



**KAISER
PERMANENTE®**

Kaiser Permanente Senior Advantage

Medicare Medi-Cal (HMO D-SNP) для участников,
проживающих в округах Fresno, Kings, Los Angeles,
Madera, Orange, Riverside, Sacramento, San
Bernardino, San Diego, San Mateo и Santa Clara

Полный фармакологический справочник на 2024 год

(Перечень лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования)

**ПОЖАЛУЙСТА, ПРОЧИТАЙТЕ: ЭТОТ ДОКУМЕНТ СОДЕРЖИТ
ИНФОРМАЦИЮ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ПОКРЫВАЕМЫХ
ДАНЫМ ПЛАНом СТРАХОВАНИЯ**

Этот справочник был обновлен 05/01/24.

Примечание для действующих участников. Этот справочник изменился с прошлого года.
Просмотрите, пожалуйста, этот документ, чтобы убедиться, что он все еще содержит
те лекарственные препараты, которые вы принимаете.

Для получения более актуальной информации или по другим вопросам обращайтесь
по номеру **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711), семь дней в неделю, с 8:00 до 20:00 или
посетите веб-сайт kp.org/seniorrx.

Уведомление о недопущении дискриминации

Дискриминация запрещена законом. Kaiser Permanente соблюдает федеральные гражданские законы и законы штата.

Kaiser Permanente не нарушает закон, дискриминируя, исключая или относясь иначе к людям на основании возраста, расы, этнической принадлежности, цвета кожи, национальности, культурной принадлежности, происхождения, религии, пола, гендерной идентичности, гендерного самовыражения, сексуальной ориентации, семейного положения, физической или психической неполноценности, заболевания, источника оплаты, генетической информации, гражданства, основного языка или иммиграционного статуса.

Kaiser Permanente предоставляет следующие услуги:

- Бесплатную помощь и услуги людям с ограниченными возможностями для обеспечения эффективной коммуникации с нами, например:
 - ◆ услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
 - ◆ письменную информацию в других форматах (шрифт Брайля, крупный шрифт, в аудио формате, доступном цифровом и другом формате).
- Бесплатные услуги перевода людям, не владеющим английским языком, например:
 - ◆ услуги квалифицированных устных переводчиков;
 - ◆ информацию в письменном виде на других языках.

Если вам нужны данные услуги, звоните в наш контактный центр отдела обслуживания участников по телефону **1-800-464-4000** (линия ТТУ: **711**) круглосуточно, ежедневно (кроме праздничных дней). Если вы плохо слышите или испытываете трудности с речью, пожалуйста, звоните по номеру **711**.

По требованию, данный документ может быть предоставлен в шрифте Брайля, напечатан крупным шрифтом, записан на аудиокассету или в другой цифровой формат. Чтобы получить копию в одном из данных альтернативных форматов или в каком-либо еще формате, позвоните в наш контактный центр отдела обслуживания участников и спросите о нужном вам формате.

Как подать жалобу в Kaiser Permanente

Вы можете подать жалобу по поводу дискриминации в Kaiser Permanente, если считаете, что мы вам не предоставили данные услуги или нарушили закон, проявив дискриминацию в каком-либо виде. Для получения более подробной информации, пожалуйста, обратитесь к брошюрам *Свидетельство о страховом покрытии (Evidence of Coverage)* или *Свидетельство о страховании (Certificate of Insurance)* Вы также можете поговорить с сотрудником отдела обслуживания участников, чтобы выбрать относящийся к вашему случаю вариант действий. Если вам нужна помощь при подаче жалобы, позвоните в отдел обслуживания участников.

Вы можете подать жалобу о дискриминации одним из описанных ниже способов.

- По телефону: позвоните в отдел обслуживания участников по телефону **1-800-464-4000** (линия ТТУ **711**) круглосуточно, ежедневно (за исключением праздничных дней).
- **По почте:** позвоните нам по телефону **1-800-464-4000** (линия ТТУ **711**) и попросите, чтобы вам прислали соответствующую форму.
- **Лично:** заполните жалобную форму или форму иска/требования о льготах в отделе обслуживания участников в учреждении плана (воспользуйтесь справочником поставщиков услуг на сайте kp.org/facilities, чтобы узнать адрес).
- **Онлайн:** используйте онлайн-форму на нашем веб-сайте **kp.org**.

