다. 하단에 '어떻게 중앙 보건 의료보험 플랜의 의약품집에 예외 요청을 할 수 있나요?'라는 제목의 영역을 참고하십시오.

시장에서 제외된 약품 만약 식약청이 의약품집에 있는 약품이 안전하지 않다고 판단하거나 약품 제조업체가 약품을 시장에서 제외시키는 경우, 자사는 의약품집에서 즉시 해당 약품을 제거하고 그 약을 복용하는 회원들에게 즉시 공지를 내릴 것입니다.

- **다른 변동사항** 자사는 현재 약품을 복용중인 회원들에게 영향을 미칠 수 있는 여러 변동사항을 만들 수 있습니다. 예를 들어, 현재 의약품집에 있는 브랜드 약품을 새로운 복제의약품으로 변경하거나, 브랜드 약품에 새로운 규제를 추가 또는 해당 약품을 비용분담 약품으로 분류할 수 있으며, 두 가지 모두를 할 수도 있습니다. 혹은 새로운 의료 가이드라인에 따라 변동사항이 생길 수 있습니다. 자사가 의약품집에서 약품을 제거하거나, 약품에 사전 허가, 수량 제한, 치료 규제를 추가하거나, 약품을 더 높은 비용분담 약품으로 분류하는 경우, 자사는 반드시 해당 변동사항이 실행되기 최소 30일 이전 또는 회원이 해당 약물의 30일치 복용을 요청할 때 영향을 받는 회원들에게 고지해야 합니다.

2024 파트 D 모델 의약품집 (종합)

- 자사가 이런 변동사항을 만들 때, 귀하 또는 귀하의 처방자는 자사에 브랜드 약품을 계속 사용하게 해달라는 예외를 요청할 수 있습니다. 자사가 제공하는 공지에도 귀하가 어떻게 예외를 요청할 수 있는지 나와있을 것입니다. 하단에 '어떻게 중앙 보건 의료보험 플랜의 의약품집에 예외 요청을 할 수 있나요?'라는 제목의 영역을 참고하십시오.

해당 약품을 현재 복용하지 않아서 변동사항에 영향을 받지 않는 경우 일반적으로, 만약 올해 초에 보장되었던 자사의 2024 의약품집에 있는 약품을 복용 중이라면, 자사는 위에 언급된 경우를 제외하고는 2024년에는 해당 약품에 대한 보장을 중단하거나 줄이지 않을 것입니다. 이 말은 즉 이 약품들은 같은 가격으로 새롭게 추가된 제약 없이 이용 가능하다는 것이며 이 약품들을 복용하는 회원들은 해당 연도의 남은 기간 동안 이 약을 이용할 수 있습니다. 귀하에게 영향을 미치는 않는 변동사항에 대해서는 자사가 직접적으로 안내를 드리지는 않습니다. 그러나 다음해 1월 1일에 이러한 변화가 귀하에게 영향을 미칠 수 있기 때문에 약품에 생기는 변동사항을 파악하기 위해 약품 목록을 확인하는 것은 중요합니다.

동본된 의약품집은 2023년 1월 11일자로 통용됩니다. 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 약품에 대해 업데이트된 정보가 필요하다면 자사로 연락 주시기 바랍니다. 저희 연락처 정보는 앞표지와 뒷표지에 있습니다.

의약품집을 어떻게 사용해야 하나요?

의약품집에서 귀하의 약품을 찾는 방법은 두 가지가 있습니다.

질병

의약품집은 1쪽부터 시작됩니다. 의약품집에 있는 약품은 질병의 종류와 어떻게 치료에 사용되는지에 따라 항목별로 나눠져 있습니다. 예를 들어, 심장 질환 치료를 위해 사용되는 약품은 순환기계용 약제라는 항목 아래에 기재되어 있습니다. 귀하의 약품이 어떤 질병에 사용되는지 알고 있다면, 1쪽의 목록에서 항목 이름을 찾아보십시오. 귀하의 약품이 기재된 항목의 이름을 찾아봅니다.

알파벳순 목록

어떤 항목을 봐야할지 모르겠다면 107쪽에 있는 인덱스에서 귀하의 약품을 찾아보십시오. 인덱스에는 이 문서에 포함된 모든 약품이 알파벳 순서대로 기재되어 있습니다. 브랜드 약품과 복제의약품 모두 인덱스에 기재되어 있습니다. 인덱스를 보고 귀하의 약품을 찾아보세요. 귀하의 약품 이름 옆에서 보장 정보가 있는 페이지 번호를 찾을 수 있습니다. 인덱스에 있는 페이지를 펼쳐서 목록의 첫 번째 옆에 있는 귀하의 약품 이름을 찾으십시오.

복제의약품이 무엇인가요?

중앙 보건 의료보험 플랜은 브랜드 약품과 복제의약품 모두를 보장합니다. 복제의약품이란 브랜드 의약품과 같은 유효성분을 가지고 있다고 FDA에서 승인 받은 약품을 말합니다. 일반적으로 복제의약품은 브랜드 의약품보다 값이 저렴합니다.

보장에 제약이 있나요?

보장 약품 중 몇 가지는 추가적인 요구사항이나 보장에 있어서 제약을 가지고 있습니다. 이러한 요구사항과 제약은 다음을 포함합니다.

- 사전허가:** 중앙 보건 의료보험 플랜은 귀하 혹은 담당 의사에게 특정한 약품 사용을 위해 사전허가를 받도록 요구할 수 있습니다. 즉 귀하는 처방을 받기 전에 중앙 보건 의료보험 플랜으로부터 허가를 받아야 합니다. 만약 허가를 받지 못한다면, 중앙 보건 의료보험 플랜은 해당 약품을 보장하지 않을 수 있습니다.
- 수량 제한:** 몇몇 약물에 대해서 중앙 보건 의료보험 플랜은 자사가 부담하는 약물의 양에 대해 제한을 할 수 있습니다. 예를 들어, 중앙 보건 의료보험 플랜은 경구 수마트립탄의 경우 28일 처방에 18정을 제공합니다. 이것은 일반적인 한달 또는 세달 공급량에 추가된 것일 수 있습니다.
- 단계적 치료:** 몇몇 경우에 중앙 보건 건강보험 플랜은 다른 약품을 보장하기 전에 귀하의 질병 치료를 위해 특정 약물을 먼저 사용해 보도록 요구할 수 있습니다. 예를 들어, 약품 A와 약품 B가 모두 귀하의 질병 치료를 위해 사용될 수 있다면, 중앙 보건 의료보험 플랜은 귀하가 약품 A를 먼저 사용해보기 전에는 약물 B를 보장하지 않을 수 있습니다. 만약 약품 A가 귀하에게 효과가 없다면 중앙 보건 의료보험 플랜은 약품 B를 보장할 것입니다.

1쪽부터 시작되는 의약품집을 살펴보면서 귀하의 약품이 추가적인 요구사항이나 제약이 있는지 알아볼 수 있습니다. 자사 홈페이지를 방문해서 특정한 보장 약물에 적용된 제약에 대한 자세한 정보를 보실 수도 있습니다. 자사는 사전허가와 단계적 치료에 대한 규제를 설명하는 문서를 온라인으로 등록해두었습니다. 귀하는 자사에게 사본을 요청할 수 있습니다. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷표지에 표기되어 있습니다.

귀하는 자사에게 이러한 규제나 제한에 대해 또는 귀하의 질병을 치료할 수 있는 유사한 약물의 목록을 예외로 만들어 달라는 요청을 할 수 있습니다. 예외를 요청하는 법에 대해 자세한 설명이 필요하다면 1쪽에 있는 '중앙 보건 건강보험 플랜의 의약품집에 어떻게 예외를 요청할 수 있나요?' 부분을 참고하십시오.

의약품집에 내가 사용하는 약품이 없다면?

만약 이 의약품집 (보장되는 약품 목록)에 귀하의 약품이 포함되지 않았다면, 우선 회원 서비스에 연락을 취하고 귀하의 약품이 보장되는지 물어볼 수 있습니다. 더 많은 정보가 필요하다면 연락 바랍니다. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷표지에 표기되어 있습니다.

만약 중앙 보건 의료보험 플랜이 귀하의 약품을 보장하지 않는다는 것을 알게 되면, 귀하는 두 가지를 시도해볼 수 있습니다.

- 귀하는 회원 서비스에 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 유사한 약품의 목록을 요청할 수 있습니다. 목록을 받으면, 의사에게 보여주고 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 약품을 처방해 주도록 요청하십시오.
- 귀하는 중앙 보건 의료보험 플랜에게 예외를 만들어 약품을 보장해달라고 요청할 수 있습니다. 예외를 요청하는 방법에 대한 더 자세한 정보는 아래를 참고해주세요.

중앙 보건 의료보험 플랜에 어떻게 예외를 요청하나요?

귀하는 중앙 보건 의료보험 플랜에게 자사의 보장 규정에 예외를 만들어 달라고 요청할 수 있습니다. 귀하가 자사에 예외를 요청할 수 있는 몇 가지 경우가 있습니다.

- 의약품집에 없는 약품이라 하더라도 귀하는 자사에 약품 보장을 요청할 수 있습니다. 승인이 된다면, 이 약품은 미리 결정된 비용분담의 수준에서 보장이 이루어질 수 있으며, 해당 약품을 더 저렴한 비용분담 수준에서 제공해달라는 요청은 할 수 없습니다.
- 해당 약품이 특정 분야에 속하는 것이 아니라면 의약품집 약물을 더 저렴한 비용분담 수준에서 보장해달라고 요청할 수 있습니다. 승인이 된다면, 해당 약품에 귀하가 지불하는 비용이 줄어들 수 있습니다.
- 귀하는 자사에게 귀하의 약품에 대한 보장 규제나 제한을 철회 해달라고 요청할 수 있습니다. 예를 들어, 특정한 약품의 경우에, 중앙 보건 의료보험 플랜은 자사가 보장하는 약물의 양에 대해 제한을 할 수 있습니다. 만약 귀하의 약품에 수량 제한이 있다면, 귀하는 자사에 제한을 철회하거나 더 많은 용량을 보장해달라고 요구할 수 있습니다.

일반적으로 중앙 보건 의료보험 플랜은 의약품집에 포함된 대체 약품, 더 저렴한 비용분담 약품, 또는 추가적인 이용 제한이 질병을 치료하는데 효과적이지 못하거나 귀하에게 심각한 의료적 문제를 일으키는 경우에만 귀하의 요청을 예외적으로만 승인할 수 있습니다.

의약품집 또는 이용 제한 예외를 위해 최초의 보장 판단이 필요하다면 연락 바랍니다. 의약품집 또는 이용 제한 예외를 요청할 때, 처방자나 의사를 통해 귀하의 요청을 지지하는 성명을 받아서 제출해야 합니다. 일반적으로 처방자의 지지 성명을 받은지 72시간 내로 자사는 결정을 내려야 합니다. 만약

2024 파트 D 모델 의약품집 (종합)

귀하나 담당 의사가 결정을 위해 72시간을 기다리는 것이 귀하에게 심각한 피해를 끼친다고 판단하는 경우 귀하는 빠른 예외를 요청할 수 있습니다. 빠른 예외 요청이 승인되면 자사는 의사나 처방자로부터 지지 성명을 받은 24시간 이내에 결정을 내려야 합니다.

의사에게 약품을 바꾸거나 예외를 요청하기 전에 무엇을 해야 하나요?

자사 플랜의 새로운 혹은 기존 고객으로서 귀하는 의약품집에 없는 약품을 복용중일 수 있습니다. 혹은, 의약품집에 있는 약품을 복용중이지만 약품을 얻는데 제한이 있을 수 있습니다. 예를 들어, 약을 처방 받기 전에 귀하는 사전 승인이 필요할 수 있습니다. 귀하는 의사에게 자사가 보장 중인 적절한 약품으로 교체를 해도 괜찮은지 결정해달라고 요청할 수 있으며, 자사가 귀하가 복용하는 약물을 보장할 수 있도록 의약품집 예외를 요청할 수 있습니다. 귀하가 의사에게 가장 적절한 과정을 결정할 수 있도록 요청하는 동안, 자사는 귀하가 이 플랜에 가입한지 최초 90 일 동안 특정 경우에 귀하의 약물을 보장할 수 있습니다.

의약품집에 없는 약품의 경우 혹은 약품을 얻는 것이 제한되는 경우에 자사는 일시적으로 30일 동안 공급을 보장할 수 있습니다. 만약 처방전이 그보다 짧은 기간이라면, 자사는 최대 30일까지 약품 리필을 제공할 수 있습니다. 최초 30일 공급 이후에는, 귀하가 이 플랜에 가입한지 90 일 미만이더라도, 자사는 해당 약품에 대해 보장을 제공하지 않습니다.

만약 귀하가 치료시설 장기 거주자이고 의약품집에 없는 약품이 필요하거나 혹은 약물 접근에 제약이 있는데 이 플랜에 가입한지 최초 90일이 지났다면, 우리는 귀하가 의약품집 예외를 요청하는 동안 31일 동안의 긴급 공급을 보장할 수 있습니다.

치료 수준의 변화로 치료 환경을 변경한 회원들 또한 트랜지션에서 고려가 됩니다. 이 회원들에게는 적절한 트랜지션 리필이 제공됩니다.

추가 정보

중앙 보건 건강보험 플랜의 처방 약품 보장에 대해 더 궁금하다면 보장 약관이나 다른 플랜 정보를 확인 하십시오.

중앙 보건 건강보험 플랜에 궁금한 점이 있다면 연락 주세요. 의약품집을 업데이트한 날짜와 자사 연락처는 앞표지와 뒷표지에 표기되어 있습니다.

중앙 보건 건강보험 플랜 약품 보장에 대해 일반적인 질문이 있다면 1-800-메디케어 (1-800-633-4227)를 통해 연중무휴 24시간 연락 주세요. TTY 이용자들은 1-877-486-2048로 연락 가능합니다. 또는 <http://www.medicare.gov> 홈페이지 방문 부탁드립니다.

중앙 보건 의료보험 플랜 의약품집

의약품집은 중앙 보건 의료보험 플랜이 보장하는 약품에 대한 보장 정보를 제공합니다. 만약 목록에서 귀하의 약품을 찾지 못했다면, 107쪽부터 시작하는 인덱스를 참고하십시오.

2024 파트 D 모델 의약품집 (종합)

차트의 첫 번째 열은 약품의 이름을 나타냅니다. 브랜드 약품은 대문자 처리되어 있으며 (예시: HUMIRA) 복제의약품은 소문자 이탤릭체로 표기되어 있습니다 (예시: *atorvastain*).

조건/제한 행에 있는 정보는 중앙 복지 건강보험 플랜이 귀하의 약물 보장을 위해 특별한 조건이 있는지 알려줍니다.

Below is a list of abbreviations that may appear on the following pages in the Requirements/Limits column that tells you if there are any special requirements for coverage of your drug.

List of Abbreviations

B/D PA: 이 처방약은 상황에 따라 Medicare 파트 B 또는 D 하에서 보장받을 수 있습니다. 이에 관한 결정을 내리기 위해서는 해당 약물의 용도와 설정을 설명하는 정보를 제출해야 할 수 있습니다.

EX: 제외 약물. 이 처방약은 Medicare 처방약 플랜에서 일반적으로 보장되지 않습니다. 이 약물에 대한 처방전을 조제할 때 가입자가 지불하는 금액은 가입자의 총 약물 비용에 합산되지 않습니다. (즉, 가입자가 지불하는 금액은 재난 보장 자격을 충족하는 데 도움이 되지 않습니다.) 또한, 처방약에 대해 추가 지원을 받고 있는 경우, 이 약물을 지불하는 데에도 추가 지원을 받을 수 없습니다.

GC: 갭 보장. 당사는 보장 갭에서 이 처방약의 보장을 제공합니다. 이 보장에 관한 더 자세한 내용은 보장 범위 내역서(Evidence of Coverage)를 참조하십시오.

LA: 제한적 가용성. 이 처방은 특정 약국에서만 이용 가능할 수 있습니다. 더 자세한 사항은 Express Scripts 고객 서비스에 전화해 주십시오.

MO: 우편 주문 약물. 이 처방약은 당사 소매 네트워크 약국을 비롯해 당사 우편 주문 서비스를 통해서도 이용 가능합니다. (고혈압약 등) 장기 복용(유지) 약물의 경우 우편 주문을 고려하십시오. 소매 네트워크 약국은 (항생제 등) 단기 처방에 더 적합할 수 있습니다.

NEDS: 비연장 일 공급량 약물. 이 약물은 30일 공급량 미만으로만 이용 가능합니다.

PA: 사전 승인. 플랜은 특정 약물에 대해 가입자나 가입자의 의사가 사전 승인을 받을 것을 요구합니다. 이는 가입자가 처방전을 조제받기 전 승인을 받아야 한다는 의미입니다. 승인을 받지 않으면, 해당 약물을 보장해 드리지 않습니다.

QL: 수량 제한. 특정 약물의 경우, 당사에서 보장하는 약물의 양을 제한합니다.

ST: 단계별 요법. 일부 경우, 플랜은 어떤 의학적 상태에 대해 다른 약물을 보장하기 전에 가입자가 먼저 특정 약물로 해당 상태의 치료를 시도할 것을 요구합니다. 예를 들어, 약물 A와 약물 B가 모두 가입자의 의학적 상태를 치료할 경우, 가입자가 약물 A를 먼저 시도하지 않는 한 약물 B를 보장하지 않을 수 있습니다. 약물 A가 가입자에게 효과가 없을 경우, 이때 약물 B를 보장해 드립니다.

V: 이 백신은 미국 질병통제예방센터(CDC) 예방접종자문위원회(ACIP)의 권고안에 따라 성인에게 무상으로 제공됩니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ANTI - INFECTIVES		
ANTIFUNGAL AGENTS		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION	4	B/D PA; MO
<i>amphotericin b injection recon soln</i>	4	B/D PA; MO
<i>caspofungin intravenous recon soln 50 mg</i>	4	NEDS
<i>caspofungin intravenous recon soln 70 mg</i>	4	
<i>clotrimazole mucous membrane troche</i>	2	MO
CRESEMBAL ORAL CAPSULE	5	PA; NEDS
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/50 ml, 400 mg/200 ml</i>	4	PA
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml</i>	4	PA; MO
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>fluconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>flucytosine oral capsule</i>	5	MO; NEDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>griseofulvin microsize oral tablet</i>	4	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet</i>	4	MO
<i>itraconazole oral capsule</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>itraconazole oral solution</i>	4	MO
<i>ketoconazole oral tablet</i>	2	MO
<i>micafungin intravenous recon soln</i>	5	MO; NEDS
<i>nystatin oral suspension</i>	2	MO
<i>nystatin oral tablet</i>	2	MO
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	5	PA; MO; QL (96 per 30 days); NEDS
<i>terbinafine hcl oral tablet</i>	2	MO
<i>voriconazole intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>voriconazole oral tablet</i>	4	PA; MO
ANTIVIRALS		
<i>abacavir oral solution</i>	3	MO
<i>abacavir oral tablet</i>	3	MO
<i>abacavir-lamivudine oral tablet</i>	3	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
acyclovir oral capsule	2	MO
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml	4	MO
acyclovir oral tablet	2	MO
acyclovir sodium intravenous solution	4	B/D PA; MO
adefovir oral tablet	4	MO
amantadine hcl oral capsule	2	MO
amantadine hcl oral solution	2	MO
amantadine hcl oral tablet	2	MO
APRETUDE INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED RELEASE	5	MO; NEDS
APTIVUS ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
atazanavir oral capsule	4	MO
BARACLUDE ORAL SOLUTION	5	MO; NEDS
BIKTARVY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED RELEASE	5	MO; NEDS
cidofovir intravenous solution	5	B/D PA; MO; NEDS
CIMDUO ORAL TABLET	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
COMPLERA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
darunavir ethanolate oral tablet	5	MO; NEDS
DELSTRIGO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
DESCOVY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
DOVATO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
EDURANT ORAL TABLET	5	MO; NEDS
efavirenz oral capsule	4	MO
efavirenz oral tablet	4	MO
efavirenz-emtricitabin-tenofovir oral tablet	5	MO; NEDS
efavirenz-lamivu-tenofovir disop oral tablet	5	MO; NEDS
emtricitabine oral capsule	4	MO
emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet	4	MO; NEDS
EMTRIVA ORAL SOLUTION	3	MO
entecavir oral tablet	4	MO
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS	ISENTRESS HD ORAL TABLET	5	MO; NEDS
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS	ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NEDS
<i>etravirine oral tablet</i>	5	MO; NEDS	ISENTRESS ORAL TABLET	5	MO; NEDS
EVOTAZ ORAL TABLET	5	MO; NEDS	ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	5	MO; NEDS
<i>famciclovir oral tablet</i>	2	MO	ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	3	MO
<i>fosamprenavir oral tablet</i>	4	MO; NEDS	JULUCA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	MO; NEDS	<i>lamivudine oral solution</i>	3	MO
<i>ganciclovir sodium intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO	<i>lamivudine oral tablet</i>	3	MO
<i>ganciclovir sodium intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO	<i>lamivudine-zidovudine oral tablet</i>	3	MO
GENVOYA ORAL TABLET	5	MO; NEDS	LEXIVA ORAL SUSPENSION	4	MO
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS	<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	4	MO
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS	<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	3	MO
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS	<i>maraviroc oral tablet</i>	5	MO; NEDS
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS	<i>nevirapine oral suspension</i>	4	
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	MO	<i>nevirapine oral tablet</i>	3	MO
			<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET	4	MO
ODEFSEY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>oseltamivir oral capsule</i>	3	MO
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO
PIFELTRO ORAL TABLET	5	MO; NEDS
PREVYMIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
PREVYMIS ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
PREZCOBIX ORAL TABLET	5	MO; NEDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION	5	MO; NEDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	4	MO
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE	4	MO
RETROVIR INTRAVENOUS SOLUTION	3	MO
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET	5	MO; NEDS
<i>ribavirin oral capsule</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	3	MO
<i>rimantadine oral tablet</i>	4	MO
<i>ritonavir oral tablet</i>	3	MO
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR	5	MO; NEDS
SELZENTRY ORAL SOLUTION	3	MO
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG, 75 MG	3	MO
STRIBILD ORAL TABLET	5	MO; NEDS
SUNLENCA ORAL TABLET	5	NEDS
SUNLENCA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	NEDS
SYMTUZA ORAL TABLET	5	MO; NEDS
SYNAGIS INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet</i>	4	MO
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	3	MO
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	MO; NEDS
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NEDS
TRIUMEQ ORAL TABLET	5	MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	MO; NEDS
TRIZIVIR ORAL TABLET	5	MO; NEDS
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION	5	MO; LA; NEDS
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>valacyclovir oral tablet 500 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>valganciclovir oral recon soln</i>	5	MO; NEDS
<i>valganciclovir oral tablet</i>	3	MO
VEKLURY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	NEDS
VEMLIDY ORAL TABLET	5	MO; NEDS
VIRACEPT ORAL TABLET	5	MO; NEDS
VIREAD ORAL POWDER	5	MO; NEDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	4	MO; NEDS
VOSEVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
XOFLUZA ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	3	MO
<i>zidovudine oral capsule</i>	3	MO
<i>zidovudine oral syrup</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>zidovudine oral tablet</i>	2	MO
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor oral capsule</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml</i>	2	
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>cefadroxil oral capsule</i>	2	MO
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	4	MO
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 500 mg</i>	4	MO
<i>cefazolin injection recon soln 10 gram, 100 gram, 300 g</i>	4	
<i>cefazolin intravenous recon soln 1 gram</i>	4	
<i>cefdinir oral capsule</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution</i>	3	MO	<i>ceftriaxone in dextrose,iso-osm intravenous piggyback</i>	4	MO
<i>cefepime in dextrose,iso-osm intravenous piggyback</i>	4		<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	4	MO
<i>cefepime injection recon soln</i>	4	MO	<i>ceftriaxone injection recon soln 10 gram</i>	4	
<i>cefixime oral capsule</i>	4	MO	<i>ceftriaxone intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>cefixime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO	<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	2	MO
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback</i>	4	PA	<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO	<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	4	PA; MO
<i>cefoxitin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA	<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 7.5 gram</i>	4	PA
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution</i>	4	MO	<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	MO
<i>cefpodoxime oral tablet</i>	4	MO	<i>cephalexin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>cefprozil oral suspension for reconstitution</i>	2	MO	<i>tazicef injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>cefprozil oral tablet</i>	2	MO	<i>tazicef intravenous recon soln</i>	4	PA
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	4	PA; MO	TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
<i>ceftazidime injection recon soln 6 gram</i>	4	PA	ERYTHROMYCINS / OTHER MACROLIDES		

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>azithromycin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>azithromycin oral packet</i>	3	MO
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>azithromycin oral tablet 250 mg (6 pack), 500 mg (3 pack)</i>	2	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg, 600 mg</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet</i>	2	MO
<i>clarithromycin oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>DIFICID ORAL TABLET</i>	5	MO; QL (20 per 10 days); NEDS
<i>e.e.s. 400 oral tablet</i>	4	MO
<i>ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	4	MO
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	4	MO
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>erythromycin oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet</i>	4	MO
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
MISCELLANEOUS ANTIINFECTIVES		
<i>albendazole oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	4	PA; MO
<i>ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>atovaquone oral suspension</i>	4	MO; NEDS
<i>atovaquone-proguanil oral tablet</i>	4	MO
<i>aztreonam injection recon soln</i>	4	PA; MO
<i>bacitracin intramuscular recon soln</i>	4	
<i>CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION</i>	5	PA; MO; LA; QL (84 per 56 days); NEDS
<i>chloramphenicol sod succinate intravenous recon soln</i>	4	
<i>chloroquine phosphate oral tablet</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>clindamycin hcl oral capsule</i>	2	MO	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	4	PA
<i>clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO	<i>intravenous piggyback 80 mg/100 ml</i>		
<i>clindamycin phosphate injection solution</i>	4	PA; MO	<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	4	PA; MO
<i>clindamycin phosphate intravenous solution</i>	4	PA; MO	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution</i>	4	PA; MO
COARTEM ORAL TABLET	4	MO	<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	2	MO
<i>colistin (colistimethate na) injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (30 per 10 days)	<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>dapsone oral tablet</i>	3	MO	<i>isoniazid injection solution</i>	4	
DAPTOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 350 MG	5	MO; NEDS	<i>isoniazid oral solution</i>	2	MO
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	5	MO; NEDS	<i>isoniazid oral tablet</i>	2	MO
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE	5	MO; NEDS	<i>ivermectin oral tablet</i>	3	PA; MO; QL (20 per 30 days)
<i>ertapenem injection recon soln</i>	4	PA; MO; QL (14 per 14 days)	<i>lincomycin injection solution</i>	4	PA
<i>ethambutol oral tablet</i>	3	MO	<i>linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/50 ml</i>	4	PA; MO	<i>linezolid oral suspension for reconstitution</i>	5	MO; NEDS
			<i>linezolid oral tablet</i>	4	MO
			<i>linezolid-0.9% sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	PA
			<i>mefloquine oral tablet</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram</i>	4	PA; MO; QL (30 per 10 days)
<i>meropenem intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>metro i.v. intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>metronidazole oral tablet</i>	2	MO
<i>neomycin oral tablet</i>	2	MO
<i>nitazoxanide oral tablet</i>	5	MO; NEDS
<i>paromomycin oral capsule</i>	4	MO
<i>pentamidine inhalation recon soln</i>	4	B/D PA; MO; QL (1 per 28 days)
<i>pentamidine injection recon soln</i>	4	MO
<i>praziquantel oral tablet</i>	4	MO
<i>PRIFTIN ORAL TABLET</i>	3	MO
<i>PRIMAQUINE ORAL TABLET</i>	4	MO
<i>pyrazinamide oral tablet</i>	4	MO
<i>pyrimethamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>quinine sulfate oral capsule</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>rifabutin oral capsule</i>	4	MO
<i>rifampin intravenous recon soln</i>	4	MO
<i>rifampin oral capsule</i>	3	MO
<i>SIRTURO ORAL TABLET</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>tigecycline intravenous recon soln</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>tinidazole oral tablet</i>	3	MO
<i>TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE</i>	5	MO; QL (224 per 56 days); NEDS
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (280 per 28 days); NEDS
<i>tobramycin inhalation solution for nebulization</i>	5	PA; MO; QL (224 per 28 days); NEDS
<i>tobramycin sulfate injection recon soln</i>	4	PA; QL (9 per 14 days)
<i>tobramycin sulfate injection solution</i>	4	PA; MO
<i>TRECATOR ORAL TABLET</i>	4	MO
<i>VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML</i>	3	PA; QL (4000 per 10 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 500 MG/100 ML	3	PA; QL (1000 per 10 days)
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 750 MG/150 ML	3	PA; QL (4050 per 10 days)
VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN	4	PA; QL (1 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg</i>	4	PA; MO; QL (20 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 10 gram</i>	4	PA; QL (2 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 5 gram</i>	4	PA; QL (4 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	4	PA; MO; QL (10 per 10 days)
<i>vancomycin intravenous recon soln 750 mg</i>	4	PA; MO; QL (27 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i>	4	PA; MO; QL (40 per 10 days)
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i>	4	PA; MO; QL (80 per 10 days)
VIBATIV INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	5	PA; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG	3	MO; QL (9 per 30 days); NEDS
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	5	MO; QL (90 per 30 days); NEDS
PENICILLINS		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>amoxicillin oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet</i>	2	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ampicillin sodium injection recon soln	4	PA; MO
ampicillin sodium intravenous recon soln	4	PA
ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 3 gram	4	PA; MO
ampicillin-sulbactam injection recon soln 15 gram	4	PA
ampicillin-sulbactam intravenous recon soln	4	PA
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125-31.25 MG/5 ML	4	MO
BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	PA; MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE	4	PA; MO
dicloxacillin oral capsule	2	MO
nafcillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback	4	PA
nafcillin injection recon soln 1 gram, 2 gram	4	PA; MO
nafcillin injection recon soln 10 gram	5	PA; NEDS
nafcillin intravenous recon soln 2 gram	4	PA

약품명	약품 티어	요건/한도
oxacillin in dextrose(iso-osm) intravenous piggyback	4	PA
oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram	4	PA
oxacillin injection recon soln 2 gram	4	PA; MO
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 MILLION UNIT/50 ML	3	PA
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML	4	PA
penicillin g potassium injection recon soln	4	PA; MO
penicillin g sodium injection recon soln	4	PA; MO
penicillin v potassium oral recon soln	2	MO
penicillin v potassium oral tablet	2	MO
pfizerpen-g injection recon soln	4	PA
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 13.5 gram, 40.5 gram	4	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram</i>	4	MO
QUINOLONES		
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 750 mg</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	1	MO; GC
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
<i>ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 500 mg/5 ml</i>	4	
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml</i>	4	PA
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin in d5w intravenous solution</i>	4	PA; MO
<i>levofloxacin oral solution</i>	4	MO
<i>levofloxacin oral tablet</i>	2	MO
<i>moxifloxacin oral tablet</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback</i>	4	PA; MO
SULFA'S / RELATED AGENTS		
<i>sulfadiazine oral tablet</i>	4	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution</i>	4	PA; MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet</i>	1	MO; GC
TETRACYCLINES		
<i>demeclacycline oral tablet</i>	4	MO
<i>doxy-100 intravenous recon soln</i>	4	PA; MO
<i>doxycycline hyclate intravenous recon soln</i>	4	PA
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution</i>	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline oral capsule</i>	2	MO
<i>minocycline oral tablet</i>	4	MO
<i>monodoxine nl oral capsule 100 mg</i>	2	MO
<i>tetracycline oral capsule</i>	4	MO
URINARY TRACT AGENTS		
<i>methenamine hippurate oral tablet</i>	3	MO
<i>methenamine mandelate oral tablet</i>	2	MO
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	3	MO
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule</i>	3	MO
<i>trimethoprim oral tablet</i>	2	MO
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
ADJUNCTIVE AGENTS		
<i>dexrazoxane hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>ELITEK INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	5	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>KHAPZORY INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>leucovorin calcium oral tablet</i>	3	MO
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>levoleucovorin calcium intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>mesna intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>MESNEX ORAL TABLET</i>	5	MO; NEDS
<i>VISTOGARD ORAL GRANULES IN PACKET</i>	5	PA; NEDS
<i>XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
ANTINEOPLASTIC / IMMUNOSUPPRESSANT DRUGS		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>abiraterone oral tablet 500 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>ADCETRIS INTRAVENOUS RECON SOLN</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ADSTILADRIN INTRAVESICAL SUSPENSION	5	PA; NEDS
ALECENSA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
ALIQOPA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; LA; NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; QL (30 per 180 days); NEDS
<i>anastrozole oral tablet</i>	2	MO
<i>arsenic trioxide intravenous solution 1 mg/ml</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>arsenic trioxide intravenous solution 2 mg/ml</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
ASPARLAS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
AYVAKIT ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>azacitidine injection recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>azathioprine sodium injection recon soln</i>	2	B/D PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
BALVERSA ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
BAVENCIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; LA; NEDS
BELEODAQ INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
<i>bendamustine intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NEDS
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
BESPONSA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>bexarotene oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>bexarotene topical gel</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>bicalutamide oral tablet</i>	2	MO
<i>bleomycin injection recon soln</i>	2	B/D PA
BLINCYTO INTRAVENOUS KIT	5	B/D PA; NEDS
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	5	B/D PA; NEDS
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS	COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
BRUKINSA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS	COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
<i>busulfan intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS	COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS
CABOMETYX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS	COPIKTRA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS	COSMEGEN INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS	COTELLIC ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (63 per 28 days); NEDS
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (60 per 30 days); NEDS	<i>cyclophosphamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS	<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>carboplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO	CYCLOPHOSPHA MIDE ORAL TABLET	3	B/D PA; MO
<i>carmustine intravenous recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS	<i>cyclosporine intravenous solution</i>	2	B/D PA
<i>cisplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO	<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>cladribine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS	<i>cyclosporine modified oral solution</i>	3	B/D PA
<i>clofarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; NEDS			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
cyclosporine oral capsule	3	B/D PA; MO	docetaxel intravenous solution	5	B/D PA; NEDS
CYRAMZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS	160 mg/16 ml (10 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)		
cytarabine (pf) injection solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml)	2	B/D PA; MO	docetaxel intravenous solution	5	B/D PA; MO; NEDS
cytarabine (pf) injection solution 20 mg/ml	2	B/D PA	160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml)		
cytarabine injection solution	2	B/D PA; MO	doxorubicin intravenous recon soln 10 mg	2	B/D PA
dacarbazine intravenous recon soln	2	B/D PA; MO	doxorubicin intravenous recon soln 50 mg	2	B/D PA; MO
dactinomycin intravenous recon soln	2	B/D PA; MO	doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml	2	B/D PA; MO
DANYELZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS	doxorubicin intravenous solution 2 mg/ml	2	B/D PA
DARZALEX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS	doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension	5	B/D PA; MO; NEDS
daunorubicin intravenous solution	2	B/D PA	DROXIA ORAL CAPSULE	3	MO
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS	ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
decitabine intravenous recon soln	5	B/D PA; MO; NEDS			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; MO
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
ELZONRIS INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
EMCYT ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
EMPLICITI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	4	B/D PA; MO
<i>epirubicin intravenous solution 200 mg/100 ml</i>	2	B/D PA
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>erlotinib oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
ERWINASE INJECTION RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
ETOPOPHOS INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
<i>etoposide intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg</i>	5	PA; MO; QL (330 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg</i>	4	B/D PA; MO; NEDS
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>exemestane oral tablet</i>	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
EXKIVITY ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS	FYARRO INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	PA; NEDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5	PA; MO; NEDS	GAVRETO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	4	PA; MO	GAZYVA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>fludarabine intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO	<i>gefitinib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>fludarabine intravenous solution</i>	2	B/D PA	<i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 200 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 500 mg/10 ml</i>	2	B/D PA; MO	<i>gemcitabine intravenous recon soln 2 gram</i>	2	B/D PA
<i>fluorouracil intravenous solution 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml</i>	2	B/D PA	<i>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)</i>	2	B/D PA; MO
FOLOTYN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS	GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	3	B/D PA
FOTIVDA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (21 per 28 days); NEDS	<i>gengraf oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>fulvestrant intramuscular syringe</i>	5	B/D PA; MO; NEDS	<i>gengraf oral solution</i>	3	B/D PA; MO
			GILOTRIF ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
			GLEOSTINE ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HALAVEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>hydroxyurea oral capsule</i>	2	MO
IBRANCE ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS
IBRANCE ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS
ICLUSIG ORAL TABLET	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>idarubicin intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
IDHIFA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>ifosfamide intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>ifosfamide intravenous solution 3 gram/60 ml</i>	2	B/D PA
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION	5	PA; QL (324 per 30 days); NEDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
IMFINZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
IMJUDO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
INQOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (5 per 28 days); NEDS
INREBIC ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml</i>	2	B/D PA; MO
<i>irinotecan intravenous solution 300 mg/15 ml, 500 mg/25 ml</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>irinotecan intravenous solution 40 mg/2 ml</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ISTODAX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
IXEMPRA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
JAKAFI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
JEMPERLI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
JEVTANA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
KIMMTRAK INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (49 per 28 days); NEDS
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (70 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	5	PA; MO; QL (91 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5	PA; MO; QL (21 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	5	PA; MO; QL (42 per 28 days); NEDS
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	5	PA; MO; QL (63 per 28 days); NEDS
KOSELUGO ORAL CAPSULE	5	PA; NEDS
KRAZATI ORAL TABLET	5	PA; QL (180 per 30 days); NEDS
KYPROLIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
<i>lapatinib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
<i>lenalidomide oral capsule 2.5 mg, 20 mg</i>	5	PA; QL (28 per 28 days); NEDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
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)	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2)	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>letrozole oral tablet</i>	2	MO
LEUKERAN ORAL TABLET	5	MO; NEDS
<i>leuprolide subcutaneous kit</i>	5	PA; MO; NEDS
LIBTAYO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
LONSURF ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
LUMAKRAS ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
LUMOXITI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; NEDS
LUNSUMIO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT	5	PA; MO; NEDS
LYNPARZA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
LYSODREN ORAL TABLET	5	NEDS
LYTGOBI ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
MARGENZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
MATULANE ORAL CAPSULE	5	NEDS
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml)</i>	3	PA
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	3	PA; MO
<i>megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	4	PA; MO
<i>megestrol oral tablet</i>	3	PA; MO
MEKINIST ORAL RECON SOLN	5	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
MEKTOVI ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>melphalan hcl intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NEDS
<i>melphalan oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>mercaptopurine oral tablet</i>	3	MO
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln</i>	2	B/D PA
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>methotrexate sodium injection solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>methotrexate sodium oral tablet</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 20 mg, 5 mg</i>	2	B/D PA; MO
<i>mitomycin intravenous recon soln 40 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>mitoxantrone intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
<i>mycophenolate mofetil (hcl) intravenous recon soln</i>	4	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral capsule</i>	3	B/D PA; MO
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	3	B/D PA; MO
<i>mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	B/D PA; MO
MYLOTARG INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
<i>nelarabine intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
NERLYNX ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>nilutamide oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
NINLARO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (3 per 28 days); NEDS
NUBEQA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml)</i>	4	PA; MO
<i>octreotide acetate injection syringe 500 mcg/ml (1 ml)</i>	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
ODOMZO ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS	PADCEV INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
ONCASPAR INJECTION SOLUTION	5	B/D PA; NEDS	<i>paraplatin intravenous solution</i>	2	B/D PA
ONIVYDE INTRAVENOUS DISPERSION	5	B/D PA; NEDS	PEMAZYRE ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (14 per 21 days); NEDS
ONUREG ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (14 per 28 days); NEDS	<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
OPDIVO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS	<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i>	4	B/D PA; MO
OPDUALAG INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS	<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 750 mg</i>	5	B/D PA; NEDS
ORGOVYX ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 28 days); NEDS	PERJETA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS	PIQRAY ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS	POLIVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
<i>oxaliplatin intravenous recon soln</i>	2	B/D PA; MO	POMALYST ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	2	B/D PA; MO	PORTRAZZA INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>oxaliplatin intravenous solution 200 mg/40 ml</i>	2	B/D PA	POTELIGEO INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
<i>paclitaxel intravenous concentrate</i>	2	B/D PA; MO	PROGRAF INTRAVENOUS SOLUTION	3	B/D PA; MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET	4	B/D PA; MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION	5	NEDS
QINLOCK ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
REZLIDHIA ORAL CAPSULE	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
REZUROCK ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>romidepsin intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; NEDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; QL (150 per 30 days); NEDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
RUBRACA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
RYBREVANT INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
RYDAPT ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (224 per 28 days); NEDS
RYLAZE INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	PA; NEDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	4	B/D PA; MO
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON	5	PA; MO; NEDS
SARCLISA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA; MO; QL (600 per 30 days); NEDS
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NEDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
SIMULECT INTRAVENOUS RECON SOLN	3	B/D PA; MO
<i>sirolimus oral solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>sirolimus oral tablet</i>	4	B/D PA; MO
SOLTAMOX ORAL SOLUTION	5	MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS	TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
<i>sorafenib oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS	TALZENNA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	<i>tamoxifen oral tablet</i>	2	MO
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS	TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
STIVARGA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS	TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>sunitinib malate oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS	TAZVERIK ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
SYNRIBO SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS	TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; LA; NEDS
TABLOID ORAL TABLET	4	MO	TECVAYLI SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
TABRECTA ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS	TEMODAR INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>tacrolimus oral capsule</i>	3	B/D PA; MO	<i>temsirolimus intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
TAFINLAR ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS	TEPMETKO ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION	5	PA; MO; QL (840 per 28 days); NEDS	THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	5	PA; MO; QL (28 per 28 days); NEDS
TAGRISSO ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS	THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
			<i>thiotepa injection recon soln 100 mg</i>	5	B/D PA; NEDS
			<i>thiotepa injection recon soln 15 mg</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TIBSOVO ORAL TABLET	5	PA; NEDS
TIVDAK INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
<i>topotecan intravenous recon soln</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>topotecan intravenous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>toremifene oral tablet</i>	5	MO; NEDS
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; MO; NEDS
TRELSTAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	4	PA; MO; NEDS
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule</i>	5	MO; NEDS
TRODELVY INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (300 per 30 days); NEDS
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
UNITUXIN INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>valrubicin intravesical solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
VANFLYTA ORAL TABLET	5	PA; QL (56 per 28 days); NEDS
VECTIBIX INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	4	PA; LA; QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; LA; QL (120 per 30 days); NEDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; LA; QL (42 per 180 days); NEDS
VERZENIO ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>vinblastine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vincristine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>vinorelbine intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (60 per 30 days); NEDS
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA; MO; LA; QL (180 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
VITRAKVI ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; QL (300 per 30 days); NEDS	XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 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)	5	PA; LA; NEDS
VIZIMPRO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS			
VONJO ORAL CAPSULE	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS			
VOTRIENT ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS			
VYXEOS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS	XTANDI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
WELIREG ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS	XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XALKORI ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS	XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XATMEP ORAL SOLUTION	4	B/D PA; MO	YERVOY INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
XERMELO ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (84 per 28 days); NEDS	YONDELIS INTRAVENOUS RECON SOLN	5	B/D PA; NEDS
XOSPATA ORAL TABLET	5	PA; LA; QL (90 per 30 days); NEDS	ZALTRAP INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
			ZANOSAR INTRAVENOUS RECON SOLN	4	B/D PA; MO
			ZEJULA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
ZELBORAF ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
ZEPZELCA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; NEDS
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
ZOLADEX SUBCUTANEOUS IMPLANT	4	PA; MO
ZOLINZA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
ZYDELIG ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
ZYKADIA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
ZYNLONTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
ZYNYZ INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; NEDS
AUTONOMIC / CNS DRUGS, NEUROLOGY / PSYCH		
ANTICONVULSANTS		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG	5	MO; QL (180 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
APTIOM ORAL TABLET 400 MG	5	MO; QL (90 per 30 days); NEDS
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION	4	MO; QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION	5	MO; QL (600 per 30 days); NEDS
BRIVIACT ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral suspension 200 mg/10 ml</i>	2	
<i>carbamazepine oral tablet</i>	2	MO
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr</i>	3	MO
<i>carbamazepine oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>clobazam oral suspension</i>	4	PA; MO; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
clonazepam oral tablet 2 mg	2	MO; QL (300 per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg	2	MO; QL (300 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE	5	PA; LA; NEDS
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; LA; NEDS
diazepam rectal kit	4	MO
DILANTIN 30 MG ORAL CAPSULE	4	MO
divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle	2	MO
divalproex oral tablet extended release 24 hr	2	MO
divalproex oral tablet,delayed release (dr/ec)	2	MO
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
epitol oral tablet	2	MO
EPRONTIA ORAL SOLUTION	4	PA; MO
ethosuximide oral capsule	3	MO
ethosuximide oral solution	3	MO
felbamate oral suspension	5	MO; NEDS
felbamate oral tablet	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
FINTEPLA ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (360 per 30 days); NEDS
fosphenytoin injection solution	2	MO
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	5	MO; QL (720 per 30 days); NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg	2	MO; QL (270 per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	2	MO; QL (360 per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml	3	MO; QL (2160 per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)	3	QL (2160 per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	2	MO; QL (180 per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	2	MO; QL (120 per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)	<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,500 mg/100 ml</i>	2	
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)	<i>levetiracetam intravenous solution</i>	2	MO
<i>lacosamide intravenous solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days)	<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>lacosamide oral solution</i>	4	MO; QL (1200 per 30 days); NEDS	<i>levetiracetam oral solution 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	2	
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)	<i>levetiracetam oral tablet</i>	2	MO
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)	<i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>lamotrigine oral tablet</i>	1	MO; GC	<i>methsuximide oral capsule</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk</i>	4	MO	<i>NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL</i>	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS
<i>lamotrigine oral tablet, chewable dispersible</i>	2	MO	<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	4	MO
<i>lamotrigine oral tablet,disintegrating</i>	4	MO	<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	3	MO
<i>lamotrigine oral tablets,dose pack</i>	4	MO	<i>phenobarbital oral elixir</i>	4	PA; MO
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i>	2	MO	<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 30 mg, 60 mg</i>	3	PA
			<i>phenobarbital oral tablet 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	3	PA; MO
			<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>phenobarbital sodium injection solution 65 mg/ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml</i>	2	
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>phenytoin oral tablet, chewable</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium intravenous solution</i>	2	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>pregabalin oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days)
<i>PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG</i>	4	MO
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide oral suspension</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	4	PA; MO
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION</i>	4	MO
<i>subvenite oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>subvenite starter (blue) kit oral tablets, dose pack</i>	4	MO
<i>subvenite starter (green) kit oral tablets, dose pack</i>	4	MO
<i>subvenite starter (orange) kit oral tablets, dose pack</i>	4	MO
<i>SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG</i>	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
<i>SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days)
<i>tiagabine oral tablet</i>	4	MO
<i>topiramate oral capsule, sprinkle</i>	2	PA; MO
<i>topiramate oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>valproate sodium intravenous solution</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml</i>	2	MO
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i>	2	
<i>valproic acid oral capsule</i>	2	MO
<i>VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL</i>	5	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
vigabatrin oral powder in packet	5	PA; MO; LA; NEDS
vigabatrin oral tablet	5	PA; MO; LA; NEDS
vigadronе oral powder in packet	5	PA; LA; NEDS
vigadronе oral tablet	5	PA; LA; NEDS
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1- 150MG X1)	5	MO; QL (56 per 28 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG	5	MO; QL (120 per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	5	MO; QL (240 per 30 days); NEDS
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	4	MO; QL (28 per 180 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	5	MO; QL (28 per 180 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
ZONISADE ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
zonisamide oral capsule	2	PA; MO
ZTALMY ORAL SUSPENSION	5	PA; LA; QL (1080 per 30 days); NEDS
ANTIPARKINSONISM AGENTS		
APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; LA; QL (90 per 30 days); NEDS
apomorphine subcutaneous cartridge	5	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
benztropine injection solution	2	MO
benztropine oral tablet	2	PA; MO
bromocriptine oral capsule	4	MO
bromocriptine oral tablet	4	MO
carbidopa oral tablet	2	MO
carbidopa-levodopa oral tablet	2	MO
carbidopa-levodopa oral tablet extended release	2	MO
carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating	2	MO
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet	4	MO
entacapone oral tablet	4	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	4	MO	NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTE GRATING	3	PA; QL (16 per 30 days)
<i>pramipexole oral tablet</i>	2	MO	QULIPTA ORAL TABLET	3	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>rasagiline oral tablet</i>	4	MO	<i>rizatriptan oral tablet</i>	2	MO; QL (36 per 28 days)
<i>ropinirole oral tablet</i>	2	MO	<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating</i>	3	MO; QL (36 per 28 days)
<i>ropinirole oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO	<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>selegiline hcl oral capsule</i>	2	MO	<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i>	4	MO; QL (36 per 28 days)
<i>selegiline hcl oral tablet</i>	2	MO	<i>sumatriptan succinate oral tablet</i>	2	MO; QL (18 per 28 days)
MIGRAINE / CLUSTER HEADACHE THERAPY					
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (1 per 30 days)	<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>dihydroergotamine injection solution</i>	5	NEDS	<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>dihydroergotamine nasal spray,non- aerosol</i>	5	QL (8 per 28 days); NEDS	<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	4	MO; QL (8 per 28 days)
<i>eletriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)	UBRELVY ORAL TABLET	3	PA; QL (20 per 30 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)	<i>zolmitriptan oral tablet</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	3	PA; MO; QL (2 per 30 days)	<i>zolmitriptan oral tablet,disintegrating</i>	4	MO; QL (18 per 28 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet</i>	3	MO	MISCELLANEOUS NEUROLOGICAL THERAPY		
<i>naratriptan oral tablet</i>	3	MO; QL (18 per 28 days)			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
BRIUMVI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (24 per 180 days); NEDS
dalfampridine oral tablet extended release 12 hr	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg	5	PA; MO; QL (14 per 30 days); NEDS
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46)	5	PA; MO; QL (120 per 180 days); NEDS
dimethyl fumarate oral capsule,delayed release(dr/ec) 240 mg	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg	1	MO; GC
donepezil oral tablet 23 mg	4	MO
donepezil oral tablet,disintegrating	1	MO; GC
fingolimod oral capsule	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
FIRDAPSE ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr	3	MO
galantamine oral solution	4	MO
galantamine oral tablet	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml	5	PA; QL (30 per 30 days); NEDS
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml	5	PA; QL (12 per 28 days); NEDS
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NEDS
INGREZZA INITIATION PACK ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; LA; QL (28 per 180 days); NEDS
INGREZZA ORAL CAPSULE	5	PA; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr	4	PA; MO
memantine oral solution	3	PA; MO
memantine oral tablet	2	PA; MO
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK	3	PA; MO
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINK LE,ER 24HR	3	PA; MO
NUEDEXTA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION	5	PA; MO; NEDS
<i>rivastigmine tartrate oral capsule</i>	3	MO
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour</i>	4	MO
<i>teriflunomide oral tablet</i>	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	5	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
VUMERTY ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC)	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
ZEPOSIA ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
ZEPOSIA STARTER KIT (28-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (28 per 180 days); NEDS
ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY) ORAL CAPSULE,DOSE PACK	5	PA; MO; QL (7 per 180 days); NEDS
MUSCLE RELAXANTS / ANTISPASMODIC THERAPY		
<i>baclofen oral tablet</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	4	PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>dantrolene intravenous recon soln</i>	2	
<i>dantrolene oral capsule</i>	4	MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 2,000 MCG/ML, 500 MCG/ML	3	B/D PA; MO
LIORESAL INTRATHECAL SOLUTION 50 MCG/ML	3	B/D PA
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	3	MO
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release</i>	3	MO
<i>revonto intravenous recon soln</i>	2	
<i>tizanidine oral tablet</i>	2	MO
NARCOTIC ANALGESICS		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml)</i>	2	QL (4500 per 30 days); NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	2	MO; QL (4500 per 30 days); NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
BELBUCA BUCCAL FILM	3	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS	hydrocodone- acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 5- 300 mg, 7.5-300 mg	3	MO; QL (390 per 30 days); NEDS
<i>buprenorphine hcl injection syringe</i>	2	NEDS	hydrocodone- acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 5- 325 mg, 7.5-325 mg	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet</i>	2	MO	hydrocodone- ibuprofen oral tablet	3	MO; QL (50 per 30 days); NEDS
<i>buprenorphine transdermal patch transdermal patch weekly</i>	4	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS	hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 2 mg/ml	4	NEDS
<i>endocet oral tablet</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS	hydromorphone (pf) injection solution 10 mg/ml	4	MO; NEDS
<i>fentanyl citrate (pf) injection solution</i>	2	NEDS	hydromorphone injection solution 1 mg/ml	4	NEDS
<i>fentanyl citrate (pf) intravenous syringe 100 mcg/2 ml (50 mcg/ml)</i>	2	NEDS	hydromorphone injection solution 2 mg/ml	4	MO; NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS	hydromorphone injection syringe 1 mg/ml, 4 mg/ml	4	MO; NEDS
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS	hydromorphone injection syringe 2 mg/ml	4	NEDS
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	4	PA; MO; QL (10 per 30 days); NEDS	hydromorphone oral liquid	4	MO; QL (2400 per 30 days); NEDS
<i>hydrocodone- acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	3	MO; QL (5550 per 30 days); NEDS	hydromorphone oral tablet	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
			<i>hydromorphone oral tablet extended release 24 hr</i>	4	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>methadone injection solution</i>	3	NEDS
<i>methadone intensol oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral concentrate</i>	3	PA; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (600 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	3	PA; MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral tablet 10 mg</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>methadone oral tablet 5 mg</i>	3	PA; MO; QL (240 per 30 days); NEDS
<i>methadose oral concentrate</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS
<i>morphine (pf) injection solution 0.5 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>morphine (pf) injection solution 1 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>morphine concentrate oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NEDS
<i>morphine injection syringe 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS
<i>morphine injection syringe 8 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>morphine intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	4	NEDS
<i>morphine oral solution</i>	3	MO; QL (900 per 30 days); NEDS
<i>morphine oral tablet</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>morphine oral tablet extended release</i>	3	PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral capsule</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral concentrate</i>	4	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral solution</i>	3	MO; QL (1200 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg</i>	3	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days); NEDS
<i>OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG</i>	3	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
OXYCONTIN, ORAL ONLY, EXT.REL.12 HR 80 MG	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
NON-NARCOTIC ANALGESICS		
<i>buprenorphine-</i> <i>naloxone sublingual</i> <i>film 12-3 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-</i> <i>naloxone sublingual</i> <i>film 2-0.5 mg</i>	3	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-</i> <i>naloxone sublingual</i> <i>film 4-1 mg, 8-2 mg</i>	3	MO; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-</i> <i>naloxone sublingual</i> <i>tablet 2-0.5 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>buprenorphine-</i> <i>naloxone sublingual</i> <i>tablet 8-2 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>butorphanol</i> <i>injection solution</i>	2	MO; NEDS
<i>butorphanol nasal</i> <i>spray,non-aerosol</i>	4	MO; QL (10 per 28 days); NEDS
<i>celecoxib oral</i> <i>capsule</i>	2	MO
<i>clonidine (pf)</i> <i>epidural solution</i> <i>5,000 mcg/10 ml</i>	2	
<i>diclofenac potassium</i> <i>oral tablet 50 mg</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium</i> <i>oral tablet extended</i> <i>release 24 hr</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium</i> <i>oral tablet,delayed</i> <i>release (dr/ec)</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>diclofenac sodium</i> <i>topical gel 1 %</i>	3	MO; QL (1000 per 28 days)
<i>diclofenac-</i> <i>misoprostol oral</i> <i>tablet,ir,delayed</i> <i>rel,biphasic</i>	4	MO
<i>diflunisal oral tablet</i>	3	MO
<i>ec-naproxen oral</i> <i>tablet,delayed</i> <i>release (dr/ec) 375</i> <i>mg</i>	2	
<i>ec-naproxen oral</i> <i>tablet,delayed</i> <i>release (dr/ec) 500</i> <i>mg</i>	2	MO
<i>etodolac oral</i> <i>capsule</i>	3	MO
<i>etodolac oral tablet</i>	3	MO
<i>etodolac oral tablet</i> <i>extended release 24</i> <i>hr</i>	4	MO
<i>flurbiprofen oral</i> <i>tablet 100 mg</i>	2	MO
<i>ibu oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>ibuprofen oral</i> <i>suspension</i>	2	MO
<i>ibuprofen oral tablet</i> <i>400 mg, 800 mg</i>	1	MO; GC
<i>ibuprofen oral tablet</i> <i>600 mg</i>	1	GC
<i>meloxicam oral</i> <i>tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>nabumetone oral</i> <i>tablet</i>	2	MO
<i>nalbuphine injection</i> <i>solution</i>	2	MO; NEDS