Вы также можете связаться с координатором по гражданским правам Kaiser Permanente непосредственно по адресу:

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego CA 92193

Как подать жалобу в отдел по гражданским правам Департамента здравоохранения штата Калифорния *(только для получателей льгот программы Medi-Cal)*

Вы можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в отдел по гражданским правам Департамента здравоохранения штата Калифорния в письменном виде, по телефону или по электронной почте:

- **По телефону:** позвоните в отдел по гражданским правам Департамента здравоохранения (Department of Health Care Services, DHCS) по телефону **916-440-7370** (линия ТТУ **711**)
- **По почте:** заполните форму жалобы и отправьте письмом по адресу:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

Найти форму жалобы можно на странице:

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- **Онлайн:** отправьте электронное сообщение на адрес CivilRights@dhcs.ca.gov

Как подать жалобу в отдел по гражданским правам Департамента Соединенных Штатов по здравоохранению и социальному обеспечению

Вы также имеете право подать жалобу о дискриминации в отдел по гражданским правам Департамента Соединенных Штатов по здравоохранению и социальному обеспечению. Вы можете подать жалобу в письменном виде, по телефону или онлайн.

- **По телефону:** позвоните **1-800-368-1019** (линия ТТУ 711 или **1-800-537-7697**)
- **По почте:** заполните форму жалобы и отправьте письмом по адресу:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, ННН Building
Washington, D.C. 20201

Формы для подачи жалоб можно найти на странице
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

- **Онлайн:** посетите портал для подачи жалоб Отдела по гражданским правам:
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

Language Assistance Services

English: Language assistance is available at no cost to you, 24 hours a day, 7 days a week. You can request interpreter services, materials translated into your language, or in alternative formats. You can also request auxiliary aids and devices at our facilities. Just call us at **1-800-464-4000**, 24 hours a day, 7 days a week (closed holidays). TTY users call **711**.

Arabic: خدمات لترجمة الفيديو ونمقر ذلك مجاناً في مدار الساعة لتغلة أيام السبت والجمعة. طب خدمة لترجمة الفيديو. أوت ترجمه وتطابق اللغتك أو لصريغ أخرى لمفكك لفضاً طب من اعدادات جنرفية وأج زمني موقنن. ما فيكسوى التحص البينا في اللقم **1-800-464-4000** في مدار الساعة لغلة أيام السبت (مفق أيام العطالت). لست خدمي خدمة ل تلف للصري يرجي التحص ال في اللقم **711**).

Armenian: Ձեզ կարող է անվճար օգնություն տրամադրվել լեզվի հարցում՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Դուք կարող եք պահանջել բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, Ձեր լեզվով թարգմանված կամ այլընտրանքային ձևաչափով պատրաստված նյութեր: Դուք նաև կարող եք խնդրել օժանդակ օգնություններ և սարքեր մեր հաստատություններում: Պարզապես զանգահարեք մեզ **1-800-464-4000** հեռախոսահամարով՝ օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր (տոն օրերին փակ է): TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն **711**:

Chinese: 您每週 7 天，每天 24 小時均可獲得免費語言協助。您可以申請口譯服務、要求將資料翻譯成您所用語言或轉換為其他格式。您還可以在我們的場所內申請使用輔助工具和設備。我們每週 7 天，每天 24 小時均歡迎您打電話 **1-800-757-7585** 前來聯絡（節假日休息）。聽障及語障專線 (TTY) 使用者請撥 **711**。

Farsi: خدمت اتوبانی در 24 ساعت بان روز و 7 روز هفتا بدون اخذ هزینه در سطحی ارشدم الملت. شما میتونی برای خدمت ترجم شفاهی، ترجمه مدارک و زبان شما و یا به صورت های دیگر در اینجاست کنید. شما هم میتونید واری کمکه ای ضعی و وسطیل. کمکی برای محقق امت خود در خواست کنید تلفست در 24 ساعت شبان روز و 7 روز هفته (به طبعی ایوزهای ت عطی ال بام به شماره **1-800-464-4000** تلفت بگیری دی کلوب بران شلن و ا) TTY (بها شماره **711** تم اییگی رن د).

Hindi: बिना किसी लागत के दुभाषिया सेवाएँ, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन उपलब्ध हैं। आप एक दुभाषिये की सेवाओं के लिए, बिना किसी लागत के सामग्रियों को अपनी भाषा में अनुवाद करवाने के लिए, या वैकल्पिक प्रारूपों के लिए अनुरोध कर सकते हैं। आप हमारे सुविधा-स्थलों में सहायक साधनों और उपकरणों के लिए भी अनुरोध कर सकते हैं। बस केवल हमें **1-800-464-4000** पर, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के सातों दिन (छुट्टियों वाले दिन बंद रहता है) कॉल करें। TTY उपयोगकर्ता **711** पर कॉल करें।

Hmong: Muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj, 24 teev ib hnuv twg, 7 hnuv ib lim tiam twg. Koj thov tau cov kev pab txhais lus, muab cov ntaub ntauv txhais ua koj hom lus, los yog ua lwm hom. Koj kuj thov tau lwm yam kev pab thiab khoom siv hauv peb tej tsev hauj lwm. Tsuas hu rau **1-800-464-4000**, 24 teev ib hnuv twg, 7 hnuv ib lim tiam twg (cov hnuv caiv kaw). Cov neeg siv TTY hu **711**.

Japanese: 当院では、言語支援を無料で、年中無休、終日ご利用いただけます。通訳サービス、日本語に翻訳された資料、あるいは資料を別の書式でも依頼できます。補助サービスや当施設の機器についてもご相談いただけます。お気軽に **1-800-464-4000** までお電話ください（祭日を除き年中無休）。TTY ユーザーは **711** にお電話ください。

Khmer: ជំនួយភាសា គឺឥតគិតថ្លៃថ្លៃដល់អ្នកឡើយ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកអាចស្នើសុំសេវាអ្នកបកប្រែឯកសារដែលបានបកប្រែទៅជាភាសាខ្មែរ ឬជាទំរង់ជំនួសផ្សេងៗទៀត។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឧបករណ៍និងបរិក្ខារជំនួយទំនាក់ទំនងសម្រាប់អ្នកពិការនៅទីតាំងរបស់យើងផងដែរ។ គ្រាន់តែទូរស័ព្ទមកយើង តាមលេខ **1-800-464-4000** បាន 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ (បិទថ្ងៃបុណ្យ)។ អ្នកប្រើ TTY សារលេខ 711។

Korean: 요일 및 시간에 관계없이 언어지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하는 통역 서비스, 귀하의 언어로 번역된 자료 또는 대체 형식의 자료를 요청할 수 있습니다. 또한 저희 시설에서 보조기구 및 기기를 요청하실 수 있습니다. 요일 및 시간에 관계없이 **1-800-464-4000** 번으로 전화하십시오 (공휴일 휴무). TTY 사용자번호 **711**.

Laotian: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາມີໃຫ້ໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າແກ່ທ່ານ, ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ. ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍຮັບບໍລິການນາຍພາສາ, ໃຫ້ແປເອກະສານເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ຫຼື ໃນຮູບແບບອື່ນ. ທ່ານສາມາດຂໍອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ອຸປະກອນຕ່າງໆໃນສະຖານບໍລິການຂອງພວກເຮົາໄດ້. ພາຍໃຈແກ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ **1-800-464-4000**, ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ (ປິດວັນພັກຕ່າງໆ). ຜູ້ໃຊ້ສາຍ TTY ໂທ **711**.

Mien: Mbenc nzoih liouh wang-henh tengx nzie faan waac bun muangx maiv zuqc cuotv zinh nyaanh meih, yietc hnoi mbenc maaih 24 norm ziangh hoc, yietc norm liv baaiz mbenc maaih 7 hnoi. Meih se haih tov heuc tengx lorx faan waac mienh tengx faan waac bun muangx, dorh nyungc horng haa-sic mingh faan benx meih nyei waac, a'fai liouh ginv longc benx haaix hoc sou-guv daan yaac duqv. Meih corc haih tov longc benx wuotc ginc jaa-dorngx tengx aengx caux jaa-sic nzie bun yiem njiec zorc goux baengc zingh gorn zangc. Kungx douc waac mingh lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv **1-800-464-4000**, yietc hnoi mbenc maaih 24 norm ziangh hoc, yietc norm liv baaiz mbenc maaih 7 hnoi. (hnoi-gec se guon gorn zangc oc). TTY nyei mienh nor douc waac lorx **711**.

Navajo: Doo bik'é asiníłáágóó saad bee ata' hane' bee áká e'elyeed nich'í' áą'át'é, t'áá áłahjí' jįigo dóó t'ée'go áádóó tsosts'įjí áą'át'é. Ata' hane' yídííkił, naaltsoos t'áá Diné bizaad bee bik'í' ashchíigo, éi doodago hane' bee didííts'íłígíí yídííkił. Hane' bee bik'í' di'díítíłígíí dóó bee hane' didííts'íłígíí bína'ídíłkidgo yídííkił. Kojí hodiilnih **1-800-464-4000**, t'áá áłahjí', jįigo dóó t'ée'go áádóó tsosts'įjí áą'át'é. (Dahodíłzingóne' doo nida'anish dago éi da'deelkaal). TTY chodayoof'ínígíí kojí dahalne' **711**.