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
naloxone injection solution	2	MO	ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 11.4-2.9 MG, 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
naloxone injection syringe	2	MO			
naloxone nasal spray,non-aerosol	2	MO			
naltrexone oral tablet	2	MO	ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 8.6-2.1 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
naproxen oral tablet	1	MO; GC			
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg	2	MO			
naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg	2				
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	2	MO	ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 56 days); NEDS
oxaprozin oral tablet	4	MO			
piroxicam oral capsule	3	MO			
salsalate oral tablet	1	MO; GC	ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 56 days); NEDS
sulindac oral tablet	2	MO			
tramadol oral tablet 50 mg	2	MO; QL (240 per 30 days); NEDS	ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS
tramadol-acetaminophen oral tablet	2	MO; QL (240 per 30 days); NEDS			
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON	5	MO; NEDS	ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
amitriptyline oral tablet	2	MO
amoxapine oral tablet	3	MO
aripiprazole oral solution	4	MO
aripiprazole oral tablet	2	MO; QL (30 per 30 days)
aripiprazole oral tablet,disintegrating	4	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING	5	MO; QL (4.8 per 365 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	5	MO; QL (3.9 per 56 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5	MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	5	MO; QL (2.4 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	5	MO; QL (3.2 per 28 days); NEDS
armodafinil oral tablet	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
asenapine maleate sublingual tablet	4	MO; QL (60 per 30 days)
atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg	4	MO; QL (60 per 30 days)
atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	4	MO; QL (30 per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC	5	ST; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
bupropion hcl oral tablet	2	MO
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg	2	MO; QL (90 per 30 days)
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr	2	MO; QL (60 per 30 days)
buspirone oral tablet	2	MO
CAPLYTA ORAL CAPSULE	4	MO; QL (30 per 30 days)
chlorpromazine injection solution	2	MO
chlorpromazine oral concentrate	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
chlorpromazine oral tablet	4	MO
citalopram oral solution	3	MO
citalopram oral tablet	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
clomipramine oral capsule	4	MO
clonidine hcl oral tablet extended release 12 hr	4	MO
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg	3	PA; MO; QL (180 per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg	3	PA; MO; QL (360 per 30 days)
clozapine oral tablet	3	
clozapine oral tablet,disintegrating	4	
desipramine oral tablet	2	MO
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr	3	MO; QL (30 per 30 days)
dextroamphetamine-amphetamine oral capsule,extended release 24hr	4	MO
dextroamphetamine-amphetamine oral tablet	3	MO
diazepam injection solution	2	PA

약품명	약품 티어	요건/한도
diazepam injection syringe	2	PA
diazepam intensol oral concentrate	2	PA; MO; QL (240 per 30 days)
diazepam oral concentrate	2	PA; QL (240 per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)	2	PA; MO; QL (1200 per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)	2	PA; QL (1200 per 30 days)
diazepam oral tablet	2	PA; MO; QL (120 per 30 days)
doxepin oral capsule	4	MO
doxepin oral concentrate	4	MO
doxepin oral tablet	3	MO; QL (30 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	4	MO; QL (60 per 30 days)
DRIZALMA ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG	4	MO; QL (90 per 30 days)
duloxetine oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	5	MO; NEDS
escitalopram oxalate oral solution	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>eszopiclone oral tablet</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>FANAPT ORAL TABLET</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>FANAPT ORAL TABLETS,DOSE PACK</i>	4	MO; QL (8 per 180 days)
<i>FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK</i>	3	MO; QL (28 per 180 days)
<i>FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>flumazenil intravenous solution</i>	2	
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 10 mg</i>	2	QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine (pmdd) oral tablet 20 mg</i>	2	QL (120 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (90 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule,delayed release(dr/ec)</i>	2	MO; QL (4 per 28 days)
<i>fluoxetine oral solution</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fluoxetine oral tablet 10 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
<i>fluoxetine oral tablet 20 mg</i>	2	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluphenazine decanoate injection solution</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl injection solution</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral concentrate</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir</i>	4	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet</i>	4	MO
<i>fluvoxamine oral capsule,extended release 24hr</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fluvoxamine oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml (1 ml)</i>	4	
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	4	MO
<i>haloperidol lactate injection solution</i>	4	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>haloperidol lactate intramuscular syringe</i>	2		INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	5	MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
<i>haloperidol lactate oral concentrate</i>	2	MO	INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	5	MO; QL (0.88 per 90 days); NEDS
<i>haloperidol oral tablet</i>	2	MO	INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	5	MO; QL (1.32 per 90 days); NEDS
<i>imipramine hcl oral tablet</i>	4	MO	INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	5	MO; QL (3.5 per 180 days); NEDS
<i>imipramine pamoate oral capsule</i>	4	MO	INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	5	MO; QL (5 per 180 days); NEDS
<i>INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML</i>	5	MO; QL (3.5 per 180 days); NEDS	INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	5	MO; QL (2.63 per 90 days); NEDS
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML</i>	5	MO; QL (0.75 per 28 days); NEDS	<i>lithium carbonate oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML</i>	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS	<i>lithium carbonate oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML</i>	5	MO; QL (1.5 per 28 days); NEDS	<i>lithium carbonate oral tablet extended release</i>	1	MO; GC
<i>INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML</i>	3	MO; QL (0.25 per 28 days)	<i>lorazepam injection solution</i>	2	PA; MO
			<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	2	PA; MO
			<i>lorazepam intensol oral concentrate</i>	2	PA; QL (150 per 30 days)
			<i>lorazepam oral concentrate</i>	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
			<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	PA; MO; QL (90 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
lorazepam oral tablet 2 mg	2	PA; MO; QL (150 per 30 days)
loxapine succinate oral capsule	2	MO
lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
lurasidone oral tablet 80 mg	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
MARPLAN ORAL TABLET	4	MO
methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50	4	MO
methylphenidate hcl oral solution	4	MO
methylphenidate hcl oral tablet	3	MO
methylphenidate hcl oral tablet extended release	4	MO
methylphenidate hcl oral tablet,chewable	4	MO
mirtazapine oral tablet	2	MO
mirtazapine oral tablet,disintegrating	3	MO
modafinil oral tablet 100 mg	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	3	PA; MO; QL (60 per 30 days)
molindone oral tablet	4	MO
nefazodone oral tablet	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
nortriptyline oral capsule	2	MO
nortriptyline oral solution	4	MO
NUPLAZID ORAL CAPSULE	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
olanzapine intramuscular recon soln	4	MO
olanzapine oral tablet	2	MO; QL (30 per 30 days)
olanzapine oral tablet,disintegrating	4	MO; QL (30 per 30 days)
olanzapine-fluoxetine oral capsule	4	MO
paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	4	MO; QL (30 per 30 days)
paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg	4	MO; QL (60 per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension	4	MO
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 30 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr	3	MO; QL (60 per 30 days)
perphenazine oral tablet	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PERSERIS ABDOMINAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING	5	MO; QL (1 per 30 days); NEDS
<i>phenelzine oral tablet</i>	3	MO
<i>pimozide oral tablet</i>	4	MO
<i>protriptyline oral tablet</i>	4	MO
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ramelteon oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET	4	MO; QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML	3	MO; QL (2 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>risperidone oral solution</i>	2	MO
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 4 mg</i>	1	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	5	MO; QL (30 per 30 days); NEDS
<i>sertraline oral concentrate</i>	4	MO
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>sertraline oral tablet 25 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION	5	PA; LA; QL (540 per 30 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
SPRAVATO NASAL SPRAY, NON- AEROSOL 56 MG (28 MG X 2), 84 MG (28 MG X 3)	5	PA; NEDS	UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 200 MG/0.56 ML	5	MO; QL (0.56 per 56 days); NEDS
<i>thioridazine oral tablet</i>	3	MO	UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 250 MG/0.7 ML	5	MO; QL (0.7 per 56 days); NEDS
<i>thiothixene oral capsule</i>	2	MO	UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 50 MG/0.14 ML	5	MO; QL (0.14 per 28 days); NEDS
<i>tranylcypromine oral tablet</i>	4	MO	UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 75 MG/0.21 ML	5	MO; QL (0.21 per 28 days); NEDS
<i>trazodone oral tablet</i>	1	MO; GC	<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>trifluoperazine oral tablet</i>	3	MO	<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 75 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>trimipramine oral capsule</i>	4	MO	<i>venlafaxine oral tablet</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)	VERSACLOZ ORAL SUSPENSION	5	NEDS
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 100 MG/0.28 ML	5	MO; QL (0.28 per 28 days); NEDS	VIIBRYD ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (7)- 20 MG (23)	3	MO; QL (30 per 180 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 125 MG/0.35 ML	5	MO; QL (0.35 per 28 days); NEDS			
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXT ENDED REL SYRING 150 MG/0.42 ML	5	MO; QL (0.42 per 56 days); NEDS			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>vilazodone oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>VRAYLAR ORAL CAPSULE</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK</i>	4	MO; QL (7 per 180 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	4	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular recon soln</i>	4	MO
<i>zolpidem oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG</i>	3	MO; QL (2 per 28 days)
<i>ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG</i>	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG</i>	5	MO; QL (1 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
CARDIOVASCULAR, HYPERTENSION / LIPIDS		
ANTIARRHYTHMIC AGENTS		
<i>adenosine intravenous solution</i>	2	
<i>adenosine intravenous syringe</i>	2	
<i>amiodarone intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>amiodarone intravenous syringe</i>	2	B/D PA
<i>amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone oral tablet 400 mg</i>	2	
<i>dofetilide oral capsule</i>	4	MO
<i>flecainide oral tablet</i>	2	MO
<i>ibutilide fumarate intravenous solution</i>	2	
<i>lidocaine (pf) intravenous solution</i>	2	
<i>lidocaine (pf) intravenous syringe</i>	2	
<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf) intravenous parenteral solution 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %)</i>	4	
<i>mexiletine oral capsule</i>	3	MO
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>procainamide injection solution</i>	2	
<i>propafenone oral capsule, extended release 12 hr</i>	4	MO
<i>propafenone oral tablet</i>	2	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	2	MO
<i>sorine oral tablet 240 mg</i>	2	
<i>sotalol af oral tablet</i>	2	
<i>sotalol oral tablet</i>	2	MO
ANTIHYPERTENSIVE THERAPY		
<i>acebutolol oral capsule</i>	2	MO
<i>aliskiren oral tablet</i>	4	MO
<i>amiloride oral tablet</i>	2	MO
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	MO
<i>amlodipine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-benazepril oral capsule</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>amlodipine-valsartan oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>atenolol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>benazepril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>betaxolol oral tablet</i>	3	MO
<i>bisoprolol fumarate oral tablet</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>bumetanide injection solution</i>	4	MO
<i>bumetanide oral tablet</i>	2	MO
<i>candesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>captopril oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	2	MO
<i>captopril oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	1	MO; GC
<i>captopril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	2	MO
<i>cartia xt oral capsule, extended release 24hr</i>	2	MO
<i>carvedilol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>chlorothiazide sodium intravenous recon soln</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	2	MO	dilt-xr oral capsule,ext.rel 24h degradable	2	MO
clonidine (pf) epidural solution 1,000 mcg/10 ml (100 mcg/ml)	2		doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	2	MO; QL (30 per 30 days)
clonidine hcl oral tablet	1	MO; GC	doxazosin oral tablet 8 mg	2	MO; QL (60 per 30 days)
clonidine transdermal patch weekly	4	MO; QL (4 per 28 days)	EDARBI ORAL TABLET	3	MO
diltiazem hcl intravenous recon soln	2		EDARBYCLOR ORAL TABLET	3	MO
diltiazem hcl intravenous solution	2		enalapril maleate oral tablet	6	MO; GC
diltiazem hcl oral capsule,ext.rel 24h degradable	2	MO	enalaprilat intravenous solution	2	
diltiazem hcl oral capsule,extended release 12 hr	2	MO	enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	6	MO; GC
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24 hr	2	MO	eplerenone oral tablet	3	MO
diltiazem hcl oral capsule,extended release 24hr	2	MO	esmolol intravenous solution	2	
diltiazem hcl oral tablet	2	MO	ethacrynat sodium intravenous recon soln	5	NEDS
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg	2	MO	felodipine oral tablet extended release 24 hr	2	MO
diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	2		fosinopril oral tablet	6	MO; GC
			fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO; GC
			furosemide injection solution	4	MO
			furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
furosemide oral tablet	1	MO; GC
hydralazine injection solution	2	MO
hydralazine oral tablet	2	MO
hydrochlorothiazide oral capsule	1	MO; GC
hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO; GC
indapamide oral tablet	1	MO; GC
irbesartan oral tablet	6	MO; GC
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	6	MO; GC
isosorbide-hydralazine oral tablet	3	MO; QL (180 per 30 days)
isradipine oral capsule	2	MO
KERENDIA ORAL TABLET	3	PA; QL (30 per 30 days)
labetalol intravenous solution	2	
labetalol intravenous syringe 20 mg/4 ml (5 mg/ml)	2	
labetalol oral tablet	2	MO
lisinopril oral tablet	6	MO; GC
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	6	MO; GC
losartan oral tablet	6	MO; GC

약품명	약품 티어	요건/한도
losartan-hydrochlorothiazide oral tablet	6	MO; GC
mannitol 20 % intravenous parenteral solution	4	
mannitol 25 % intravenous solution	2	MO
matzim la oral tablet extended release 24 hr	2	MO
metolazone oral tablet	2	MO
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr	1	MO; GC
metoprolol tar-hydrochlorothiaz oral tablet	2	MO
metoprolol tartrate intravenous solution	2	
metoprolol tartrate oral tablet	1	MO; GC
metyrosine oral capsule	5	PA; MO; NEDS
minoxidil oral tablet	2	MO
moexipril oral tablet	1	MO; GC
nadolol oral tablet	4	MO
nebivolol oral tablet	2	MO
nicardipine intravenous solution	2	
nicardipine oral capsule	4	MO
nifedipine oral tablet extended release	2	MO
nifedipine oral tablet extended release 24hr	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>nimodipine oral capsule</i>	4	MO
<i>nisoldipine oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>olmesartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>olmesartan-amlodipine-hcthiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>osmitrol 20 % intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>perindopril erbumine oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>phentolamine injection recon soln</i>	2	
<i>pindolol oral tablet</i>	3	MO
<i>prazosin oral capsule</i>	2	MO
<i>propranolol intravenous solution</i>	2	
<i>propranolol oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>propranolol oral solution</i>	2	MO
<i>propranolol oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>quinapril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>ramipril oral capsule</i>	6	MO; GC

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>spironolactone oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet</i>	2	MO
<i>taztia xt oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>telmisartan oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet</i>	2	MO
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet</i>	2	MO
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>terazosin oral capsule 10 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr</i>	2	MO
<i>timolol maleate oral tablet</i>	4	MO
<i>torsemide oral tablet</i>	2	MO
<i>trandolapril oral tablet</i>	6	MO; GC
<i>trandolapril-verapamil oral tablet, ir - er, biphasic 24hr</i>	2	MO
<i>treprostinil sodium injection solution</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule</i>	1	MO; GC

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
triamterene-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO; GC
UPTRAVI ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
UPTRAVI ORAL TABLETS,DOSE PACK	5	PA; MO; LA; NEDS
valsartan oral tablet	6	MO; GC
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	6	MO; GC
veletri intravenous recon soln	2	B/D PA; MO
verapamil intravenous solution	2	
verapamil intravenous syringe	2	
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct	2	MO
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr	2	MO
verapamil oral tablet	1	MO; GC
verapamil oral tablet extended release	2	MO
COAGULATION THERAPY		
aminocaproic acid intravenous solution	2	MO
aminocaproic acid oral solution	5	MO; NEDS
aminocaproic acid oral tablet	5	MO; NEDS
aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
BRILINTA ORAL TABLET	3	MO
CABLIVI INJECTION KIT	5	PA; LA; NEDS
CEPROTIN (BLUE BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN	3	PA; MO
CEPROTIN (GREEN BAR) INTRAVENOUS RECON SOLN	3	PA; MO
cilostazol oral tablet	2	MO
clopidogrel oral tablet 300 mg	2	MO
clopidogrel oral tablet 75 mg	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
dabigatran etexilate oral capsule	4	MO
dipyridamole intravenous solution	2	
dipyridamole oral tablet	4	MO
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
ELIQUIS ORAL TABLET	3	MO	<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 1,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous solution</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)	<i>heparin (porcine) in nacl (pf) intravenous parenteral solution 2,000 unit/1,000 ml</i>	3	
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	4	MO; QL (28 per 28 days)	<i>heparin (porcine) injection cartridge</i>	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 120 mg/0.8 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	4	MO; QL (22.4 per 28 days)	<i>heparin (porcine) injection solution</i>	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 30 mg/0.3 ml, 60 mg/0.6 ml</i>	4	MO; QL (16.8 per 28 days)	<i>heparin (porcine) injection syringe 5,000 unit/ml</i>	3	MO
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 40 mg/0.4 ml</i>	4	MO; QL (11.2 per 28 days)	HEPARIN(PORCIN E) IN 0.45% NACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	3	
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	5	MO; NEDS	<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	3	MO
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	4	MO	<i>heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml</i>	3	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml)</i>	3		<i>heparin, porcine (pf) injection solution 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	3	MO	<i>heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml</i>	3	MO
			HEPARIN, PORCINE (PF) INJECTION SYRINGE 5,000 UNIT/ML	3	

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HEPARIN, PORCINE (PF) SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO
<i>jantoven oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>pentoxifylline oral tablet extended release</i>	2	MO
<i>prasugrel oral tablet</i>	3	MO
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET	5	PA; MO; LA; NEDS
PROMACTA ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>protamine intravenous solution</i>	2	
<i>warfarin oral tablet</i>	1	MO; GC
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	MO
XARELTO ORAL TABLET	3	MO
LIPID/CHOLESTEROL LOWERING AGENTS		
<i>amlodipine- atorvastatin oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>atorvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet</i>	3	MO
<i>cholestyramine light oral powder</i>	3	
<i>cholestyramine light oral powder in packet</i>	3	
<i>colesevelam oral powder in packet</i>	4	MO
<i>colesevelam oral tablet</i>	4	MO
<i>colestipol oral granules</i>	4	MO
<i>colestipol oral packet</i>	4	MO
<i>colestipol oral tablet</i>	4	MO
<i>ezetimibe oral tablet</i>	2	MO
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate nanocrystallized oral tablet</i>	2	MO
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	2	MO
<i>fenofibric acid (choline) oral capsule, delayed release(dr/ec)</i>	4	MO
<i>fenofibric acid oral tablet</i>	2	MO
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fluvastatin oral capsule 40 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gemfibrozil oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>icosapent ethyl oral capsule</i>	3	MO
JUXTAPIID ORAL CAPSULE	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>lovastatin oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
NEXLETOL ORAL TABLET	3	PA; MO
NEXLIZET ORAL TABLET	3	PA; MO
<i>niacin oral tablet 500 mg</i>	2	MO
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr</i>	4	MO
<i>omega-3 acid ethyl esters oral capsule</i>	2	MO
<i>pravastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite oral powder</i>	3	MO
<i>prevalite oral powder in packet</i>	3	MO
REPATHA PUSHTRONEX SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR	3	PA; QL (7 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
REPATHA SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	PA; QL (6 per 28 days)
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; QL (6 per 28 days)
<i>rosuvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
MISCELLANEOUS CARDIOVASCULAR AGENTS		
CORLANOR ORAL SOLUTION	3	QL (450 per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>digoxin oral solution</i>	3	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	2	MO
<i>digoxin oral tablet 62.5 mcg (0.0625 mg)</i>	3	MO
<i>dobutamine in d5w intravenous parenteral solution 1,000 mg/250 ml (4,000 mcg/ml), 250 mg/250 ml (1 mg/ml), 500 mg/250 ml (2,000 mcg/ml)</i>	2	B/D PA
<i>dobutamine intravenous solution</i>	2	B/D PA

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
- o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 200 mg/250 ml (800 mcg/ml), 400 mg/250 ml (1,600 mcg/ml), 400 mg/500 ml (800 mcg/ml), 800 mg/500 ml (1,600 mcg/ml)	2	B/D PA
dopamine in 5 % dextrose intravenous solution 800 mg/250 ml (3,200 mcg/ml)	2	B/D PA; MO
dopamine intravenous solution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)	2	B/D PA
dopamine intravenous solution 400 mg/10 ml (40 mg/ml)	2	B/D PA; MO
ENTRESTO ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
milrinone in 5 % dextrose intravenous piggyback	2	B/D PA
milrinone intravenous solution	2	B/D PA
norepinephrine bitartrate intravenous solution	2	
ranolazine oral tablet extended release 12 hr	3	MO
sodium nitroprusside intravenous solution	2	B/D PA
VECAMYL ORAL TABLET	5	NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
VERQUVO ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
VYNDAMAX ORAL CAPSULE	5	PA; MO; NEDS
NITRATES		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	2	MO
isosorbide mononitrate oral tablet	1	MO; GC
isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr	1	MO; GC
nitro-bid transdermal ointment	3	MO
nitroglycerin in 5 % dextrose intravenous solution 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml)	2	B/D PA
nitroglycerin intravenous solution	2	B/D PA
nitroglycerin sublingual tablet	2	MO
nitroglycerin transdermal patch 24 hour	2	MO
nitroglycerin translingual spray, non-aerosol	4	MO
DERMATOLOGICALS/TOPICAL THERAPY		
ANTIPSORIATIC / ANTISEBORRHEIC		

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>acitretin oral capsule</i>	4	MO
<i>calcipotriene scalp solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>calcitriol topical ointment</i>	4	
<i>selenium sulfide topical lotion</i>	2	MO
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (104 per 180 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (0.5 per 28 days); NEDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
MISCELLANEOUS DERMATOLOGICALS		
ADBRY SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (6 per 28 days); NEDS
ammonium lactate topical cream	2	MO
ammonium lactate topical lotion	2	MO
chloroprocaine (pf) injection solution	2	
CIBINQO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
diclofenac sodium topical gel 3 %	4	PA; MO; QL (100 per 28 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NEDS
DUPIXENT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	5	PA; MO; QL (1.34 per 28 days); NEDS	<i>lidocaine topical ointment</i>	4	MO; QL (36 per 30 days)
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	5	PA; MO; QL (4.56 per 28 days); NEDS	<i>lidocaine viscous mucous membrane solution</i>	2	MO
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS	<i>lidocaine-epinephrine (pf) injection solution 1.5 %-1:200,000, 2 %-1:200,000</i>	2	
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	3	MO	<i>lidocaine-epinephrine injection solution</i>	2	
<i>fluorouracil topical solution</i>	3	MO	<i>lidocaine-prilocaine topical cream</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>glydo mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)	<i>methoxsalen oral capsule, liqd-filled, rapid rel</i>	5	MO; NEDS
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	3	MO	PANRETIN TOPICAL GEL	5	PA; MO; NEDS
<i>lidocaine (pf) injection solution</i>	2		<i>pimecrolimus topical cream</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>lidocaine hcl injection solution</i>	2		<i>podofilox topical solution</i>	3	MO
<i>lidocaine hcl laryngotracheal solution</i>	3	MO	<i>polocaine injection solution 1 % (10 mg/ml)</i>	2	
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)	<i>polocaine-mpf injection solution</i>	2	
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	3	MO	REGRANEX TOPICAL GEL	5	MO; QL (15 per 30 days); NEDS
<i>lidocaine topical adhesive patch, medicated 5 %</i>	4	PA; MO; QL (90 per 30 days)	SANTYL TOPICAL OINTMENT	3	MO; QL (180 per 30 days)
			<i>silver sulfadiazine topical cream</i>	2	MO
			<i>ssd topical cream</i>	2	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tacrolimus topical ointment</i>	4	PA; MO; QL (100 per 30 days)
<i>VALCHLOR TOPICAL GEL</i>	5	PA; MO; NEDS
THERAPY FOR ACNE		
<i>accutane oral capsule</i>	4	
<i>amnesteem oral capsule</i>	4	
<i>avita topical cream</i>	4	PA; MO
<i>azelaic acid topical gel</i>	4	MO
<i>claravis oral capsule</i>	4	
<i>clindamycin phosphate topical gel</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical gel, once daily</i>	3	MO; QL (150 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical lotion</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution</i>	3	MO; QL (120 per 30 days)
<i>ery pads topical swab</i>	3	MO
<i>erythromycin with ethanol topical solution</i>	2	MO
<i>isotretinoin oral capsule</i>	4	
<i>ivermectin topical cream</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>metronidazole topical cream</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>metronidazole topical gel</i>	4	MO
<i>metronidazole topical gel with pump</i>	4	MO
TOPICAL ANTIBACTERIALS		
<i>gentamicin topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>gentamicin topical ointment</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>mupirocin topical ointment</i>	2	MO; QL (44 per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension</i>	4	MO
TOPICAL ANTIFUNGALS		
<i>ciclodan topical solution</i>	2	MO; QL (6.6 per 28 days)
<i>ciclopirox topical cream</i>	2	MO; QL (90 per 28 days)
<i>ciclopirox topical gel</i>	3	MO; QL (100 per 28 days)

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ciclopirox topical shampoo	3	MO; QL (120 per 28 days)
ciclopirox topical solution	2	MO; QL (6.6 per 28 days)
ciclopirox topical suspension	3	MO; QL (60 per 28 days)
clotrimazole topical cream	2	MO; QL (45 per 28 days)
clotrimazole topical solution	2	MO; QL (30 per 28 days)
clotrimazole- betamethasone topical cream	3	MO; QL (45 per 28 days)
clotrimazole- betamethasone topical lotion	4	MO; QL (60 per 28 days)
econazole topical cream	4	MO; QL (85 per 28 days)
ketoconazole topical cream	2	MO; QL (60 per 28 days)
ketoconazole topical shampoo	2	MO; QL (120 per 28 days)
naftifine topical cream	4	MO; QL (60 per 28 days)
naftifine topical gel 2 %	4	MO; QL (60 per 28 days)
nyamyc topical powder	3	MO; QL (180 per 30 days)
nystatin topical cream	2	MO; QL (30 per 28 days)
nystatin topical ointment	2	MO; QL (30 per 28 days)
nystatin topical powder	3	MO; QL (180 per 30 days)
nystatin- triamcinolone topical cream	3	MO; QL (60 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
nystatin- triamcinolone topical ointment	3	MO; QL (60 per 28 days)
nystop topical powder	3	MO; QL (180 per 30 days)
TOPICAL ANTIVIRALS		
acyclovir topical ointment	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
penciclovir topical cream	4	MO; QL (5 per 30 days)
TOPICAL CORTICOSTEROIDS		
ala-cort topical cream 1 %	2	MO
ala-cort topical cream 2.5 %	2	
alclometasone topical cream	3	MO
alclometasone topical ointment	3	MO
betamethasone dipropionate topical cream	2	MO
betamethasone dipropionate topical lotion	2	MO
betamethasone dipropionate topical ointment	2	MO
betamethasone valerate topical cream	2	MO
betamethasone valerate topical lotion	2	MO
betamethasone valerate topical ointment	2	MO

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>betamethasone, augmented topical cream</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical gel</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical lotion</i>	2	MO
<i>betamethasone, augmented topical ointment</i>	2	MO
<i>clobetasol scalp solution</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical foam</i>	4	MO; QL (100 per 28 days)
<i>clobetasol topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical lotion</i>	4	MO; QL (118 per 28 days)
<i>clobetasol topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clobetasol topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 28 days)
<i>clodan topical shampoo</i>	4	MO; QL (236 per 28 days)
<i>desonide topical cream</i>	4	MO
<i>desonide topical gel</i>	4	MO
<i>desonide topical lotion</i>	4	MO
<i>desonide topical ointment</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>fluocinolone and shower cap scalp oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical cream</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical oil</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical ointment</i>	4	MO
<i>fluocinolone topical solution</i>	4	MO
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical gel</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical ointment</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide topical solution</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>fluocinonide-emollient topical cream</i>	4	MO; QL (120 per 30 days)
<i>halobetasol propionate topical cream</i>	4	MO
<i>halobetasol propionate topical ointment</i>	4	MO
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical ointment 1 %, 2.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone topical cream</i>	2	MO

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>mometasone topical ointment</i>	2	MO
<i>mometasone topical solution</i>	2	MO
<i>prednicarbate topical ointment</i>	4	MO
<i>triamcinolone acetonide topical cream</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical lotion</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	2	MO
<i>triderm topical cream</i>	2	MO
TOPICAL SCABICIDES / PEDICULICIDES		
<i>crotan topical lotion</i>	2	MO
<i>malathion topical lotion</i>	4	MO
<i>permethrin topical cream</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
DIAGNOSTICS / MISCELLANEOUS AGENTS		
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine intravenous solution</i>	3	
IRRIGATING SOLUTIONS		
<i>lactated ringers irrigation solution</i>	4	MO
<i>neomycin-polymyxin b gu irrigation solution</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ringer's irrigation solution</i>	4	
MISCELLANEOUS AGENTS		
<i>acamprostate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>acetic acid irrigation solution</i>	2	MO
<i>anagrelide oral capsule</i>	3	MO
<i>caffeine citrate intravenous solution</i>	2	
<i>caffeine citrate oral solution</i>	2	MO
<i>carglumic acid oral tablet, dispersible</i>	5	PA; NEDS
<i>cevimeline oral capsule</i>	4	MO
<i>CHEMET ORAL CAPSULE</i>	3	PA
<i>CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION</i>	4	B/D PA
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	4	MO	<i>dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>deferasirox oral granules in packet</i>	5	PA; MO; NEDS	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg</i>	5	PA; MO; NEDS	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>deferasirox oral tablet 90 mg</i>	4	PA; MO	<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution</i>	4	MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg</i>	4	PA; MO; NEDS	<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe</i>	4	MO
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg</i>	5	PA; MO; NEDS	<i>dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>deferiprone oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS	<i>disulfiram oral tablet 250 mg</i>	2	MO
<i>deferoxamine injection recon soln</i>	2	B/D PA; MO	<i>disulfiram oral tablet 500 mg</i>	2	
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution</i>	4		<i>droxidopa oral capsule</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution</i>	4		<i>ENDARI ORAL POWDER IN PACKET</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>dextrose 25 % in water (d25w) intravenous syringe</i>	4		<i>INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	MO; LA; NEDS
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	4	MO	<i>levocarnitine (with sugar) oral solution</i>	4	MO
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback</i>	4	MO	<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	4	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
levocarnitine oral tablet	4	MO
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
midodrine oral tablet	3	MO
nitisinone oral capsule	5	PA; MO; NEDS
pilocarpine hcl oral tablet	4	MO
PROLASTIN-C INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; LA; NEDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
REVCovi INTRAMUSCULAR SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
riluzole oral tablet	3	PA; MO
risedronate oral tablet 30 mg	3	MO; QL (30 per 30 days)
sevelamer carbonate oral tablet	4	MO; QL (270 per 30 days)
sodium benzoate-sod phenylacet intravenous solution	5	NEDS
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	4	MO
sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback	4	MO
sodium chloride irrigation solution	4	MO
sodium phenylbutyrate oral powder	5	PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
sodium phenylbutyrate oral tablet	5	PA; NEDS
sodium polystyrene sulfonate oral powder	3	MO
sps (with sorbitol) oral suspension	3	MO
sps (with sorbitol) rectal enema	3	
trientine oral capsule 250 mg	5	PA; MO; NEDS
VELPHORO ORAL TABLET,CHEWAB LE	5	MO; QL (180 per 30 days); NEDS
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET	3	MO
water for irrigation, sterile irrigation solution	4	MO
XIAFLEX INJECTION RECON SOLN	5	PA; NEDS
zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml	2	PA; MO
SMOKING DETERRENTS		
bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr	2	MO
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	4	MO
varenicline oral tablet	4	MO
varenicline oral tablets, dose pack	4	MO
EAR, NOSE / THROAT MEDICATIONS		
MISCELLANEOUS AGENTS		
azelastine nasal aerosol, spray	3	MO; QL (60 per 30 days)
azelastine nasal spray, non-aerosol	3	MO; QL (60 per 30 days)
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash	1	MO; GC
denta 5000 plus dental cream	2	MO
dentagel dental gel	2	MO
fluoride (sodium) dental cream	2	
fluoride (sodium) dental gel	2	
fluoride (sodium) dental paste	2	MO
ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol	2	MO; QL (30 per 30 days)
oralone dental paste	2	MO
periogard mucous membrane mouthwash	1	MO; GC

약품명	약품 티어	요건/한도
PREVIDENT 5000 BOOSTER PLUS DENTAL PASTE	4	MO
PREVIDENT 5000 DRY MOUTH DENTAL PASTE	4	MO
<i>sf 5000 plus dental cream</i>	2	MO
<i>sf dental gel</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 dry mouth dental paste</i>	2	MO
<i>sodium fluoride 5000 plus dental cream</i>	2	
<i>sodium fluoride-pot nitrate dental paste</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide dental paste</i>	2	MO
MISCELLANEOUS OTIC PREPARATIONS		
acetic acid otic (ear) solution	2	MO
ciprofloxacin hcl otic (ear) dropperette	4	MO
flac otic oil otic (ear) drops	4	MO
fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops	4	MO
hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops	3	MO
ofloxacin otic (ear) drops	3	MO
OTIC STEROID / ANTIBIOTIC		

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
- o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension	3	MO; QL (7.5 per 7 days)
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension	3	MO
neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution	3	MO
ENDOCRINE/DIABETES		
ADRENAL HORMONES		
cortisone oral tablet	2	MO
dexamethasone intensol oral drops	2	MO
dexamethasone oral elixir	2	MO
dexamethasone oral solution	2	MO
dexamethasone oral tablet	2	MO
dexamethasone sodium phos (pf) injection solution	2	MO
dexamethasone sodium phosphate injection solution	2	MO
dexamethasone sodium phosphate injection syringe	2	MO
fludrocortisone oral tablet	2	MO
hydrocortisone oral tablet	2	MO
methylprednisolone acetate injection suspension	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
methylprednisolone oral tablet	2	B/D PA; MO
methylprednisolone oral tablets,dose pack	2	MO
methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	2	MO
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln	2	MO
prednisolone oral solution	2	MO
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	2	MO
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (5 ml)	2	
prednisone intensol oral concentrate	4	MO
prednisone oral solution	2	MO
prednisone oral tablet	1	MO; GC
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg (48 pack), 5 mg (48 pack)	1	GC
prednisone oral tablets,dose pack 10 mg, 5 mg	1	MO; GC