Punjabi: ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੀ ਲਾਗਤ ਦੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ, ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ, ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੱਖ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨਾਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਣਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਬਸ ਸਿਰਫ਼ ਸਾਨੂੰ **1-800-464-4000** ਤੇ, ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ (ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬੰਦ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ) ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ। TTY ਦਾ ਉਪਯੋਗ ਕਰਨ ਵਾਲੇ **711** 'ਤੇ ਫ਼ੋਨ ਕਰਨ।

Russian: Мы бесплатно обеспечиваем Вас услугами перевода 24 часа в сутки, 7 дней в неделю. Вы можете воспользоваться помощью устного переводчика, запросить перевод материалов на свой язык или запросить их в одном из альтернативных форматов. Мы также можем помочь вам с вспомогательными средствами и альтернативными форматами. Просто позвоните нам по телефону **1-800-464-4000**, который доступен 24 часа в сутки, 7 дней в неделю (кроме праздничных дней). Пользователи линии TTY могут звонить по номеру **711**.

Spanish: Tenemos disponible asistencia en su idioma sin ningún costo para usted 24 horas al día, 7 días a la semana. Puede solicitar los servicios de un intérprete, que los materiales se traduzcan a su idioma o en formatos alternativos. También puede solicitar recursos para discapacidades en nuestros centros de atención. Solo llame al **1-800-788-0616**, 24 horas al día, 7 días a la semana (excepto los días festivos). Los usuarios de TTY, deben llamar al **711**.

Tagalog: May magagamit na tulong sa wika nang wala kang babayaran, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo. Maaari kang humingi ng mga serbisyo ng tagasalin sa wika, mga babasahin na isinalin sa iyong wika o sa mga alternatibong format. Maaari ka ring humiling ng mga karagdagang tulong at device sa aming mga pasilidad. Tawagan lamang kami sa **1-800-464-4000**, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo (sarado sa mga pista opisyal). Ang mga gumagamit ng TTY ay maaaring tumawag sa **711**.

Thai: มีบริการช่วยเหลือด้านภาษาฟรีตลอด 24 ชั่วโมง
7 วันต่อสัปดาห์ คุณสามารถขอใช้บริการสาม
แปลเอกสารเป็นภาษาของคุณ หรือในรูปแบบอื่นได้
คุณสามารถขออุปกรณ์และเครื่องมือช่วยเหลือได้ที่ศูนย์บริการ
ให้ความช่วยเหลือของเรา โดยโทรหาเราที่ **1-800-464-4000**
ตลอด 24 ชั่วโมง 7 วันต่อสัปดาห์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)
ผู้ใช้ TTY ให้โทร **711**

Ukrainian: Послуги перекладача надаються
безкоштовно, цілодобово, 7 днів на тиждень. Ви
можете зробити запит на послуги усного
перекладача, отримання матеріалів у перекладі
мовою, якою володієте, або в альтернативних
форматах. Також ви можете зробити запит на
отримання допоміжних засобів і пристроїв у
закладах нашої мережі компаній. Просто
зателефонуйте нам за номером **1-800-464-4000**.
Ми працюємо цілодобово, 7 днів на тиждень
(крім святкових днів). Номер для користувачів
телетайпа: **711**.

Vietnamese: Dịch vụ thông dịch được cung cấp miễn
phí cho quý vị 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần. Quý
vị có thể yêu cầu dịch vụ thông dịch, tài liệu phiên dịch
ra ngôn ngữ của quý vị hoặc tài liệu bằng nhiều hình
thức khác. Quý vị cũng có thể yêu cầu các phương tiện
trợ giúp và thiết bị hỗ trợ tại các cơ sở của chúng tôi.
Quý vị chỉ cần gọi cho chúng tôi tại số **1-800-464-4000**,
24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần (trừ các ngày lễ).
Người dùng TTY xin gọi **711**.

Введение

Этот документ называется *Перечень лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования* (также известный как Перечень препаратов). В нем указано, какие рецептурные лекарства покрываются вашим планом Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal. Перечень препаратов также предоставляет информацию, существуют ли какие-либо специальные правила или ограничения на лекарственные препараты, покрываемые вашим планом медицинского страхования.

Наша контактная информация, а также дата последнего обновления Перечня препаратов указаны на первой и последней страницах обложки. Основные термины и их определения представлены в последней главе этого **Справочника участника**.

Когда в этом списке лекарственных препаратов (фармакологическом справочнике) используется местоимение «мы», а также соответствующие производные местоимения, имеется в виду компания Kaiser Permanente. Когда говорится «план» или «наш план», это означает план Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal.

Как правило, чтобы воспользоваться льготой на рецептурные лекарства, необходимо обратиться в сетевые аптеки. Фармакологический справочник и аптечная сеть могут измениться в любое время. По необходимости мы отправим уведомление.