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
triamicinolone acetoneide injection suspension 40 mg/ml	2	MO
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO; GC
<i>propylthiouracil oral tablet</i>	2	MO
DIABETES THERAPY		
<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	2	MO; QL (360 per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
<i>alcohol pads topical pads, medicated</i>	3	MO
BAQSIMI NASAL SPRAY, NON-AEROSOL	3	MO
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MCG/DOSE(250 MCG/ML) 2.4 ML	3	PA; MO; QL (2.4 per 30 days)
BYETTA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 5 MCG/DOSE (250 MCG/ML) 1.2 ML	3	PA; MO; QL (1.2 per 30 days)
<i>diazoxide oral suspension</i>	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS TOPICAL PADS, MEDICATED	3	MO
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 5 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 1 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 2 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 5 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg</i>	6	MO; GC; QL (240 per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
GLYXAMBI ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)	HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO	HUMALOG MIX 75-25(U-100)INSULN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO	HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO	HUMALOG U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO	HUMULIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO	HUMULIN 70/30 U-100 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN, HALF-UNIT	3	MO	HUMULIN N NPH INSULIN KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
HUMALOG KWIKPEN INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO	HUMULIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO
HUMALOG MIX 50-50 INSULN U-100 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	3	MO	HUMULIN R REGULAR U-100 INSULN INJECTION SOLUTION	3	MO
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
INSULIN GLARGINE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
INSULIN GLARGINE SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
INSULIN LISPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
JANUMET ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
LANTUS U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
LYUMJEV U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	3	MO
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	6	MO; GC; QL (75 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	6	MO; GC; QL (150 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	6	MO; GC; QL (90 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	6	MO; GC; QL (120 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	6	MO; GC; QL (60 per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg</i>	2	MO; QL (90 per 30 days)
<i>nateglinide oral tablet 60 mg</i>	2	MO; QL (180 per 30 days)
OZEMPIK 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)	3	PA; MO; QL (3 per 28 days)
<i>pioglitazone oral tablet</i>	6	MO; GC; QL (30 per 30 days)
QTERN ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg</i>	2	MO; QL (960 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 1 mg</i>	2	MO; QL (480 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	2	MO; QL (240 per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET	3	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>saxagliptin oral tablet</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 2.5-1,000 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>saxagliptin-metformin oral tablet, er multiphase 24 hr 5-1,000 mg, 5-500 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 7.5-1,000 MG, 7.5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
SEGLUROMET ORAL TABLET 2.5-500 MG	3	MO; QL (120 per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO; QL (90 per 30 days)
STEGLATRO ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (10.8 per 30 days); NEDS
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (6 per 30 days); NEDS
SYNJARDY ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN	3	MO
TRADJENTA ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	3	PA; MO; QL (2 per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	3	MO; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	MO; QL (60 per 30 days)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
ZEGALOGUE SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE	3	MO
MISCELLANEOUS HORMONES		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
<i>cabergoline oral tablet</i>	3	MO
<i>calcitonin (salmon) injection solution</i>	5	MO; NEDS
<i>calcitonin (salmon) nasal spray, non-aerosol</i>	3	MO
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	2	MO
<i>calcitriol oral capsule</i>	2	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	4	
<i>cinacalcet oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>clomid oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>clomiphene citrate oral tablet</i>	2	PA
CRYSVITA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>danazol oral capsule</i>	4	MO
<i>desmopressin injection solution</i>	2	MO
<i>desmopressin nasal spray with pump</i>	4	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>desmopressin nasal spray, non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	4	
<i>desmopressin oral tablet</i>	3	MO
<i>doxercalciferol intravenous solution</i>	2	
<i>doxercalciferol oral capsule</i>	4	MO
ELAPRASE INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
KANUMA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
KORLYM ORAL TABLET	5	PA; NEDS
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
MEPSEVII INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
MYALEPT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; NEDS
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; LA; NEDS
<i>pamidronate intravenous solution</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>paricalcitol intravenous solution</i>	2	
<i>paricalcitol oral capsule</i>	4	MO
<i>sapropterin oral powder in packet</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>sapropterin oral tablet, soluble</i>	5	PA; MO; NEDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; LA; NEDS
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml</i>	3	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 200 mg/ml (1 ml)</i>	3	PA
<i>testosterone enanthate intramuscular oil</i>	3	PA; MO
<i>testosterone transdermal gel</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 10 mg/0.5 gram /actuation</i>	4	PA; MO; QL (120 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	4	PA; MO; QL (150 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	3	PA; MO; QL (300 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram)</i>	4	PA; MO; QL (37.5 per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram)</i>	4	PA; MO; QL (150 per 30 days)
<i>testosterone transdermal solution in metered pump w/app</i>	4	PA; MO; QL (180 per 30 days)
<i>tolvaptan oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
VIMIZIM INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>zoledronic acid intravenous solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	2	B/D PA; MO
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>levo-t oral tablet</i>	1	GC
<i>levothyroxine intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>levothyroxine oral tablet</i>	1	GC

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	1	MO; GC
<i>liothyronine intravenous solution</i>	2	MO
<i>liothyronine oral tablet</i>	2	MO
<i>unithroid oral tablet</i>	1	MO; GC
GASTROENTEROLOGY		
ANTIDIARRHEALS / ANTISPASMODICS		
<i>atropine injection solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine injection syringe 0.1 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous solution 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>atropine intravenous syringe 0.25 mg/5 ml (0.05 mg/ml)</i>	2	
<i>dicyclomine intramuscular solution</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral capsule</i>	2	MO
<i>dicyclomine oral solution</i>	4	MO
<i>dicyclomine oral tablet</i>	2	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid</i>	4	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet</i>	3	MO

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
glycopyrrolate (pf) in water intravenous syringe 0.4 mg/2 ml (0.2 mg/ml)	2	MO
glycopyrrolate injection solution	2	MO
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	3	MO
glycopyrrolate oral tablet 1.5 mg	3	
loperamide oral capsule	2	MO
opium tincture oral tincture	2	MO
MISCELLANEOUS GASTROINTESTINAL AGENTS		
alosetron oral tablet 0.5 mg	4	PA; MO; NEDS
alosetron oral tablet 1 mg	5	PA; MO; NEDS
aprepitant oral capsule	4	B/D PA; MO
aprepitant oral capsule,dose pack	4	B/D PA; MO
balsalazide oral capsule	3	MO
betaine oral powder	5	MO; NEDS
budesonide oral capsule,delayed,extnd.release	4	MO
budesonide oral tablet,delayed and ext.release	5	MO; NEDS
CHENODAL ORAL TABLET	5	PA; LA; NEDS
CHOLBAM ORAL CAPSULE 250 MG	5	PA; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
CHOLBAM ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; QL (120 per 30 days); NEDS
CIMZIA POWDER FOR RECONST SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
CIMZIA STARTER KIT SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS
CIMZIA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS
CINVANTI INTRAVENOUS EMULSION	3	MO
compro rectal suppository	4	MO
constulose oral solution	2	MO
CORTIFOAM RECTAL FOAM	3	MO
CREON ORAL CAPSULE,DELAY ED RELEASE(DR/EC)	3	MO
cromolyn oral concentrate	4	MO
dimenhydrinate injection solution	2	MO
dronabinol oral capsule	4	B/D PA; MO
droperidol injection solution	2	MO
EMEND ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	4	B/D PA

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
ENTYVIO INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS	LINZESS ORAL CAPSULE	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>enulose oral solution</i>	2	MO	<i>lubiprostone oral capsule</i>	4	MO; QL (60 per 30 days)
<i>fosaprepitant intravenous recon soln</i>	2	MO	<i>meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	2	MO
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NEDS	<i>mesalamine oral capsule (with del rel tablets)</i>	4	MO
GATTEX ONE- VIAL SUBCUTANEOUS KIT	5	PA; MO; NEDS	<i>mesalamine oral capsule, extended release</i>	5	NEDS
<i>gavilyte-c oral recon soln</i>	2	MO	<i>mesalamine oral capsule,extended release 24hr</i>	4	MO
<i>gavilyte-g oral recon soln</i>	2	MO	<i>mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	4	MO
<i>generlac oral solution</i>	2	MO	<i>mesalamine rectal enema</i>	4	MO
<i>gransetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO	<i>mesalamine rectal suppository</i>	4	MO
<i>gransetron hcl intravenous solution</i>	2	MO	<i>mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit</i>	4	MO
<i>gransetron hcl oral tablet</i>	3	B/D PA; MO	<i>metoclopramide hcl injection solution</i>	2	MO
<i>hydrocortisone rectal enema</i>	4	MO	<i>metoclopramide hcl oral solution</i>	2	MO
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator</i>	2	MO	<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	1	MO; GC
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	2	MO	<i>MOVANTIK ORAL TABLET</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml</i>	2		<i>OCALIVA ORAL TABLET</i>	5	PA; MO; LA; QL (30 per 30 days); NEDS
			<i>ondansetron hcl (pf) injection solution</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ondansetron hcl (pf) injection syringe</i>	2	MO	<i>proctosol hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl intravenous solution</i>	2	MO	<i>protozone-hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	4	B/D PA; MO	RECTIV RECTAL OINTMENT	3	MO
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	2	B/D PA; MO	RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (18 per 30 days); NEDS
<i>ondansetron oral tablet,disintegrating</i>	2	B/D PA; MO	RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML	5	MO; QL (18 per 30 days); NEDS
<i>palonosetron intravenous solution 0.25 mg/5 ml</i>	2	MO	RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 8 MG/0.4 ML	5	MO; QL (12 per 30 days); NEDS
<i>palonosetron intravenous syringe</i>	2		REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (20 per 28 days); NEDS
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln</i>	2	MO	SANCUSO TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	5	MO; NEDS
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c oral powder in packet</i>	4	MO	<i>scopolamine base transdermal patch 3 day</i>	4	MO
<i>peg-electrolyte oral recon soln</i>	2	MO	SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (30 per 180 days); NEDS
PENTASA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 250 MG	4	MO	SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (1.2 per 56 days); NEDS
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	2	MO			
<i>prochlorperazine maleate oral tablet</i>	2	MO			
<i>prochlorperazine rectal suppository</i>	4	MO			
<i>procto-med hc topical cream with perineal applicator</i>	2	MO			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	5	PA; MO; QL (2.4 per 56 days); NEDS
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln</i>	4	MO
SUCRAID ORAL SOLUTION	5	PA; NEDS
<i>sulfasalazine oral tablet</i>	2	MO
<i>sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec)</i>	2	MO
TRULANCE ORAL TABLET	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	3	MO
<i>ursodiol oral tablet</i>	3	MO
VARUBI ORAL TABLET	3	B/D PA
VIBERZI ORAL TABLET	5	MO; QL (60 per 30 days); NEDS
VIOKACE ORAL TABLET	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAY ED 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	3	MO
ULCER THERAPY		
<i>cimetidine oral tablet</i>	2	MO
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>esomeprazole sodium intravenous recon soln 40 mg</i>	2	
<i>famotidine (pf) intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback</i>	2	MO
<i>famotidine intravenous solution</i>	2	MO
<i>famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	MO; GC

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	2	MO; QL (60 per 30 days)
<i>misoprostol oral tablet</i>	3	MO
<i>nizatidine oral capsule</i>	3	MO
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>pantoprazole intravenous recon soln</i>	2	MO
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
<i>pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 40 mg</i>	1	MO; GC; QL (60 per 30 days)
<i>sucralfate oral suspension</i>	4	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	2	MO
IMMUNOLOGY, VACCINES / BIOTECHNOLOGY		
BIOTECHNOLOGY DRUGS		
<i>ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	B/D PA; MO; NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN</i>	5	PA; NEDS
<i>AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT</i>	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT</i>	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
<i>BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE</i>	5	PA; LA; NEDS
<i>BETASERON SUBCUTANEOUS KIT</i>	5	PA; MO; QL (14 per 28 days); NEDS
<i>ILARIS (PF) SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	PA; MO; LA; QL (2 per 28 days); NEDS
<i>LEUKINE INJECTION RECON SOLN</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>MOZOBIL SUBCUTANEOUS SOLUTION</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
<i>NIVESTYM INJECTION SOLUTION</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>OMNITROPE SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>OMNITROPE SUBCUTANEOUS RECON SOLN</i>	5	PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	MO; QL (4 per 28 days); NEDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	MO; QL (2 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY INTRAMUSCULA R SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; MO; QL (1 per 180 days); NEDS
<i>plerixafor subcutaneous solution</i>	5	B/D PA; MO; NEDS
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; MO

약품명	약품 티어	요건/한도
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NEDS
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	3	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	5	PA; MO; NEDS
ZARXIO INJECTION SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
VACCINES / MISCELLANEOUS IMMUNOLOGICALS		
ABRYSVO INTRAMUSCULA R RECON SOLN	6	GC; V
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULA R RECON SOLN	3	MO
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT (PF) INTRAMUSCULA R SUSPENSION	6	MO; GC; V

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	MO; GC; V
AREXVY (PF) INTRAMUSCULA R SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	6	GC; V
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	6	MO; GC; V
BEXZERO INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	MO; GC; V
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULA R SUSPENSION	6	MO; GC; V
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	MO; GC; V
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULA R SUSPENSION	3	MO
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTIO N	3	
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULA R SUSPENSION	6	B/D PA; MO; GC; V
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	B/D PA; MO; GC; V

약품명	약품 티어	요건/한도
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	B/D PA; MO; GC; V
<i>fomepizole intravenous solution</i>	2	
GAMASTAN INTRAMUSCULA R SOLUTION	3	MO
GAMASTAN S/D INTRAMUSCULA R SOLUTION	3	
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULA R SUSPENSION	6	MO; GC; V
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	MO; GC; V
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML	6	MO; GC; V
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE 720 ELISA UNIT/0.5 ML	3	MO
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULA R SYRINGE	6	B/D PA; MO; GC; V
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULA R RECON SOLN	3	MO
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
HIZENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	B/D PA; MO; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION 220 UNIT/ML	3	
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION 220 UNIT/ML (5 ML)	3	MO
HYPERHEP B NEONATAL INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN	6	GC; V
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
IPOV INJECTION SUSPENSION	6	GC; V
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	GC; V
JYNNEOS (PF)(STOCKPILE) SUBCUTANEOUS SUSPENSION	6	B/D PA; GC; V
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	MO; GC; V
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	MO; GC; V

약품명	약품 티어	요건/한도
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT	6	MO; GC; V
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	MO; GC; V
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN	6	MO; GC; V
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	3	
PREHEVBRIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; MO; GC; V
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	3		TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	3	MO
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	MO; GC; V	TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3	B/D PA; MO
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	B/D PA; MO; GC; V	TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE	3	MO
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	B/D PA; MO; GC; V	TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	MO; GC; V
ROTARIX ORAL SUSPENSION	3		TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	MO; GC; V
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	3		TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	6	GC; V
ROTAQUE VACCINE ORAL SOLUTION	3	MO	TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	MO; GC; V
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	MO; GC; V; QL (2 per 720 days)	VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML	3	MO
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	MO; GC; V	VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 UNIT/ML	6	MO; GC; V
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION	6	MO; GC; V	VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML	3	MO
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE	6	MO; GC; V	VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 UNIT/ML	6	MO; GC; V

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION	3	MO
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	6	GC; V
MISCELLANEOUS SUPPLIES		
MISCELLANEOUS SUPPLIES		
BD INSULIN SYRINGE	3	
BD INSULIN SYRINGE SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	3	MO
BD PEN NEEDLE	3	MO
CEQUR SIMPLICITY INSERTER	3	MO
GAUZE PADS 2 X 2	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE	3	MO
INSULIN SYRINGES (NON-PREFERRED BRANDS) SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO; QL (1 per 720 days)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO; QL (1 per 720 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PEN NEEDLES (NON-PREFERRED BRANDS) NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	3	MO
V-GO 20 DEVICE	3	MO
V-GO 30 DEVICE	3	MO
V-GO 40 DEVICE	3	MO
MUSCULOSKELETAL / RHEUMATOLOGY		
GOUT THERAPY		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	1	MO; GC
allopurinol sodium intravenous recon soln	2	
aloprim intravenous recon soln	2	
colchicine oral tablet	2	MO
febuxostat oral tablet	3	MO
probenecid oral tablet	3	MO
probenecid-colchicine oral tablet	3	MO
OSTEOPOROSIS THERAPY		
alendronate oral solution	2	MO; QL (300 per 28 days)
alendronate oral tablet 10 mg	1	MO; GC; QL (30 per 30 days)
alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg	1	MO; GC; QL (4 per 28 days)

약품명	약품 티어	요건/한도
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	4	ST; MO; QL (4 per 28 days)
<i>ibandronate intravenous solution</i>	2	PA; MO
<i>ibandronate intravenous syringe</i>	2	PA; MO
<i>ibandronate oral tablet</i>	2	MO; QL (1 per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE	4	PA; MO; QL (1 per 180 days)
<i>raloxifene oral tablet</i>	2	MO
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	3	MO; QL (1 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	3	MO; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	3	MO; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec)</i>	4	MO; QL (4 per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2.48 per 28 days); NEDS
OTHER RHEUMATOLOGICALS		
ACTEMRA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NEDS
ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (160 per 28 days); NEDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (3.6 per 28 days); NEDS

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ADALIMUMAB-ADA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ADALIMUMAB-ADA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; NEDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (6 per 180 days); NEDS
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; QL (4 per 180 days); NEDS
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (8 per 28 days); NEDS
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (6 per 180 days); NEDS
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 180 days); NEDS
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS	HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (2 per 180 days); NEDS	HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS	HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.1 ML	5	PA; MO; QL (0.2 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (4 per 180 days); NEDS	HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (0.4 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT	5	PA; MO; QL (3 per 180 days); NEDS	HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314) SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS	HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NEDS
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS			
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	5	PA; MO; QL (2 per 28 days); NEDS			

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR	5	PA; MO; QL (1.6 per 180 days); NEDS
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML	5	PA; MO; QL (2.4 per 180 days); NEDS
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/0.8 ML- 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.2 per 180 days); NEDS
<i>leflunomide oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
ORENCIA (WITH MALTOSE) INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; QL (12 per 28 days); NEDS
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML	5	PA; MO; QL (4 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 50 MG/0.4 ML	5	PA; MO; QL (1.6 per 28 days); NEDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 87.5 MG/0.7 ML	5	PA; MO; QL (2.8 per 28 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
OTEZLA ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (4)-30 MG (47)	5	PA; MO; QL (55 per 180 days); NEDS
<i>penicillamine oral tablet</i>	5	PA; MO; NEDS
RIDAURA ORAL CAPSULE	5	MO; NEDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	5	PA; MO; QL (84 per 180 days); NEDS
SAVELLA ORAL TABLET	3	MO; QL (60 per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK	3	MO; QL (55 per 180 days)
XELJANZ ORAL SOLUTION	5	PA; MO; QL (300 per 30 days); NEDS
XELJANZ ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	5	PA; MO; QL (30 per 30 days); NEDS

OBSTETRICS / GYNECOLOGY

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
- o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
ESTROGENS / PROGESTINS		
<i>amabelz oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>camila oral tablet</i>	2	MO
<i>deblitane oral tablet</i>	2	MO
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE	4	MO
<i>dotti transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
DUAVEE ORAL TABLET	3	MO
<i>errin oral tablet</i>	2	MO
<i>estradiol oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>estradiol transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	3	PA; MO; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.0375 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr</i>	3	PA; QL (4 per 28 days)
<i>estradiol vaginal cream</i>	4	MO
<i>estradiol vaginal tablet</i>	4	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil</i>	4	MO
<i>estradiol- norethindrone acet oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>fyavolv oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>heather oral tablet</i>	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>hydroxyprogesterone caproate intramuscular oil</i>	5	NEDS
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT	3	MO
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT, DOSE PACK	3	MO
<i>incassia oral tablet</i>	2	MO
<i>jencycla oral tablet</i>	2	MO
<i>jinteli oral tablet</i>	4	PA; MO
<i>lyleq oral tablet</i>	2	MO
<i>lyllana transdermal patch semiweekly</i>	3	PA; MO; QL (8 per 28 days)
<i>lyza oral tablet</i>	2	
<i>medroxyprogesterone intramuscular suspension</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone intramuscular syringe</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone oral tablet</i>	2	MO
MENEST ORAL TABLET	3	PA; MO
<i>mimvey oral tablet</i>	3	PA; MO
<i>nora-be oral tablet</i>	2	MO
<i>norethindrone (contraceptive) oral tablet</i>	2	
<i>norethindrone acetate oral tablet</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	4	PA; MO
PREMARIN ORAL TABLET	3	MO
PREMARIN VAGINAL CREAM	3	MO
PREMPHASE ORAL TABLET	3	MO
PREMPRO ORAL TABLET	3	MO
<i>progesterone intramuscular oil</i>	2	MO
<i>progesterone micronized oral capsule</i>	2	MO
sharobel oral tablet	2	MO
<i>yuvafem vaginal tablet</i>	4	MO
MISCELLANEOUS OB/GYN		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>	3	MO
<i>eluryng vaginal ring</i>	4	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring</i>	4	
<i>metronidazole vaginal gel</i>	3	MO
<i>mifepristone oral tablet</i>	2	LA
MYFEMBREE ORAL TABLET	5	PA; MO; NEDS
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT	4	

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>terconazole vaginal cream</i>	3	MO
<i>terconazole vaginal suppository</i>	3	MO
<i>tranexamic acid oral tablet</i>	3	MO
<i>vandazole vaginal gel</i>	3	MO
<i>xulane transdermal patch weekly</i>	4	MO
<i>zafemy transdermal patch weekly</i>	4	MO
ORAL CONTRACEPTIVES / RELATED AGENTS		
<i>altavera (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>alyacen 7/7/7 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>amethyst (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>apri oral tablet</i>	2	MO
<i>aranelle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>aubra eq oral tablet</i>	2	MO
<i>aviane oral tablet</i>	2	MO
<i>azurette (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>camrese oral tablets, dose pack, 3 month</i>	2	MO
<i>cryselle (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>cyred eq oral tablet</i>	2	MO
<i>dasetta 1/35 (28) oral tablet</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
dasetta 7/7/7 (28) oral tablet	2	MO
daysee oral tablets,dose pack,3 month	2	MO
desog-e.estriadiol/e.estriadiol oral tablet	2	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	2	
drospirenone-e.estriadiol-lm.fa oral tablet 3-0.03-0.451 mg (21) (7)	4	MO
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg	2	MO
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg	2	
elinest oral tablet	2	MO
enpresse oral tablet	2	MO
enskyce oral tablet	2	MO
estarrylla oral tablet	2	MO
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	2	
falmina (28) oral tablet	2	MO
introvale oral tablets,dose pack,3 month	2	
isibloom oral tablet	2	MO
jasmiel (28) oral tablet	2	MO
jolessa oral tablets,dose pack,3 month	2	MO
juleber oral tablet	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
kalliga oral tablet	2	MO
kariva (28) oral tablet	2	MO
kelnor 1/35 (28) oral tablet	2	MO
kelnor 1-50 (28) oral tablet	2	MO
kurvelo (28) oral tablet	2	MO
l norgest/e.estriadiol-e.estriadiol oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)	2	
l norgest/e.estriadiol-e.estriadiol oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg	2	MO
larin 1.5/30 (21) oral tablet	2	MO
larin 1/20 (21) oral tablet	2	MO
larin 24 fe oral tablet	2	MO
larin fe 1.5/30 (28) oral tablet	2	MO
larin fe 1/20 (28) oral tablet	2	MO
lessina oral tablet	2	MO
levonest (28) oral tablet	2	MO
levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.1-20 mg-mcg	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28)	2	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month	2	MO
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	2	
levora-28 oral tablet	2	MO
loryna (28) oral tablet	2	MO
low-ogestrel (28) oral tablet	2	MO
lo-zumandimine (28) oral tablet	2	MO
lutera (28) oral tablet	2	MO
marlissa (28) oral tablet	2	MO
microgestin 1.5/30 (21) oral tablet	2	MO
microgestin 1/20 (21) oral tablet	2	MO
microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet	2	MO
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet	2	MO
mili oral tablet	2	MO
mono-linyah oral tablet	2	MO
nikki (28) oral tablet	2	MO
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
norethindrone-e.estriadiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	2	
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.25-35 mg-mcg	2	
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	2	MO
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet	2	MO
nortrel 1/35 (21) oral tablet	2	MO
nortrel 1/35 (28) oral tablet	2	MO
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet	2	MO
philith oral tablet	2	MO
pimtrea (28) oral tablet	2	MO
portia 28 oral tablet	2	MO
reclipsen (28) oral tablet	2	MO
setlakin oral tablets,dose pack,3 month	2	MO
sprintec (28) oral tablet	2	MO
sronyx oral tablet	2	MO
syeda oral tablet	2	MO
tarina 24 fe oral tablet	2	MO
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet	2	MO

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>tilia fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-estarrylla oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-legest fe oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-linyah oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-estarrylla oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-marzia oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec oral tablet</i>	2	MO
<i>tri-sprintec (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>trivora (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>velivet triphasic regimen (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vestura (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>vienna oral tablet</i>	2	MO
<i>viorele (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>wera (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>zovia 1-35 (28) oral tablet</i>	2	MO
<i>zumandimine (28) oral tablet</i>	2	MO
OXYTOCICS		
<i>methylergonovine oral tablet</i>	4	PA
OPHTHALMOLOGY		
ANTIBIOTICS		

약품명	약품 티어	요건/한도
AZASITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO; QL (3.5 per 14 days)
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	4	MO
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (70 per 30 days)
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	3	MO
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 1.5 %</i>	3	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous</i>	3	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	4	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>neo-polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>polycin ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO; QL (10 per 14 days)
ANTIVIRALS		
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL	4	MO
BETA-BLOCKERS		
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>carteolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	MO
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution</i>	4	MO
MISCELLANEOUS OPHTHALMOLOGICS		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>azelastine ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>balanced salt intraocular solution</i>	2	
<i>bepotastine besilate ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>bss intraocular solution</i>	2	
CIMERLI INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>cyclosporine ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS</i>	5	PA; NEDS

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>epinastine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
EYLEA INTRAVITREAL SOLUTION	5	PA; MO; NEDS
EYLEA INTRAVITREAL SYRINGE	5	PA; MO; NEDS
<i>olopatadine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
OXERVATE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	5	PA; MO; NEDS
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	4	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	3	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
XIIDRA OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE	3	MO; QL (60 per 30 days)
NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>bromfenac ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO
ORAL DRUGS FOR GLAUCOMA		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release</i>	3	MO
<i>acetazolamide oral tablet</i>	3	MO
<i>acetazolamide sodium injection recon soln</i>	2	MO
<i>methazolamide oral tablet</i>	4	MO
OTHER GLAUCOMA DRUGS		
<i>brimonidine-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops</i>	1	MO; GC	<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	3	MO	<i>neo-polycin hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO
<i>miostat intraocular solution</i>	2		TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT	3	MO; QL (3.5 per 14 days)
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO	<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO; QL (10 per 14 days)
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS	3	MO	STEROIDS		
SIMBRINZA OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO	ALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>tafluprost (pf) ophthalmic (eye) dropperette</i>	3	MO	<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
<i>travoprost ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO	<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
STEROID-ANTIBIOTIC COMBINATIONS			INVELTYS OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION	3	MO
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment</i>	3	MO	<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,gel</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	2	MO	<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension</i>	3	MO
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment</i>	2	MO			

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
OZURDEX INTRAVITREAL IMPLANT	5	MO; NEDS
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops, suspension</i>	2	MO
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops</i>	2	MO
SYMPATHOMIMETICS		
<i>apraclonidine ophthalmic (eye) drops</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.1 %, 0.15 %</i>	3	MO
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	2	MO
RESPIRATORY AND ALLERGY		
ANTIHISTAMINE / ANTIALLERGENIC AGENTS		
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	2	MO
<i>cetirizine oral solution 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl injection syringe</i>	2	MO
<i>diphenhydramine hcl oral elixir</i>	2	PA

약품명	약품 티어	요건/한도
<i>epinephrine injection auto- injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml (manufactured by mylan specialty)</i>	3	MO; QL (2 per 30 days)
<i>epinephrine injection solution 1 mg/ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	2	PA; MO
<i>levocetirizine oral solution</i>	4	MO
<i>levocetirizine oral tablet</i>	2	MO; QL (30 per 30 days)
<i>promethazine injection solution</i>	4	MO
<i>promethazine oral syrup</i>	4	PA; MO
<i>promethazine oral tablet</i>	4	PA; MO
PULMONARY AGENTS		
<i>acetylcysteine solution</i>	3	B/D PA; MO
<i>ADEMPAS ORAL TABLET</i>	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>ADVAIR HFA AEROSOL INHALER</i>	3	MO; QL (12 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	2	MO; QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation package size 6.7 gm</i>	2	QL (13.4 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization</i>	2	B/D PA; MO	ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (120)	3	MO; QL (2 per 30 days)
<i>albuterol sulfate oral syrup</i>	2	MO	ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (120)	3	QL (2 per 28 days)
<i>albuterol sulfate oral tablet</i>	4	MO	ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 220 MCG/ ACTUATION (14)	4	MO; QL (25.8 per 30 days)
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (12.2 per 30 days)	ATROVENT HFA AEROSOL INHALER	5	PA; QL (6.1 per 30 days); NEDS
ALVESCO INHALATION HFA AEROSOL INHALER 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (6.1 per 30 days)	BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	PA; MO; LA; NEDS
<i>alyq oral tablet</i>	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS	bosentan oral tablet	5	PA; MO; LA; NEDS
<i>ambrisentan oral tablet</i>	5	PA; MO; LA; NEDS	BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE	3	MO; QL (10.7 per 30 days)
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS	<i>breyna inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
ASMANEX HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (13 per 30 days)	BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.3 per 30 days)
ASMANEX TWISTHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 110 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (30), 220 MCG/ ACTUATION (60)	3	MO; QL (1 per 30 days)	BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (10.7 per 30 days)

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days)	<i>fluticasone propionate nasal spray,suspension</i>	2	MO; QL (16 per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml</i>	4	B/D PA; MO; QL (60 per 30 days)	<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device</i>	3	MO; QL (60 per 30 days)
<i>budesonide-formoterol inhalation hfa aerosol inhaler</i>	3	QL (10.2 per 30 days)	<i>formoterol fumarate inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO; QL (120 per 30 days); NEDS
CINRYZE INTRAVENOUS RECON SOLN	5	PA; MO; NEDS	<i>icatibant subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NEDS
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (8 per 30 days)	<i>ipratropium bromide inhalation solution</i>	2	B/D PA; MO
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO; NEDS	<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization</i>	2	B/D PA; MO
DULERA INHALATION HFA AEROSOL INHALER	3	MO; QL (13 per 30 days)	KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	4	MO	KALYDECO ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS	<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization</i>	4	B/D PA; MO
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE	5	PA; MO; QL (1 per 28 days); NEDS	<i>mometasone nasal spray,non-aerosol</i>	2	MO; QL (34 per 30 days)
<i>flunisolide nasal spray,non-aerosol</i>	3	MO; QL (50 per 30 days)	<i>montelukast oral granules in packet</i>	4	MO
			<i>montelukast oral tablet</i>	1	MO; GC
			<i>montelukast oral tablet,chewable</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (3 per 28 days); NEDS
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; MO; LA; QL (0.4 per 28 days); NEDS
OFEV ORAL CAPSULE	5	PA; MO; QL (60 per 30 days); NEDS
OPSUMIT ORAL TABLET	5	PA; MO; LA; NEDS
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
ORKAMBI ORAL TABLET	5	PA; MO; QL (112 per 28 days); NEDS
<i>pirfenidone oral capsule</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NEDS
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	5	PA; MO; QL (270 per 30 days); NEDS
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	5	PA; MO; QL (90 per 30 days); NEDS

약품명	약품 티어	요건/한도
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (1 per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	5	B/D PA; MO; NEDS
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (10.6 per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION HFA AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACTUATION	3	MO; QL (21.2 per 30 days)
<i>roflumilast oral tablet</i>	4	PA; MO; QL (30 per 30 days)
<i>sajazir subcutaneous syringe</i>	5	PA; MO; NEDS
<i>sildenafil (pulmonary arterial hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml</i>	5	PA; NEDS

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
sildenafil (pulmonary arterial hypertension) oral tablet 20 mg	3	PA; MO; QL (90 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST	3	MO; QL (4 per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet	5	PA; QL (60 per 30 days); NEDS
terbutaline oral tablet	4	MO
terbutaline subcutaneous solution	2	MO
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR	3	MO
theophylline oral elixir	4	MO
theophylline oral solution	4	
theophylline oral tablet extended release 12 hr	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
theophylline oral tablet extended release 24 hr	2	MO
tiotropium bromide inhalation capsule, w/inhalation device	3	QL (90 per 90 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE	3	MO; QL (60 per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (56 per 28 days); NEDS
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL	5	PA; MO; QL (84 per 28 days); NEDS
wixela inhub inhalation blister with device	3	QL (60 per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; MO; LA; QL (8 per 28 days); NEDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5	PA; MO; LA; QL (1 per 28 days); NEDS
zafirlukast oral tablet	4	MO
UROLOGICALS		
ANTICHOLINERGICS / ANTISPASMODICS		

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
fesoterodine oral tablet extended release 24 hr	3	MO
flavoxate oral tablet	2	MO
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION,EXT ENDED REL RECON	3	
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR	3	MO
oxybutynin chloride oral syrup	2	MO
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	2	MO
oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr	2	MO
solifenacin oral tablet	2	MO
tolterodine oral capsule,extended release 24hr	3	MO
tolterodine oral tablet	3	MO
trospium oral tablet	2	MO
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA(BPH) THERAPY		
alfuzosin oral tablet extended release 24 hr	2	MO
dutasteride oral capsule	2	MO
dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr	4	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
finasteride oral tablet 5 mg	1	MO; GC
silodosin oral capsule	4	MO
tamsulosin oral capsule	1	MO; GC
MISCELLANEOUS UROLOGICALS		
bethanechol chloride oral tablet	2	MO
CYSTAGON ORAL CAPSULE	4	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE	3	MO
glycine urologic irrigation solution	2	
glycine urologic irrigation solution	2	
K-PHOS NO 2 ORAL TABLET	3	MO
K-PHOS ORIGINAL ORAL TABLET,SOLUBLE	3	MO
potassium citrate oral tablet extended release	2	MO
RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION	3	MO
sildenafil oral tablet	6	MO; GC; EX; QL (6 per 30 days)
VITAMINS, HEMATINICS / ELECTROLYTES		
BLOOD DERIVATIVES		

- o] 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o] 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
albumin, human 25 % intravenous parenteral solution	4	
alburx (human) 25 % intravenous parenteral solution	4	
alburx (human) 5 % intravenous parenteral solution	4	
albutein 25 % intravenous parenteral solution	4	
albutein 5 % intravenous parenteral solution	4	
plasbumin 25 % intravenous parenteral solution	4	
plasbumin 5 % intravenous parenteral solution	4	
ELECTROLYTES		
calcium acetate(phosphat bind) oral capsule	3	MO; QL (360 per 30 days)
calcium acetate(phosphat bind) oral tablet	3	MO; QL (360 per 30 days)
calcium chloride intravenous solution	2	
calcium chloride intravenous syringe	2	
calcium gluconate intravenous solution	2	
effer-k oral tablet, effervescent 25 meq	2	MO
klor-con 10 oral tablet extended release	2	MO

약품명	약품 티어	요건/한도
klor-con 8 oral tablet extended release	2	MO
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals	2	MO
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals	2	MO
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals	2	MO
klor-con oral packet 20 oral packet	4	MO
klor-con/ef oral tablet, effervescent	2	MO
lactated ringers intravenous parenteral solution	4	MO
magnesium chloride injection solution	4	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	3	
magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution	4	
magnesium sulfate in water intravenous piggyback	4	
magnesium sulfate injection solution	4	MO
magnesium sulfate injection syringe	4	
potassium acetate intravenous solution	4	

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution</i>	4		<i>potassium chloride oral tablet extended release 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	4		<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l</i>	4		<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 15 meq, 20 meq</i>	2	
<i>potassium chloride in lr-d5 intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	4		<i>potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml</i>	4		<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	4	
<i>potassium chloride intravenous solution</i>	4		<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release</i>	2	MO	<i>potassium phosphate m-/d-basic intravenous solution 3 mmol/ml</i>	4	
<i>potassium chloride oral liquid</i>	4	MO	<i>ringer's intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>potassium chloride oral packet</i>	4		<i>sodium acetate intravenous solution</i>	4	
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 8 meq</i>	2	MO	<i>sodium bicarbonate intravenous solution</i>	4	
			<i>sodium bicarbonate intravenous syringe</i>	4	
			<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution</i>	4	MO

- o) 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 o) 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도	약품명	약품 티어	요건/한도
sodium chloride 3 % <i>hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4		CLINIMIX 8%- D10W(SULFITE- FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
sodium chloride 5 % <i>hypertonic intravenous parenteral solution</i>	4	MO	CLINIMIX 8%- D14W(SULFITE- FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
sodium chloride <i>intravenous parenteral solution</i>	4		electrolyte-148 <i>intravenous parenteral solution</i>	3	
sodium phosphate <i>intravenous solution</i>	4	MO	electrolyte-48 in d5w <i>intravenous parenteral solution</i>	4	
MISCELLANEOUS NUTRITION PRODUCTS			intralipid <i>intravenous emulsion 20 %</i>	4	B/D PA
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
CLINIMIX 5%- D20W(SULFITE- FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
CLINIMIX 6%- D5W (SULFITE- FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA	PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	3	
			plasmanate <i>intravenous parenteral solution</i>	4	

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

약품명	약품 티어	요건/한도
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
<i>premasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA
<i>travasol 10 % intravenous parenteral solution</i>	4	B/D PA

약품명	약품 티어	요건/한도
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	B/D PA
VITAMINS / HEMATINICS		
<i>fluoride (sodium) oral tablet</i>	2	MO
<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	2	MO
<i>wescap-pn dha oral capsule</i>	2	MO

- 이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

Index

A

<i>abacavir</i>	2
<i>abacavir-lamivudine</i>	2
<i>ABELCET</i>	2
<i>ABILIFY ASIMTUFII</i>	40
<i>ABILIFY MAINTENA</i>	40
<i>abiraterone</i>	14
<i>ABRAXANE</i>	14
<i>ABRYSVO</i>	80
<i>acamprosate</i>	63
<i>acarbose</i>	68
<i>accutane</i>	60
<i>acebutolol</i>	49
<i>acetaminophen-codeine</i>	36
<i>acetazolamide</i>	95
<i>acetazolamide sodium</i>	95
<i>acetic acid</i>	63, 66
<i>acetylcysteine</i>	63, 97
<i>acitretin</i>	58
<i>ACTEMRA</i>	85
<i>ACTEMRA ACTPEN</i>	85
<i>ACTHIB (PF)</i>	80
<i>ACTIMMUNE</i>	79
<i>acyclovir</i>	3, 61
<i>acyclovir sodium</i>	3
<i>ADACEL(TDAP</i>	
<i>ADOLESN/ADULT)(PF)</i>	80, 81
<i>ADALIMUMAB-ADAZ</i>	86
<i>ADBRY</i>	58
<i>ADCETRIS</i>	14
<i>adefovir</i>	3
<i>ADEMPAS</i>	97
<i>adenosine</i>	48
<i>adrenalin</i>	97
<i>ADSTILADRIN</i>	15
<i>ADVAIR HFA</i>	97
<i>AIMOVIG AUTOINJECTOR</i>	34
<i>ala-cort</i>	61
<i>albendazole</i>	8
<i>albumin, human 25 %</i>	103
<i>alburx (human) 25 %</i>	103
<i>alburx (human) 5 %</i>	103
<i>albutein 25 %</i>	103

<i>albutein 5 %</i>	103
<i>albuterol sulfate</i>	97, 98
<i>alclometasone</i>	61
<i>alcohol pads</i>	68
<i>ALDURAZYME</i>	72
<i>ALECENSA</i>	15
<i>alendronate</i>	85
<i>alfuzosin</i>	102
<i>ALIQOPA</i>	15
<i>aliskiren</i>	49
<i>allopurinol</i>	85
<i>allopurinol sodium</i>	85
<i>aloprim</i>	85
<i>alosetron</i>	75
<i>ALREX</i>	96
<i>altavera (28)</i>	90
<i>ALUNBRIG</i>	15
<i>ALVESCO</i>	98
<i>alyacen 1/35 (28)</i>	90
<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	90
<i>alyq</i>	98
<i>amabelz</i>	89
<i>amantadine hcl</i>	3
<i>ambrisentan</i>	98
<i>amethyst (28)</i>	90
<i>amikacin</i>	8
<i>amiloride</i>	49
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	49
<i>aminocaproic acid</i>	53
<i>amiodarone</i>	48
<i>amitriptyline</i>	41
<i>amlodipine</i>	49
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	55
<i>amlodipine-benzepril</i>	49
<i>amlodipine-olmesartan</i>	49
<i>amlodipine-valsartan</i>	49
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i>	49
<i>ammonium lactate</i>	58
<i>amnesteem</i>	60
<i>amoxapine</i>	41
<i>amoxicillin</i>	11
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	11
<i>amphotericin b</i>	2
<i>ampicillin</i>	11
<i>ampicillin sodium</i>	12
<i>ampicillin-sulbactam</i>	12
<i>anagrelide</i>	63
<i>anastrozole</i>	15
<i>APOKYN</i>	33
<i>apomorphine</i>	33
<i>apraclonidine</i>	97
<i>aprepitant</i>	75
<i>APRETUDE</i>	3
<i>apri</i>	90
<i>APTIOM</i>	29
<i>APTIVUS</i>	3
<i>aranelle (28)</i>	90
<i>ARCALYST</i>	79
<i>AREXVVY (PF)</i>	81
<i>arformoterol</i>	98
<i>ARIKAYCE</i>	8
<i>aripiprazole</i>	41
<i>ARISTADA</i>	41
<i>ARISTADA INITIO</i>	41
<i>armodafinil</i>	41
<i>arsenic trioxide</i>	15
<i>asenapine maleate</i>	41
<i>ASMANEX HFA</i>	98
<i>ASMANEX TWISTHALER</i>	98
<i>ASPARLAS</i>	15
<i>aspirin-dipyridamole</i>	53
<i>atazanavir</i>	3
<i>atenolol</i>	49
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	49
<i>atomoxetine</i>	41
<i>atorvastatin</i>	55
<i>atovaquone</i>	8
<i>atovaquone-proguanil</i>	8
<i>atropine</i>	74, 94
<i>ATROVENT HFA</i>	98
<i>aubra eq</i>	90
<i>AUGMENTIN</i>	12
<i>AUVELITY</i>	41
<i>aviane</i>	90
<i>avita</i>	60
<i>AVONEX</i>	79
<i>AYVAKIT</i>	15
<i>azacitidine</i>	15

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

AZASITE	93	bisoprolol fumarate	49	calcium acetate(<i>phosphat bind</i>)	103
<i>azathioprine</i>	15	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	49	<i>calcium chloride</i>	103
<i>azathioprine sodium</i>	15	<i>bleomycin</i>	15	<i>calcium gluconate</i>	103
<i>azelaic acid</i>	60	BLINCYTO	15	CALQUENCE	16
<i>azelastine</i>	66, 94	BOOSTRIX TDAP	81	CALQUENCE	
<i>azithromycin</i>	8	<i>bortezomib</i>	15	(ACALABRUTINIB MAL)	16
<i>aztreonam</i>	8	<i>BORTEZOMIB</i>	15	<i>camila</i>	89
<i>azurette (28)</i>	90	<i>bosentan</i>	98	<i>camrese</i>	90
B		<i>BOSULIF</i>	15, 16	<i>candesartan</i>	49
<i>bacitracin</i>	8, 93	<i>BRAFTOVI</i>	16	<i>candesartan-</i>	
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	93	<i>BREO ELLIPTA</i>	98	<i>hydrochlorothiazid</i>	49
<i>baclofen</i>	36	<i>breyna</i>	98	CAPLYTA	41
<i>balanced salt</i>	94	BREZTRI AEROSPHERE	98	CAPRELSA	16
<i>balsalazide</i>	75	BRILINTA	53	<i>captopril</i>	49
BALVERSA.....	15	<i>brimonidine</i>	97	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	
BAQSIMI	68	<i>brimonidine-timolol</i>	95	49	
BARACLUDÉ	3	BRIUMVI.....	35	carbamazepine	29
BAVENCIO	15	BRIVIACT	29	carbidopa	33
BCG VACCINE, LIVE (PF) 81		<i>bromfenac</i>	95	<i>carbidopa-levodopa</i>	33
BD INSULIN SYRINGE	84	<i>bromocriptine</i>	33	<i>carbidopa-levodopa-</i>	
BD PEN NEEDLE	84	BROMSITE	95	<i>entacapone</i>	33
BELBUCA	37	BRUKINSA.....	16	carboplatin	16
BELEODAQ	15	<i>bss</i>	94	carglumic acid	63
<i>benazepril</i>	49	<i>budesonide</i>	75, 99	carmustine	16
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	49	<i>budesonide-formoterol</i>	99	carteolol	94
<i>bendamustine</i>	15	<i>bumetanide</i>	49	cartia xt	49
BENDEKA.....	15	<i>buprenorphine hcl</i>	37	carvedilol	49
BENLYSTA	86	<i>buprenorphine transdermal</i>		caspofungin	2
<i>benztropine</i>	33	patch	37	CAYSTON	8
<i>bepotastine besilate</i>	94	<i>buprenorphine-naloxone</i>	39	cefaclor	6
BESIVANCE	93	<i>bupropion hcl</i>	41	cefadroxil	6
BESPONSA	15	<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>		cefazolin	6
BESREMI.....	79	65	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	6
<i>betaine</i>	75	<i>buspirone</i>	41	cefdinir	6, 7
<i>betamethasone dipropionate</i> 61		<i>busulfan</i>	16	cefepime	7
<i>betamethasone valerate</i>	61	<i>butorphanol</i>	39	<i>cefepime in dextrose, iso-osm</i>	7
<i>betamethasone, augmented</i>	62	BYDUREON BCISE	68	cefixime	7
BETASERON	79	BYETTA	68	cefoxitin	7
<i>betaxolol</i>	49, 94	C		<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	7
<i>bethanechol chloride</i>	102	CABENUVA	3	cefpodoxime	7
BEVESPI AEROSPHERE	98	<i>cabergoline</i>	72	cefprozil	7
<i>bexarotene</i>	15	CABLIVI.....	53	ceftazidime	7
BEXSERO.....	81	CABOMETYX.....	16	ceftriaxone	7
<i>bicalutamide</i>	15	<i>caffeine citrate</i>	63	<i>ceftriaxone in dextrose, iso-os</i>	7
BICILLIN C-R	12	<i>calcipotriene</i>	58	cefuroxime axetil	7
BICILLIN L-A	12	<i>calcitonin (salmon)</i>	72	cefuroxime sodium	7
BIKTARVY	3	<i>calcitriol</i>	58, 72		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>celecoxib</i>	39	<i>cortisone</i>	67
<i>cephalexin</i>	7	COSMEGEN	16
CEPROTIN (BLUE BAR)	53	COTELLIC	16
CEPROTIN (GREEN BAR)	53	CREON	75
CEQUR SIMPLICITY INSERTER	84	CRESEMBIA	2
<i>cetirizine</i>	97	<i>cromolyn</i>	75, 94, 99
<i>cevimeline</i>	63	<i>crotan</i>	63
CHEMET	63	<i>cryselle (28)</i>	90
CHENODAL	75	CRYSVITA	72
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	8	<i>cyclobenzaprine</i>	36
<i>chlorhexidine gluconate</i>	66	<i>cyclophosphamide</i>	16
<i>chlorprocaine (pf)</i>	58	CYCLOPHOSPHAMIDE	16
<i>chloroquine phosphate</i>	8	<i>cyclosporine</i>	16, 17, 94
<i>chlorothiazide sodium</i>	49	<i>cyclosporine modified</i>	16
<i>chlorpromazine</i>	41, 42	CYLTEZO(CF)	86
<i>chlorthalidone</i>	50	CYLTEZO(CF) PEN	86
CHOLBAM	75	CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS	86
<i>cholestyramine (with sugar)</i>	55	CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV	86
<i>cholestyramine light</i>	55	CYRAMZA	17
CIBINQO	58	<i>cyred eq</i>	90
<i>cyclodan</i>	60	CYSTAGON	102
<i>ciclopirox</i>	60, 61	CYSTARAN	94
<i>cidofovir</i>	3	<i>cytarabine</i>	17
<i>cilostazol</i>	53	<i>cytarabine (pf)</i>	17
CIMDUO	3	D	
CIMERLI	94	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i>	63
<i>cimetidine</i>	78	<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i>	63
CIMZIA	75	<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i>	63
CIMZIA POWDER FOR RECONST	75	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	64
CIMZIA STARTER KIT	75	<i>dabigatran etexilate</i>	53
<i>cinacalcet</i>	72	<i>dacarbazine</i>	17
CINRYZE	99	<i>dactinomycin</i>	17
CINVANTI	75	<i>dalfampridine</i>	35
<i>ciprofloxacin</i>	13	<i>danazol</i>	72
<i>ciprofloxacin hcl</i>	13, 66, 93	<i>dantrolene</i>	36
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	13	DANYELZA	17
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	67	<i>dapsone</i>	9
<i>cisplatin</i>	16	DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)	81
<i>citalopram</i>	42	<i>daptomycin</i>	9
<i>cladribine</i>	16	DAPTONYCIN	9
<i>claravis</i>	60	<i>darunavir ethanolate</i>	3
<i>clarithromycin</i>	8		
<i>clindamycin hcl</i>	9		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