Содержание

A. Заявления об отказе от ответственности.....	10
B. Часто задаваемые вопросы (FAQ).....	10
B1. Какие рецептурные препараты входят в <i>Перечень лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования</i> ? (Мы называем <i>Перечень лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования</i> , также «Перечень препаратов»).....	11
B2. Вносятся ли изменения в Перечень препаратов?.....	12
B3. Что произойдет, если в Перечень препаратов будут внесены изменения?	13
B4. Существуют ли ограничения на страховое покрытие лекарственных препаратов и нужны ли какие-либо действия для получения определенных лекарств?	14

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТTY 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



B5. Как узнать, есть ли у нужного мне препарата ограничения или какие действия необходимо предпринять для его получения?	15
B6. Что произойдет, если Kaiser Permanente изменит свои правила покрытия некоторых лекарственных препаратов (например, введет требование о предварительном разрешении и/или ограничения на количество)?	15
B7. Как найти лекарственный препарат в Перечне препаратов?	15
B8. Что делать, если нужного мне препарата нет в Перечне препаратов?	16
B9. Что делать, если я новый участник программы Kaiser Permanente и не могу найти нужный мне лекарственный препарат в Перечне препаратов или у меня возникли проблемы с его получением?.....	17
B10. Могу ли я попросить сделать исключение для покрытия нужного мне препарата?.....	18
B11. Как я могу попросить об исключении?	18
B12. Сколько времени требуется для получения исключения?.....	20
B13. Что такое непатентованные лекарственные препараты?.....	20
B14. Что такое безрецептурные лекарственные препараты (ОТС)?	20
B15. Покрывает ли Kaiser Permanente долгосрочные поставки рецептурных лекарственных препаратов?	21
B16. Могу ли я получать рецептурные препараты на дом из местной аптеки?	21
B17. Какова моя доля участия в расходах на рецептурные препараты по программе Medicare часть D?	21
B.18 Что такое инъекционные вакцины?	22
B.19 Что такое лекарственные препараты специального уровня участия в расходах	22
C. Обзор <i>Перечня лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования</i>	22
C1. Перечень лекарственных препаратов по медицинским показаниям	22
D. Указатель лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования	168

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



А. Заявления об отказе от ответственности

Это список лекарственных препаратов, которые участники могут получить в рамках плана Senior Advantage Medicare Medi-Cal от Kaiser Permanente.

- ❖ Чтобы запросить печатную копию или альтернативный формат Фармакологического справочника плана Senior Advantage Medicare Medi-Cal от Kaiser Permanente, позвоните в отдел обслуживания участников по телефону **1-800-443-0815** (линия ТTY 711), с 8:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Kaiser Permanente отправит вам бумажную копию справочника по почте в течение трех (3) рабочих дней после того, как вы ее закажете. Сотрудники Kaiser Permanente могут спросить у вас, является ли ваш запрос разовым или вы хотите всегда получать справочник в печатном виде.
- ❖ Если вы желаете всегда получать печатные копии справочника, ваша просьба будет исполняться до тех пор, пока вы не прекратите сотрудничать с Kaiser Permanente или не попросите перестать посылать вам печатные копии.
- ❖ Чтобы обновить информацию о предпочтениях в отношении языка или альтернативного формата документов, позвоните в отдел обслуживания участников по телефону **1-800-443-0815** (линия ТTY 711), с 8:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Вы можете указать, делаете ли вы долгосрочный или разовый запрос.
- ❖ Kaiser Permanente — это план HMO D-SNP, имеющий контракт с Medicare и контракт с программой Medi-Cal. Участие в Kaiser Permanente зависит от продления договора.

В. Часто задаваемые вопросы (FAQ)

Здесь вы можете найти ответы на вопросы относительно *Перечня лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования*. Вы можете прочитать ответы на другие часто задаваемые вопросы, чтобы получить больше информации или найти ответ на ваш вопрос.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТTY 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



В1. Какие рецептурные препараты входят в *Перечень лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования?* (Мы называем *Перечень лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования*, также «*Перечень препаратов*»).

Лекарственные препараты в *Перечне лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования*, со страницы 24 — это препараты, покрываемые планом Senior Advantage Medicare Medi-Cal от Kaiser Permanente. Лекарственные препараты можно найти в аптеках нашей сети. Аптека входит в нашу сеть, если у нас с ней заключен договор о сотрудничестве и предоставлении вам услуг. Мы называем такие аптеки «сетевыми аптеками». Расходы на рецептурные лекарства, включенные в этот *Перечень лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования*, оплачиваются нами. Другие лекарственные препараты, например, некоторые безрецептурные препараты и определенные витамины, могут покрываться программой Medi-Cal Rx. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт Medi-Cal Rx (<https://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov>). Вы также можете позвонить в отдел обслуживания клиентов Medi-Cal Rx по телефону **1-800-977-2273** (линия ТТУ **711**). Для получения рецептурных препаратов в рамках программы Medi-Cal Rx возьмите с собой идентификационную карту получателя страховой выплаты (Beneficiary Identification Card, BIC) Medi-Cal Rx.