DARZALEX	17
dasetta 1/35 (28).....	90
dasetta 7/7/7 (28)	91
daunorubicin	17
DAURISMO.....	17
daysee	91
deblitane	89
decitabine	17
deferasirox.....	64
deferiprone	64
deferoxamine	64
DELSTRIGO.....	3
demeclocycline	13
DENGVAXIA (PF).....	81
denta 5000 plus	66
dentagel	66
DEPO-SUBQ PROVERA 104	89
DESCOVY	3
desipramine	42
desmopressin	72, 73
desog-e.estradiol/e.estradiol	91
desogestrel-ethinyl estradiol	91
desonide	62
desvenlafaxine succinate	42
dexamethasone	67
dexamethasone intensol.....	67
dexamethasone sodium phos (pf)	67
dexamethasone sodium phosphate	67, 96
dexrazoxane hcl.....	14
dextroamphetamine- amphetamine	42
dextrose 10 % and 0.2 % nacl	64
dextrose 10 % in water (d10w)	64
dextrose 25 % in water (d25w)	64
dextrose 5 % in water (d5w)	64
dextrose 5 %-lactated ringers	64
dextrose 5%-0.2 % sod chloride.....	64
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride	64
dextrose 50 % in water (d50w)	64
dextrose 70 % in water (d70w)	64
DIACOMIT	30
diazepam.....	30, 42
diazepam intensol	42
diazoxide.....	68
diclofenac potassium	39
diclofenac sodium....	39, 58, 95
diclofenac-misoprostol	39
dicloxacillin	12
dicyclomine.....	74
DIFICID	8
diflunisal	39
digoxin	56
dihydroergotamine	34
DILANTIN 30 MG	30
diltiazem hcl	50
dilt-xr	50
dimenhydrinate	75
dimethyl fumarate	35
diphenhydramine hcl	97
diphenoxylate-atropine	74
dipyridamole	53
disulfiram.....	64
divalproex	30
dobutamine	56
dobutamine in d5w	56
docetaxel.....	17
dofetilide	48
donepezil.....	35
dopamine	57
dopamine in 5 % dextrose	57
DOPTELET (10 TAB PACK)	53
DOPTELET (15 TAB PACK)	53
DOPTELET (30 TAB PACK)	53
dorzolamide	95
dorzolamide-timolol	95
dotti.....	89
DOVATO	3
doxazosin	50
doxepin	42
doxercalciferol.....	73
doxorubicin.....	17
doxorubicin, peg-liposomal	17
doxy-100	13
doxycycline hyclate	13
doxycycline monohydrate	13, 14
DRIZALMA SPRINKLE	42
dronabinol	75
droperidol	75
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS	68
drospirenone-e.estradiol-lm.fa	91
drospirenone-ethinyl estradiol	91
DROXIA.....	17
droxidopa	64
DUAVEE	89
DULERA	99
duloxetine	42
DUPIXENT PEN	58
DUPIXENT SYRINGE	59
dutasteride	102
dutasteride-tamsulosin	102
E	
e.e.s. 400	8
ec-naproxen	39
econazole	61
EDARBI	50
EDARBYCLOR	50
EDURANT	3
efavirenz	3
efavirenz-emtricitabin-tenofov3 efavirenz-lamivu-tenofov disop	3
effer-k.....	103
ELAPRASE	73
electrolyte-148	105
electrolyte-48 in d5w	105
eletriptan	34
ELIGARD	18
ELIGARD (3 MONTH)	17
ELIGARD (4 MONTH)	17
ELIGARD (6 MONTH)	18
elinest	91
ELIQUIS	54
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START	53
ELITEK	14

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

ELIXOPHYLLIN	99
ELMIRON	102
ELREXFIO	18
eluryng	90
ELZONRIS	18
EMCYT	18
EMEND	75
EMGALITY PEN	34
EMGALITY SYRINGE	34
EMPLICITI	18
EMSAM	42
emtricitabine	3
emtricitabine-tenofovir (tdf)	3
EMTRIVA	3
EMVERM	9
enalapril maleate	50
enalaprilat	50
enalapril-hydrochlorothiazide	50
ENBREL	86
ENBREL MINI	86
ENBREL SURECLICK	86
ENDARI	64
endocet	37
ENGERIX-B (PF)	81
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)	81
enoxaparin	54
enpresse	91
enskyce	91
entacapone	33
entecavir	3
ENTRESTO	57
ENTYVIO	76
enulose	76
ENVARSUS XR	18
EPCLUSA	3, 4
EPIDIOLEX	30
epinastine	95
epinephrine	97
epirubicin	18
epitol	30
EPKINLY	18
eplerenone	50
EPRONTIA	30
ERBITUX	18
ergotamine-caffeine	34
ERIVEDGE	18
ERLEADA	18
erlotinib	18
errin	89
ertapenem	9
ERWINASE	18
ery pads	60
ery-tab	8
erythrocin (as stearate)	8
erythromycin	8, 93
erythromycin ethylsuccinate	8
erythromycin with ethanol	60
escitalopram oxalate	42, 43
esmolol	50
esomeprazole magnesium	78
esomeprazole sodium	78
estarrylla	91
estradiol	89
estradiol valerate	89
estradiol-norethindrone acet	89
eszopiclone	43
ethacrynate sodium	50
ethambutol	9
ethosuximide	30
ethynodiol diac-eth estradiol	91
etodolac	39
etogestrel-ethinyl estradiol	90
ETOPOPHOS	18
etoposide	18
etravirine	4
euthyrox	74
everolimus (antineoplastic)	18
everolimus (immunosuppressive)	18
EVOTAZ	4
exemestane	18
EXKIVITY	19
EYLEA	95
ezetimibe	55
ezetimibe-simvastatin	55
F	
FABRAZYME	73
falmina (28)	91
famciclovir	4
famotidine	78
famotidine (pf)	78
famotidine (pf)-nacl (iso-os)	78
FANAPT	43
FARXIGA	68
FASENRA	99
FASENRA PEN	99
febuxostat	85
felbamate	30
felodipine	50
fenofibrate	55
fenofibrate micronized	55
fenofibrate nanocrystallized	55
fenofibric acid	55
fenofibric acid (choline)	55
fentanyl	37
fentanyl citrate	37
fentanyl citrate (pf)	37
fesoterodine	102
FETZIMA	43
finasteride	102
fingolimod	35
FINTEPLA	30
FIRDAPSE	35
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE	19
flac otic oil	66
flavoxate	102
flecainide	48
fluconazole	2
fluconazole in nacl (iso-osm)	2
flucytosine	2
fludarabine	19
fludrocortisone	67
flumazenil	43
flunisolide	99
fluocinolone	62
fluocinolone acetonide oil	66
fluocinolone and shower cap	62
fluocinonide	62
fluocinonide-emollient	62
fluoride (sodium)	66, 106
fluorometholone	96
fluorouracil	19, 59
fluoxetine	43
fluoxetine (pmdd)	43
fluphenazine decanoate	43
fluphenazine hcl	43
flurbiprofen	39
flurbiprofen sodium	95
fluticasone propionate	99

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>fluticasone propion-salmeterol</i>	35	HIZENTRA	81
.....	99	HUMALOG JUNIOR	
<i>fluvastatin</i>	55, 56	KWIKPEN U-100	69
<i>fluvoxamine</i>	43	HUMALOG KWIKPEN	
<i>FOLOTYN</i>	19	INSULIN	69
<i>fomepizole</i>	81	HUMALOG MIX 50-50	
<i>fondaparinux</i>	54	INSULN U-100	69
<i>formoterol fumarate</i>	99	HUMALOG MIX 50-50	
<i>FOSAMAX PLUS D</i>	85	KWIKPEN	69
<i>fosamprenavir</i>	4	HUMALOG MIX 75-25	
<i>fosaprepitant</i>	76	KWIKPEN	69
<i>fasinopril</i>	50	HUMALOG MIX 75-25(U-	
<i>fasinopril-hydrochlorothiazide</i>	50	100)INSULN	69
.....		HUMALOG U-100 INSULIN	
<i>fosphenytoin</i>	30	69
<i>FOTIVDA</i>	19	HUMIRA	86
<i>fulvestrant</i>	19	HUMIRA PEN	86
<i>furosemide</i>	50, 51	HUMIRA PEN CROHNS-UC-	
<i>FUZEON</i>	4	HS START	86
<i>FYARRO</i>	19	HUMIRA PEN PSOR-	
<i>fyavolv</i>	89	UVEITS-ADOL HS	86
<i>FYCOMPA</i>	30	HUMIRA(CF)	87
G		HUMIRA(CF) PEDI	
<i>gabapentin</i>	30	CROHNS STARTER	87
<i>galantamine</i>	35	HUMIRA(CF) PEN	87
<i>GAMASTAN</i>	81	HUMIRA(CF) PEN	
<i>GAMASTAN S/D</i>	81	CROHNS-UC-HS	87
<i>ganciclovir sodium</i>	4	HUMIRA(CF) PEN	
<i>GARDASIL 9 (PF)</i>	81	PEDIATRIC UC	87
<i>gatifloxacin</i>	93	HUMIRA(CF) PEN PSOR-	
<i>GATTEX 30-VIAL</i>	76	UV-ADOL HS	87
<i>GATTEX ONE-VIAL</i>	76	HUMULIN 70/30 U-100	
<i>GAUZE PAD</i>	84	INSULIN	69
<i>gavilyte-c</i>	76	HUMULIN 70/30 U-100	
<i>gavilyte-g</i>	76	KWIKPEN	69
<i>GAVRETO</i>	19	HUMULIN N NPH INSULIN	
<i>GAZYVA</i>	19	KWIKPEN	69
<i>gefitinib</i>	19	HUMULIN N NPH U-100	
<i>gemcitabine</i>	19	INSULIN	69
<i>GEMCITABINE</i>	19	HUMULIN R REGULAR U-	
<i>gemfibrozil</i>	56	100 INSULN	69
<i>generlac</i>	76	HUMULIN R U-500 (CONC)	
<i>genograf</i>	19	INSULIN	70
<i>gentamicin</i>	9, 60, 93	HUMULIN R U-500 (CONC)	
<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	9	KWIKPEN	70
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	9	hydralazine	51
<i>GENVOYA</i>	4	hydrochlorothiazide	51
<i>GILOTrif</i>	19	hydrocodone-acetaminophen	37

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

hydrocodone-ibuprofen	37
hydrocortisone.....	62, 67, 76
hydrocortisone-acetic acid... <td>66</td>	66
hydromorphone	37
hydromorphone (pf).....	37
hydroxychloroquine..... <td>9</td>	9
hydroxyprogesterone caproate	89
hydroxyurea.....	20
hydroxyzine hcl.....	97
HYPERHEP B.....	82
HYPERHEP B NEONATAL	82
HYRIMOZ CF (PREFERRED NDCS STARTING WITH 61314).....	87
HYRIMOZ PEN CROHN'S- UC STARTER.....	87
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER	88
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER	88
I	
ibandronate	85
IBRANCE	20
ibu.....	39
ibuprofen	39
ibutilide fumarate	48
icatibant.....	99
ICLUSIG	20
icosapent ethyl.....	56
idarubicin	20
IDHIFA	20
ifosfamide	20
ILARIS (PF).....	79
imatinib.....	20
IMBRUVICA	20
IMFINZI.....	20
imipenem-cilastatin	9
imipramine hcl.....	44
imipramine pamoate.....	44
imiquimod.....	59
IMJUDO.....	20
IMOVAX RABIES VACCINE (PF).....	82
IMVEXXY MAINTENANCE PACK	89
IMVEXXY STARTER PACK	89
incassia	89
INCRELEX	64
indapamide	51
INFANRIX (DTAP) (PF)....	82
INGREZZA	35
INGREZZA INITIATION PACK	35
INLYTA	20
INQOVI.....	20
INREBIC	20
INSULIN GLARGINE.....	70
INSULIN LISPRO	70
INSULIN SYRINGE- NEEDLE U-100	84
INSULIN SYRINGES (NON- PREFERRED BRANDS).84	
INTELENCE	4
intralipid.....	105
introvale.....	91
INVEGA HAFYERA.....	44
INVEGA SUSTENNA.....	44
INVEGA TRINZA	44
INVELTYS	96
IPOL	82
ipratropium bromide	66, 99
ipratropium-albuterol.....	99
irbesartan	51
irbesartan-hydrochlorothiazide	51
irinotecan.....	20
ISENTRESS	4
ISENTRESS HD	4
isibloom	91
ISOLYTE S PH 7.4.....	105
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE	105
ISOLYTE-S.....	105
isoniazid.....	9
isosorbide dinitrate.....	57
isosorbide mononitrate	57
isosorbide-hydralazine	51
isotretinoin.....	60
isradipine.....	51
ISTODAX	21
itraconazole	2
ivermectin	9, 60
IXEMTRA	21
IXIARO (PF).....	82
J	
JAKAFI	21
jantoven	55
JANUMET	70
JANUMET XR	70
JANUVIA.....	70
JARDIANCE	70
jasmiel (28).....	91
JAYPIRCA	21
JEMPERLI	21
jencycla	89
JENTADUETO	70
JENTADUETO XR	70
JEVTANA	21
jinteli	89
jolessa	91
juleber.....	91
JULUCA	4
JUXTAPID	56
JYNNEOS (PF)(STOCKPILE)	82
K	
KADCYLA.....	21
kalliga	91
KALYDECO	99
KANUMA	73
kariva (28)	91
kelnor 1/35 (28)	91
kelnor 1-50 (28)	91
KERENDIA	51
ketoconazole	2, 61
ketorolac	95
KEYTRUDA	21
KHAPZORY	14
KIMMTRAK	21
KINRIX (PF)	82
KISQALI	21
KISQALI FEMARA CO- PACK	21
klor-con 10.....	103
klor-con 8.....	103
klor-con m10.....	103
klor-con m15.....	103
klor-con m20.....	103
klor-con oral packet 20	103
klor-con/ef.....	103

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

KORLYM	73
KOSELUGO	21
K-PHOS NO 2	102
K-PHOS ORIGINAL	102
KRAZATI	21
kurvelo (28)	91
KYPROLIS	21
L	
<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	91
<i>labetalol</i>	51
<i>lacosamide</i>	31
<i>lactated ringers</i>	63, 103
<i>lactulose</i>	76
<i>lamivudine</i>	4
<i>lamivudine-zidovudine</i>	4
<i>lamotrigine</i>	31
<i>lansoprazole</i>	79
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN	70
LANTUS U-100 INSULIN	70
<i>lapatinib</i>	21
<i>larin 1.5/30 (21)</i>	91
<i>larin 1/20 (21)</i>	91
<i>larin 24 fe</i>	91
<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	91
<i>larin fe 1/20 (28)</i>	91
<i>latanoprost</i>	96
<i>leflunomide</i>	88
<i>lenalidomide</i>	21
LENVIMA	21, 22
<i>lessina</i>	91
<i>letrozole</i>	22
<i>leucovorin calcium</i>	14
LEUKERAN	22
LEUKINE	79
<i>leuprolide</i>	22
<i>levalbuterol hcl</i>	99
<i>levetiracetam</i>	31
<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	31
<i>levobunolol</i>	94
<i>levocarnitine</i>	64, 65
<i>levocarnitine (with sugar)</i>	64
<i>levocetirizine</i>	97
<i>levofloxacin</i>	13, 93
<i>levofloxacin in d5w</i>	13
<i>levoleucovorin calcium</i>	14
<i>levonest (28)</i>	91
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	91, 92
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	92
<i>levora-28</i>	92
<i>levo-t</i>	74
<i>levothyroxine</i>	74
<i>levoxyl</i>	74
LEXIVA	4
LIBTAYO	22
<i>lidocaine</i>	59
<i>lidocaine (pf)</i>	48, 59
<i>lidocaine hcl</i>	59
<i>lidocaine in 5 % dextrose (pf)</i>	48
<i>lidocaine viscous</i>	59
<i>lidocaine-epinephrine</i>	59
<i>lidocaine-epinephrine (pf)</i>	59
<i>lidocaine-prilocaine</i>	59
<i>lincomycin</i>	9
<i>linezolid</i>	9
<i>linezolid in dextrose 5%</i>	9
<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i>	9
LINZESS	76
LORESAL	36
<i>liothyronine</i>	74
<i>lisinopril</i>	51
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	51
<i>lithium carbonate</i>	44
LOKELMA	65
LONSURF	22
<i>loperamide</i>	75
<i>lopinavir-ritonavir</i>	4
<i>lorazepam</i>	44, 45
<i>lorazepam intensol</i>	44
LORBRENA	22
<i>loryna (28)</i>	92
<i>losartan</i>	51
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	51
<i>loteprednol etabonate</i>	96
<i>lovastatin</i>	56
<i>low-ogestrel (28)</i>	92
<i>loxapine succinate</i>	45
<i>lo-zumandimine (28)</i>	92
<i>lubiprostone</i>	76
LUMAKRAS	22
LUMIGAN	96
LUMIZYME	73
LUMOXITI	22
LUNSUMIO	22
LUPRON DEPOT	22
<i>lurasidone</i>	45
<i>lutera (28)</i>	92
<i>lyleq</i>	89
<i>lyllana</i>	89
LYNPARZA	22
LYSODREN	22
LYTGOBI	22
LYUMJEV KWIKPEN U-100 INSULIN	70
LYUMJEV KWIKPEN U-200 INSULIN	70
LYUMJEV U-100 INSULIN	70
<i>lyza</i>	89
M	
<i>magnesium chloride</i>	103
<i>magnesium sulfate</i>	103
MAGNESIUM SULFATE IN D5W	103
<i>magnesium sulfate in water</i>	103
<i>malathion</i>	63
<i>mannitol 20 %</i>	51
<i>mannitol 25 %</i>	51
<i>maraviroc</i>	4
MARGENZA	22
<i>marlissa (28)</i>	92
MARPLAN	45
MATULANE	22
<i>matzim la</i>	51
<i>meclizine</i>	76
<i>medroxyprogesterone</i>	89
<i>mefloquine</i>	9
<i>megestrol</i>	22
MEKINIST	22
MEKTOVI	22
<i>meloxicam</i>	39
<i>melphalan</i>	23
<i>melphalan hcl</i>	23
<i>memantine</i>	35
MENACTRA (PF)	82
MENEST	89
MENQUADFI (PF)	82

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF).....	82	<i>milrinone</i> 57	<i>naproxen sodium</i> 40	
MEPSEVII	73	<i>milrinone in 5 % dextrose</i> 57	<i>naratriptan</i> 34	
<i>mercaptopurine</i>	23	<i>mimvey</i> 89	NATACYN 94	
<i>meropenem</i>	10	<i>minocycline</i> 14	<i>nateglinide</i> 71	
<i>mesalamine</i>	76	<i>minoxidil</i> 51	NATPARA 73	
<i>mesalamine with cleansing wipe</i>	76	<i>miostat</i> 96	NAYZILAM 31	
<i>mesna</i>	14	<i>mirtazapine</i> 45	<i>nebivolol</i> 51	
MESNEX	14	<i>misoprostol</i> 79	<i>nefazodone</i> 45	
<i>metformin</i>	70, 71	<i>mitomycin</i> 23	<i>nelarabine</i> 23	
<i>methadone</i>	38	<i>mitoxantrone</i>	<i>neomycin</i> 10	
<i>methadone intensol</i>	38	<i>M-M-R II (PF)</i>	<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i> 96	
<i>methadose</i>	38	<i>modafinil</i>	<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> 94	
<i>methazolamide</i>	95	<i>moexipril</i>	<i>neomycin-polymyxin b gu</i> 63	
<i>methenamine hippurate</i>	14	<i>molindone</i> 45	<i>neomycin-polymyxin b-dexameth</i> 96	
<i>methenamine mandelate</i>	14	<i>mometasone</i> 62, 63, 99	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> 94	
<i>methimazole</i>	68	<i>monodoxyne nl</i>	<i>neomycin-polymyxin-hc</i> ..67, 96	
<i>methotrexate sodium</i>	23	<i>MONJUVI</i>	<i>neo-polycin</i> 94	
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	23	<i>mono-linyah</i>	<i>neo-polycin hc</i> 96	
<i>methoxsalen</i>	59	<i>montelukast</i>	NERLYNX 23	
<i>methsuximide</i>	31	<i>morphine</i>	NEUPRO 34	
<i>methylergonovine</i>	93	<i>morphine (pf)</i>	<i>nevirapine</i> 4	
<i>methylphenidate hcl</i>	45	<i>morphine concentrate</i>	NEXLETOL 56	
<i>methylprednisolone</i>	67	<i>MOUNJARO</i>	NEXLIZET 56	
<i>methylprednisolone acetate</i> ..	67	<i>MOVANTIK</i>	NEXPLANON 90	
<i>methylprednisolone sodium succ</i>	67	<i>moxifloxacin</i>	<i>niacin</i> 56	
<i>metoclopramide hcl</i>	76	13, 93	<i>nicardipine</i> 51	
<i>metolazone</i>	51	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	NICOTROL 65	
<i>metoprolol succinate</i>	51	13	<i>NICOTROL NS</i> 66	
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	51	<i>MOZOBIL</i>	<i>nifedipine</i> 51	
<i>metoprolol tartrate</i>	51	79	<i>nikki (28)</i> 92	
<i>metro i.v.</i>	10	<i>mupirocin</i>	<i>nilutamide</i> 23	
<i>metronidazole</i>	10, 60, 90	60	<i>nimodipine</i> 52	
<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	10	<i>MYALEPT</i>	NINLARO 23	
<i>metyrosine</i>	51	23	<i>nisoldipine</i> 52	
<i>mexiletine</i>	48	<i>mycophenolate mofetil</i>	<i>nitazoxanide</i> 10	
<i>micafungin</i>	2	23	<i>nitisinone</i> 65	
<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	92	<i>mycophenolate mofetil (hcl)</i> .23	<i>nitro-bid</i> 57	
<i>microgestin 1/20 (21)</i>	92	<i>mycophenolate sodium</i>	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .14	
<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	92	<i>MYFEMBREE</i>	<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i> 14	
<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	92	<i>MYLOTARG</i>	<i>nitroglycerin</i> 57	
<i>midodrine</i>	65	23	<i>nitroglycerin in 5 % dextrose</i>	57
<i>mifepristone</i>	90	<i>MYRBETRIQ</i>	NIVESTYM 79	
<i>mili</i>	92	102	<i>nizatidine</i> 79	
		N		
		<i>nabumetone</i>		
		39		
		<i>nadolol</i>		
		51		
		<i>nafcillin</i>		
		12		
		<i>nafcillin in dextrose iso-osm.</i> 12		
		<i>naftifine</i>		
		61		
		<i>NAGLAZYME</i>		
		73		
		<i>nalbuphine</i>		
		39		
		<i>naloxone</i>		
		40		
		<i>naltrexone</i>		
		40		
		<i>NAMZARIC</i>		
		35		
		<i>naproxen</i>		
		40		