Мы оплатим расходы на все необходимые с медицинской точки зрения лекарственные препараты, входящие в *Перечень препаратов*, если:

- ваш врач или другой специалист, назначивший препарат, говорит, что они нужны вам, чтобы выздороветь или поддерживать здоровье;
- вы должны получать рецептурный препарат в аптеке, входящей в сеть Kaiser Permanente.
- В некоторых случаях вам придется что-то сделать, прежде чем вы сможете получить лекарственный препарат. Для получения дополнительной информации см. вопрос В4.

Вы также можете найти актуальный перечень покрываемых нами лекарств на нашем веб-сайте по адресу kp.org/seniorrx или позвоните в отдел обслуживания участников по номеру **1-800-443-0815** (линия ТТУ **711**) с 8:00 до 20:00, 7 дней в неделю.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



В2. Вносятся ли изменения в Перечень препаратов?

Да, и при внесении изменений мы следуем правилам Medicare и Medi-Cal. На протяжении года мы можем добавлять или удалять лекарства из Перечня препаратов.

Мы также можем изменять наши правила в отношении лекарственных препаратов. Например, мы можем:

- требовать или не требовать предварительное разрешение лекарственного препарата (под предварительным разрешением понимается разрешение, полученное от нас до того, как вы сможете получить лекарственный препарат).
- добавить или изменить количество лекарственного препарата, которое вы можете получить (так называемые количественные ограничения).

Для получения дополнительной информации об этих правилах см. вопрос В4.

Если вы принимаете лекарственный препарат, который покрывается на **начало** года, его страховое покрытие, как правило, не отменяется и не изменяется **до конца года**, за исключением случаев, когда:

- на рынке появляется новый, более дешевый лекарственный препарат, который так же эффективен, как и препарат из нашего Перечня препаратов, **или же**
- мы узнали, что лекарственный препарат небезопасен, **либо**
- лекарственный препарат изымается из продажи.

Вопросы В3 и В6 ниже содержат дополнительную информацию о том, что произойдет, если Перечень препаратов изменится.

- Вы всегда можете просмотреть наш актуальный Перечень лекарственных препаратов на сайте: kp.org/seniorrx.
- Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников по номеру, указанному внизу этой страницы, чтобы ознакомиться с актуальным Перечнем препаратов.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



В3. Что произойдет, если в Перечень препаратов будут внесены изменения?

Некоторые изменения в нашем Перечне препаратов отображаются **незамедлительно**. Вот несколько примеров.

- **Появляется новый непатентованный лекарственный препарат.**
Иногда на рынке появляется новый непатентованный лекарственный препарат, который действует так же эффективно, как и патентованный из Перечня препаратов. Когда это происходит, мы можем удалить патентованное лекарство и добавить новый непатентованный препарат, при этом для вас стоимость нового лекарственного препарата не изменится. Когда мы добавляем новый непатентованный лекарственный препарат, мы также можем принять решение оставить в списке патентованный, изменив при этом правила или ограничения его страхового покрытия.
 - ◆ Мы можем не сообщать вам об этом до того, как внесем изменение, однако отправим вам информацию сразу после такого изменения.
 - ◆ Вы или ваш поставщик медицинских услуг можете запросить исключение в связи с этими изменениями. Мы отправим вам уведомление с инструкциями относительно направления запроса об исключении. Дополнительную информацию об исключениях см. в вопросах В10–В12.
- **Лекарственный препарат снят с продажи.** Если Управление США по контролю за качеством пищевых продуктов и медикаментов (Food and Drug Administration, FDA) признает, что лекарственный препарат, который вы принимаете, небезопасен, или его производитель снимает препарат с продажи, мы удаляем его из Перечня препаратов. Если вы принимаете такой лекарственный препарат, мы сообщим вам об этом. Если вы получили уведомление, вы можете поговорить со своим врачом об альтернативах.

Мы можем вносить другие изменения, влияющие на лекарственные препараты, которые вы принимаете. Мы заранее сообщим вам о таких изменениях в Перечне препаратов. Эти изменения могут произойти в таких случаях:

- FDA предоставляет новые рекомендации или новые клинические рекомендации по применению лекарственного препарата;
- мы добавляем непатентованный лекарственный препарат, который не является новым на рынке, и

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



- ◆ заменяем патентованный лекарственный препарат в Перечне препаратов, **или**
- ◆ изменяются принципы страхового покрытия либо вводятся ограничения на использование патентованного лекарственного препарата.

В случае таких изменений мы:

- проинформируем вас не позднее чем за 30 дней до внесения изменений в Перечень препаратов; **или**
- проинформируем вас и предоставим вам 30-дневный запас лекарственного препарата после подачи вами запроса о пополнении запаса препарата.