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>nora-be</i>	89	<i>paliperidone</i>	45
<i>norepinephrine bitartrate</i>	57	<i>palonosetron</i>	77
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	89	<i>pamidronate</i>	73
		<i>PANRETIN</i>	59
<i>norethindrone acetate</i>	89	<i>pantoprazole</i>	79
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>	90, 92	<i>paraplatin</i>	24
		<i>paricalcitol</i>	73
<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i>	92	<i>paromomycin</i>	10
		<i>paroxetine hcl</i>	45
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	92	<i>PEDIARIX (PF)</i>	82
		<i>PEDVAX HIB (PF)</i>	82
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	92	<i>peg 3350-electrolytes</i>	77
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	92	<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	77
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	92	<i>PEGASYS</i>	80
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	92	<i>peg-electrolyte</i>	77
<i>nortriptyline</i>	45	<i>PEMAZYRE</i>	24
<i>NORVIR</i>	5	<i>pemetrexed disodium</i>	24
<i>NUBEQA</i>	23	<i>PEN NEEDLES (NON-</i>	
<i>NUCALA</i>	100	<i>PREFERRED BRANDS)</i>	85
<i>NUEDEXTA</i>	35	<i>penciclovir</i>	61
<i>NULOJIX</i>	23	<i>penicillamine</i>	88
<i>NUPLAZID</i>	45	<i>PENICILLIN G POT IN</i>	
<i>NURTEC ODT</i>	34	<i>DEXTROSE</i>	12
<i>nyamyc</i>	61	<i>penicillin g potassium</i>	12
<i>nystatin</i>	2, 61	<i>penicillin g sodium</i>	12
<i>nystatin-triamcinolone</i>	61	<i>penicillin v potassium</i>	12
<i>nystop</i>	61	<i>PENTACEL (PF)</i>	82
<i>NYVEPRIA</i>	79	<i>pentamidine</i>	10
O		<i>PENTASA</i>	77
<i>OCALIVA</i>	76	<i>pentoxifylline</i>	55
<i>octreotide acetate</i>	23	<i>perindopril erbumine</i>	52
<i>ODEFSEY</i>	5	<i>periogard</i>	66
<i>ODOMZO</i>	24	<i>PERJETA</i>	24
<i>OFEV</i>	100	<i>permethrin</i>	63
<i>ofloxacin</i>	66, 94	<i>perphenazine</i>	45
<i>olanzapine</i>	45	<i>PERSERIS</i>	46
<i>olanzapine-fluoxetine</i>	45	<i>pfizerpen-g</i>	12
<i>olmesartan</i>	52	<i>phenelzine</i>	46
<i>olmesartanamlodipin-</i>		<i>phenobarbital</i>	31
<i>hcthiazid</i>	52	<i>phenobarbital sodium</i>	31, 32
<i>olmesartan-</i>		<i>phentolamine</i>	52
<i>hydrochlorothiazide</i>	52	<i>phenytoin</i>	32
<i>olopatadine</i>	95	<i>phenytoin sodium</i>	32
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	56	<i>phenytoin sodium extended</i>	32
<i>omeprazole</i>	79	<i>philith</i>	92
<i>OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT</i>		<i>PHOSPHOLINE IODIDE</i>	95
<i>(GEN 5)</i>	84	<i>PIFELTRO</i>	5

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>pilocarpine hcl</i>	65, 95	<i>pramipexole</i>	34	PROLENSA	95
<i>pimecrolimus</i>	59	<i>prasugrel</i>	55	PROLIA	85
<i>pimozide</i>	46	<i>pravastatin</i>	56	PROMACTA	55
<i>pimtrea (28)</i>	92	<i>praziquantel</i>	10	<i>promethazine</i>	97
<i>pindolol</i>	52	<i>prazosin</i>	52	<i>propafenone</i>	49
<i>pioglitazone</i>	71	<i>prednicarbate</i>	63	<i>propranolol</i>	52
<i>piperacillin-tazobactam</i>	12, 13	<i>prednisolone</i>	67	<i>propylthiouracil</i>	68
<i>PIQRAY</i>	24	<i>prednisolone acetate</i>	97	PROQUAD (PF)	82
<i>pirfenidone</i>	100	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	67, 97	<i>protamine</i>	55
<i>piroxicam</i>	40	<i>prednisone</i>	67	<i>protriptyline</i>	46
<i>plasbumin 25 %</i>	103	<i>prednisone intensol</i>	67	PULMICORT FLEXHALER	
<i>plasbumin 5 %</i>	103	<i>pregabalin</i>	32		100
<i>PLASMA-LYTE A</i>	105	PREHEVBARIO (PF)	82	PULMOZYME	100
<i>plasmanate</i>	105	PREMARIN	90	PURIXAN	25
<i>PLEGRIDY</i>	80	<i>premasol 10 %</i>	106	<i>pyrazinamide</i>	10
<i>PLENAMINE</i>	106	PREMPHASE	90	<i>pyridostigmine bromide</i>	36
<i>plerixafor</i>	80	PREMPRO	90	<i>pyrimethamine</i>	10
<i>podofilox</i>	59	<i>prenatal vitamin oral tablet</i>	106	Q	
<i>POLIVY</i>	24	<i>prevalite</i>	56	QINLOCK	25
<i>polocaine</i>	59	PREVIDENT 5000 BOOSTER		QTERN	71
<i>polocaine-mpf</i>	59	PLUS	66	QUADRACEL (PF)	82, 83
<i>polycin</i>	94	PREVIDENT 5000 DRY		<i>quetiapine</i>	46
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i>	94	MOUTH	66	<i>quinapril</i>	52
<i>POMALYST</i>	24	PREVYMIS	5	<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	
<i>portia 28</i>	92	PREZCOBIX	5	<i>quinidine sulfate</i>	49
<i>PORTRAZZA</i>	24	PREZISTA	5	<i>quinine sulfate</i>	10
<i>posaconazole</i>	2	PRIFTIN	10	QULIPTA	34
<i>potassium acetate</i>	103	PRIMAQUINE	10	QVAR REDIHALER	100
<i>potassium chlorid-d5-</i>		<i>primidone</i>	32	R	
<i>0.45%nacl</i>	104	PRIMIDONE	32	RABAVERT (PF)	83
<i>potassium chloride</i>	104	PRIORIX (PF)	82	RADICAVA ORS	35
<i>potassium chloride in</i>		PRIVIGEN	82	RADICAVA ORS STARTER	
<i>0.9%nacl</i>	104	<i>probenecid</i>	85	KIT SUSP	36
<i>potassium chloride in 5 % dex</i>		<i>probenecid-colchicine</i>	85	raloxifene	85
	104	<i>procainamide</i>	49	ramelteon	46
<i>potassium chloride in lr-d5</i>	104	<i>prochlorperazine</i>	77	ramipril	52
<i>potassium chloride in water</i>	104	<i>prochlorperazine edisylate</i>	77	ranolazine	57
<i>potassium chloride-0.45 %</i>		<i>prochlorperazine maleate oral</i>		rasagiline	34
<i>nacl</i>	104		77	reclipsen (28)	92
<i>potassium chloride-d5-</i>		PROCRIT	80	RECOMBIVAX HB (PF)	83
<i>0.2%nacl</i>	104	<i>procto-med hc</i>	77	RECTIV	77
<i>potassium chloride-d5-</i>		<i>proctosol hc</i>	77	REGRANEX	59
<i>0.9%nacl</i>	104	<i>protozone-hc</i>	77	RELENZA DISKHALER	5
<i>potassium citrate</i>	102	<i>progesterone</i>	90	RELISTOR	77
<i>potassium phosphate m-/d-</i>		<i>progesterone micronized</i>	90	REMICADE	77
<i>basic</i>	104	PROGRAF	24, 25	RENACIDIN	102
<i>POTELIGEO</i>	24	PROLASTIN-C	65	<i>repaglinide</i>	71

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

REPATHA	56
REPATHA PUSHTRONEX	56
REPATHA SURECLICK	56
RETACRIT	80
RETEVMO.....	25
RETROVIR	5
REVCORI	65
revonto.....	36
REXULTI.....	46
REYATAZ	5
REZLIDHIA.....	25
REZUROCK	25
RHOPRESSA.....	96
ribavirin.....	5
RIDAURA.....	88
rifabutin.....	10
rifampin	10
riluzole.....	65
rimantadine	5
ringer's	63, 104
RINVOQ	88
risedronate	65, 85
RISPERDAL CONSTA	46
risperidone	46
ritonavir.....	5
rivastigmine	36
rivastigmine tartrate.....	36
rizatriptan.....	34
ROCKLATAN	96
roflumilast	100
romidepsin.....	25
ropinirole.....	34
rosuvastatin	56
ROTARIX	83
ROTATEQ VACCINE	83
roweepra.....	32
ROZLYTREK	25
RUBRACA.....	25
rufinamide	32
RUKOBIA.....	5
RUXIENCE.....	25
RYBELSUS	71
RYBREVANT	25
RYDAPT	25
RYLAZE	25
S	
sajazir.....	100
salsalate.....	40
SANCUSO	77
SANDIMMUNE	25
SANDOSTATIN LAR DEPOT	25
SANTYL	59
sapropterin	73
SARCLISA.....	25
SAVELLA.....	88
saxagliptin	71
saxagliptin-metformin	71
SCEMBLIX.....	25
scopolamine base	77
SECUADO	46
SEGLUROMET	71
selegiline hcl.....	34
selenium sulfide	58
SELZENTRY	5
sertraline	46
setlakin.....	92
sevelamer carbonate.....	65
sf 66	
sf 5000 plus.....	66
sharobel	90
SHINGRIX (PF).....	83
SIGNIFOR.....	25
sildenafil	102
sildenafil (pulmonary arterial hypertension)	100, 101
silodosin.....	102
silver sulfadiazine	59
SIMBRINZA	96
SIMULECT	25
simvastatin.....	56
sirolimus	25
SIRTURO	10
SKYRIZI	58, 77, 78
sodium acetate	104
sodium benzoate-sod phenylacet.....	65
sodium bicarbonate	104
sodium chloride	65, 105
sodium chloride 0.45 %.....	104
sodium chloride 0.9 %.....	65
sodium chloride 3 % hypertonic	105
sodium chloride 5 % hypertonic	105
sodium fluoride 5000 dry mouth	66
sodium fluoride 5000 plus	66
sodium fluoride-pot nitrate	66
sodium nitroprusside	57
SODIUM OXYBATE	46
sodium phenylbutyrate.....	65
sodium phosphate	105
sodium polystyrene sulfonate	65
sodium,potassium,mag sulfates	78
solifenacina.....	102
SOLIQUA 100/33	71
SOLTAMOX	25
SOMATULINE DEPOT	26
SOMAVERT	73
sorafenib	26
sorine	49
sotalol	49
sotalol af	49
SPIRIVA RESPIMAT	101
spironolactone	52
spironolacton- hydrochlorothiaz.....	52
SPRAVATO	47
sprintec (28).....	92
SPRITAM	32
SPRYCEL.....	26
sps (with sorbitol)	65
sronyx	92
ssd	59
STEGLATRO	71
STELARA	58
STIOLTO RESPIMAT	101
STIVARGA	26
STRENSIQ	73
STREPTOMYCIN	10
STRIBILD	5
STRIVERDI RESPIMAT	101
subvenite	32
subvenite starter (blue) kit....	32
subvenite starter (green) kit..	32
subvenite starter (orange) kit	32
SUCRAID.....	78
sucralfate	79
sulfacetamide sodium	95
sulfacetamide sodium (acne)	60
sulfacetamide-prednisolone..	95

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>sulfadiazine</i>	13	TECVAYLI	26	<i>tobramycin sulfate</i>	10
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	13	TEFLARO	7	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	96
<i>sulfasalazine</i>	78	telmisartan	52	<i>tolterodine</i>	102
<i>sulindac</i>	40	<i>telmisartanamlodipine</i>	52	<i>tolvaptan</i>	74
<i>sumatriptan</i>	34	<i>telmisartanhydrochlorothiazid</i>	52	<i>topiramate</i>	32
<i>sumatriptan succinate</i>	34	TEMODAR	26	<i>topotecan</i>	27
<i>sunitinib malate</i>	26	temsirolimus	26	<i>toremifene</i>	27
SUNLENCA	5	TENIVAC (PF)	83	<i>torsemide</i>	52
<i>syeda</i>	92	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	5	TOUJEO MAX U-300	
SYMDEKO	101	TEPMETKO	26	SOLOSTAR	72
SYMLINPEN 120	71	terazosin	52	TOUJEO SOLOSTAR U-300	
SYMLINPEN 60	71	<i>terbinafine hcl</i>	2	INSULIN	72
SYMPAZAN	32	<i>terbutaline</i>	101	TRADJENTA	72
SYMTUZA	5	<i>terconazole</i>	90	tramadol	40
SYNAGIS	5	<i>teriflunomide</i>	36	<i>tramadolacetaminophen</i>	40
SYNJARDY	71	TERIPARATIDE	85	<i>trandolapril</i>	52
SYNJARDY XR	71	<i>testosterone</i>	73, 74	<i>trandolaprilverapamil</i>	52
SYNRIBO	26	<i>testosterone cypionate</i>	73	<i>tranexamic acid</i>	90
T		<i>testosterone enanthate</i>	73	<i>tranylcypromine</i>	47
TABLOID	26	TETANUS,DIPHTHERIA		<i>travasol 10 %</i>	106
TABRECTA	26	TOX PED(PF)	83	<i>travoprost</i>	96
<i>tacrolimus</i>	26, 60	tetrabenazine	36	TRAZIMERA	27
<i>tadalafil (pulmonary arterial</i>		tetracycline	14	<i>trazodone</i>	47
<i>hypertension) oral tablet</i>	20	THALOMID	26	TRECATOR	10
<i>mg</i>	101	THEO-24	101	TRELEGY ELLIPTA	101
TAFINLAR	26	<i>theophylline</i>	101	TRELSTAR	27
<i>tafluprost (pf)</i>	96	thioridazine	47	<i>treprostинil sodium</i>	52
TAGRISSO	26	<i>thiotepa</i>	26	<i>tretinoин (antineoplastic)</i>	27
TALTZ AUTOINJECTOR	58	<i>thiothixene</i>	47	<i>tretinoин topical</i>	60
TALTZ AUTOINJECTOR (2		<i>tiadylt er</i>	52	<i>triамcinolone acetonide</i>	63, 66,
PACK)	58	<i>tiagabine</i>	32		68
TALTZ AUTOINJECTOR (3		TIBSOVO	27	<i>triамтерене-hydrochlorothiazid</i>	
PACK)	58	TICE BCG	83	<i>triderm</i>	52, 53
TALTZ SYRINGE	58	TICOVAC	83	<i>trientine</i>	63
TALVEY	26	<i>tigecycline</i>	10	<i>tri-estarrylla</i>	65
TALZENNA	26	<i>tilia fe</i>	93	<i>trifluoperazine</i>	93
<i>tamoxifen</i>	26	<i>timolol maleate</i>	52, 94	<i>trifluridine</i>	47
<i>tamsulosin</i>	102	<i>tinidazole</i>	10	TRIJARDY XR	94
<i>tarina 24 fe</i>	92	<i>tiotropium bromide</i>	101	TRIKAFTA	72
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	92	TIVDAK	27	<i>tri-legest fe</i>	101
TASIGNA	26	TIVICAY	5	<i>tri-linyah</i>	93
<i>tazarotene</i>	60	TIVICAY PD	5	<i>tri-lo-estarrylla</i>	93
<i>tazicef</i>	7	<i>tizanidine</i>	36	<i>tri-lo-marzia</i>	93
<i>taztia xt</i>	52	TOBI PODHALER	10	<i>tri-lo-sprintec</i>	93
TAZVERIK	26	TOBRADEX	96	<i>trimethoprim</i>	47
TDVAX	83	<i>tobramycin</i>	10, 94	<i>trimipramine</i>	14
TECENTRIQ	26	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	.10	TRINTELLIX	47

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.

이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

<i>tri-sprintec</i> (28)	93
TRIUMEQ.....	5
TRIUMEQ PD.....	6
<i>trivora</i> (28)	93
TRIZIVIR.....	6
TRODELVY	27
TROGARZO	6
TROPHAMINE 10 %	106
<i>trospium</i>	102
TRULANCE.....	78
TRULICITY.....	72
TRUMENBA	83
TUKYSA.....	27
TURALIO	27
TWINRIX (PF)	83
TYPHIM VI	83
U	
UBRELVY	34
<i>unithroid</i>	74
UNITUXIN	27
UPTRAVI.....	53
<i>ursodiol</i>	78
UZEDY	47
V	
<i>valacyclovir</i>	6
VALCHLOR	60
<i>valganciclovir</i>	6
<i>valproate sodium</i>	32
<i>valproic acid</i>	32
<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	32
<i>valrubicin</i>	27
<i>valsartan</i>	53
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	53
VALTOCO.....	32
<i>vancomycin</i>	11
VANCOMYCIN	11
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL	10, 11
<i>vandazole</i>	90
VANFLYTA	27
VAQTA (PF).....	83
<i>varenicline</i>	66
VARIVAX (PF)	84
VARIZIG	84
VARUBI.....	78
VECAMYL	57
VECTIBIX	27
VEKLURY	6
<i>veletri</i>	53
<i>velvet triphasic regimen</i> (28)	93
VELPHORO.....	65
VELTASSA.....	65
VEMLIDY.....	6
VENCLEXTA	27
VENCLEXTA STARTING PACK	27
<i>venlafaxine</i>	47
<i>verapamil</i>	53
VERQUVO	57
VERSACLOZ	47
VERZENIO	27
<i>vestura</i> (28)	93
V-GO 20	85
V-GO 30	85
V-GO 40	85
VIBATIV	11
VIBERZI	78
vienna.....	93
<i>vigabatrin</i>	33
<i>vigadron</i>	33
VIIBRYD	47
<i>vilazodone</i>	48
VIMIZIM.....	74
<i>vinblastine</i>	27
<i>vincristine</i>	27
<i>vinorelbine</i>	27
VIOKACE	78
<i>viorele</i> (28)	93
VIRACEPT	6
VIREAD	6
VISTOGARD	14
VITRAKVI	27, 28
VIVITROL	40
VIZIMPRO	28
VONJO	28
<i>voriconazole</i>	2
VOSEVI	6
VOTRIENT	28
VRAYLAR.....	48
VUMERTY	36
VYNDAMAX	57
VYXEOS	28
W	
<i>warfarin</i>	55
<i>water for irrigation, sterile</i>	65
WELIREG	28
<i>wera</i> (28)	93
<i>wescap-pn dha</i>	106
<i>wixela inhub</i>	101
X	
XALKORI	28
XARELTO	55
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START	55
XATMEP	28
XCOPRI	33
XCOPRI MAINTENANCE PACK	33
XCOPRI TITRATION PACK	33
XELJANZ	88
XELJANZ XR	88
XERMELO	28
XGEVA	14
XIAFLEX	65
XIFAXAN	11
XIGDUO XR	72
XXIIDRA	95
XOFLUZA	6
XOLAIR	101
XOSPATA	28
XPOVIO	28
XTANDI	28
xulane	90
Y	
YERVOY	28
YF-VAX (PF)	84
YONDELIS	28
<i>yuvafem</i>	90
Z	
<i>zafemy</i>	90
<i>zafirlukast</i>	101
<i>zaleplon</i>	48
ZALTRAP	28
ZANOSAR	28
ZARXIO	80
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR	72
ZEGALOGUE SYRINGE	72
ZEJULA	28, 29

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

ZELBORAF	29	<i>ziprasidone hcl</i>	48	ZONISADE	33
zenatane	60	<i>ziprasidone mesylate</i>	48	zonisamide	33
ZENPEP	78	ZIRABEV	29	zovia 1-35 (28).....	93
ZEPOSIA	36	ZIRGAN	94	ZTALMY	33
ZEPOSIA STARTER KIT (28-DAY).....	36	ZOLADEX	29	ZUBSOLV	40
ZEPOSIA STARTER PACK (7-DAY)	36	<i>zoledronic acid</i>	74	zumandimine (28)	93
ZEPZELCA	29	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>	65, 74	ZYDELIG	29
<i>zidovudine</i>	6	ZOLINZA	29	ZYKADIA	29
ZIEXTENZO	80	<i>zolmitriptan</i>	34	ZYNLONTA	29
		<i>zolpidem</i>	48	ZYNYZ	29
				ZYPREXA RELPREVV	48

이 표의 부호와 약어가 무슨 뜻인지에 대한 정보는 이 문서의 시작 부분에 나와 있습니다.
 이 의약품 목록은 10/25/2023에 마지막으로 업데이트되었습니다.

2024 파트 D 모델 의약품집 (종합)

이 의약품집은 2023년 1월11 일에 업데이트되었습니다. 더 많은 최신 정보나 기타 질문을 위해서는 (877) 657-2498을 통해 중앙 복지 건강보험 플랜 회식 서비스에 연락하시면 (TTY 이용자는 (800) 899-2114) 연중무휴 24시간 상담 가능하며 www.centralhealthplan.com 홈페이지 방문도 가능합니다.

2023년 1월 10일

H5649_Formulary-2024_2952_C