Это даст вам время на консультацию со своим врачом или с другим врачом, назначившим лекарственный препарат. Они могут помочь вам определить:

- есть ли в Перечне препаратов аналогичный препарат, который вы можете принимать в качестве замены; или
- следует ли вам запросить исключение в связи с этими изменениями. Чтобы узнать больше об исключениях, см. вопросы B10–B12.

В4. Существуют ли ограничения на страховое покрытие лекарственных препаратов и нужны ли какие-либо действия для получения определенных лекарств?

Да, некоторые препараты регулируются правилами страхового покрытия или имеют ограничения по количеству, которое вы можете получить. В некоторых случаях вы, ваш врач или другой специалист, назначающий препарат, должны выполнить определенные действия, прежде чем вы сможете получить препарат. Вот несколько примеров.

- **Предварительное разрешение.** Для некоторых рецептурных препаратов вы, ваш врач или другой врач, назначивший лекарственный препарат, должны получить разрешение от Kaiser Permanente. Предварительное разрешение отличается от направления. Если на лекарственный препарат не будет получено разрешение, мы можем его не оплатить.
- **Количественные ограничения.** Иногда Kaiser Permanente ограничивает количество лекарственного препарата, которое вы можете получить. Для некоторых лекарственных препаратов мы можем ограничить количество продленного дневного запаса (количество, превышающее 30-дневный запас), которое вы можете получить. Кроме того, если на рынке возникнет дефицит, мы можем выписать вам рецепт в ограниченном количестве.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



Вы можете узнать, есть ли у вашего препарата какие-либо дополнительные требования или ограничения, посмотрев таблицы, начинающиеся со страницы 1. Вы также можете получить дополнительную информацию, посетив наш веб-сайт по адресу kp.org/seniorrx. Вы также можете попросить нас отправить вам копию.

Вы можете попросить сделать исключение из этих ограничений. Это даст вам время на консультацию со своим врачом или с другим врачом, назначившим лекарственный препарат. Врач поможет вам определить, есть ли в Перечне препаратов аналогичный лекарственный препарат, который вы можете принимать вместо прописанного, или стоит просить об исключении. См. вопросы B10–B12 для получения дополнительной информации об исключениях.

B5. Как узнать, есть ли у нужного мне препарата ограничения или какие действия необходимо предпринять для его получения?

В таблице раздела «Перечень лекарственных препаратов по медицинским показаниям» есть колонка «Необходимые действия, ограничения или лимиты на использование».

B6. Что произойдет, если Kaiser Permanente изменит свои правила покрытия некоторых лекарственных препаратов (например, введет требование о предварительном разрешении и/или ограничения на количество)?

В некоторых случаях мы заранее сообщим вам об изменении правил оформления предварительного разрешения, добавлении или изменении ограничений на количество препарата. См. вопрос B3 для получения дополнительной информации о таком предварительном уведомлении и о ситуациях, когда мы не можем заранее сообщить вам об изменении наших правил в отношении лекарств, включенных в Перечень препаратов.

B7. Как найти лекарственный препарат в Перечне препаратов?

Существует два способа поиска лекарственного препарата:

- поиск по алфавиту; **или**
- поиск по медицинским показаниям.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



Для поиска **в алфавитном порядке** найдите нужный вам лекарственный препарат в разделе «Указатель лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования». В этом разделе представлен алфавитный список всех препаратов, включенных в данный документ. В указателе перечислены предпочтительные непатентованные лекарственные препараты, предпочтительные патентованные лекарственные препараты и не предпочтительные патентованные препараты, препараты специального уровня участия в расходах, а также инъекционные вакцины. Загляните в указатель и найдите нужный вам препарат. Рядом с вашим лекарственным препаратом вы увидите номер страницы, на которой можно найти информацию о страховом покрытии. Перейдите на страницу, указанную в указателе, и найдите название вашего лекарственного препарата в первом столбце списка.

Для поиска **по медицинским показаниям** найдите раздел «Перечень лекарственных препаратов по медицинским показаниям». Лекарственные препараты в этом справочнике сгруппированы по категориям в зависимости от типа заболеваний, для лечения которых они используются. Например, лекарственные препараты, применяемые для лечения заболеваний сердца, перечислены в категории «Препараты для лечения сердечно-сосудистых заболеваний». Здесь вы найдете препараты для лечения заболеваний сердца.

В8. Что делать, если нужного мне препарата нет в Перечне препаратов?

Если вы не нашли нужного вам препарата в Перечне препаратов, позвоните в отдел обслуживания участников по номеру, указанному внизу этой страницы, или зайдите на наш веб-сайт kp.org/seniorrx, чтобы уточнить, входит ли ваш лекарственный препарат в страховой план.

Если вашего рецептурного препарата нет в Перечне препаратов, у вас есть два варианта:

- Вы можете попросить своего поставщика услуг, входящего в сеть, выписать аналогичный лекарственный препарат, включенный в наш справочник.
- Вы можете попросить нас сделать исключение и включить в страхование ваш лекарственный препарат. См. вопросы В10–В12 для получения дополнительной информации об исключениях.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



В9. Что делать, если я новый участник программы Kaiser Permanente и не могу найти нужный мне лекарственный препарат в Перечне препаратов или у меня возникли проблемы с его получением?

Мы можем помочь. Мы можем покрыть временный 30-дневный запас вашего препарата в течение первых 90 дней вашего участия в программе Kaiser Permanente. Это даст вам время на консультацию со своим врачом или с другим врачом, назначившим лекарственный препарат. Врач поможет вам определить, есть ли в Перечне препаратов аналогичный лекарственный препарат, который вы можете принимать вместо прописанного, или стоит просить об исключении.

Если ваш рецепт выписан на меньшее количество дней, вы можете получить лекарство повторно, чтобы обеспечить себе запас не более чем на 30 дней.

Мы оплатим 30-дневный запас вашего лекарственного препарата, если:

- вы принимаете лекарственный препарат, которого нет в Перечне препаратов; **или**
- правила нашего плана не позволяют вам получить количество, назначенное вашим лечащим врачом; **или**
- для получения лекарственного средства требуется предварительное разрешение Kaiser Permanente; **или**

если вы принимаете лекарственное средство, которое Kaiser Permanente не считает лекарственным средством по части D, вы имеете право получить одноразовый 72-часовой запас этого препарата в рамках вашей программы Medi-Cal.

Если вы находитесь в доме престарелых или другом учреждении долгосрочного ухода и нуждаетесь в препарате, который не входит в Перечень препаратов, или если вы не можете свободно получить необходимый вам лекарственный препарат, вы можете воспользоваться своим покрытием Medi-Cal. Если вы являетесь участником плана более 90 дней, живете в учреждении долговременного ухода и вам необходимо безотлагательно пополнить запас лекарств:

- Мы оплатим один 31-дневный запас необходимого вам лекарственного средства (если ваш рецепт не выписан на меньшее количество дней), независимо от того, являетесь ли вы новым участником программы Kaiser Permanente или нет.
- Это дополнение к временному запасу в течение первых 90 дней вашего участия в программе Kaiser Permanente.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



- Если вы поступаете больницу, учреждение квалифицированного сестринского ухода или длительного ухода либо вас переводят в другое учреждение, предоставляющее услуги ухода, либо вас выписывают домой, это называется изменением уровня ухода. Если ваш уровень ухода изменится, вам может потребоваться дополнительный запас лекарственного препарата. Как правило, мы покрываем страховкой месячный запас ваших лекарственных препаратов части D в течение этого переходного периода обслуживания, даже если лекарственный препарат не входит в наш Перечень препаратов.

В10. Могу ли я попросить сделать исключение для покрытия нужного мне препарата?

Да. Вы можете попросить нас сделать исключение для покрытия лекарственного препарата, не входящего в Перечень препаратов.

Вы также можете попросить нас изменить правила, касающиеся вашего лекарственного препарата.

- Например, мы можем ограничить объем покрываемого препарата. Если на ваш препарат установлено ограничение, вы можете попросить нас изменить это ограничение и оплатить большее количество препарата.
- Другой пример: Вы можете попросить нас отменить требования о предварительном разрешении.

В11. Как я могу попросить об исключении?

Вы можете попросить нас сделать исключение из наших правил страхового покрытия. Есть несколько типов исключений, которые вы можете попросить нас сделать.

- Вы можете попросить нас оплатить лекарственный препарат, даже если он не входит в наш Перечень препаратов. Если препарат будет одобрен, он будет предоставляться с заранее установленным уровнем участия в расходах, и вы не сможете попросить нас предоставить препарат с более низким уровнем участия в расходах.
- В соответствии с процедурой исключения вы можете попросить нас включить в страховое покрытие лекарственный препарат из части D Справочника с более низким уровнем участия в расходах. В случае положительного решения это приведет к снижению суммы, которую вы должны заплатить за лекарство. Примечание. Препараты специального уровня участия в расходах (уровень 5) не подпадают под исключение из правил.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



- Вы можете попросить нас отменить ограничения или лимиты страхового покрытия на ваш лекарственный препарат. Например, если для вашего лекарственного препарата требуется предварительное разрешение, вы можете попросить нас отменить требование предварительного разрешения для вашего лекарственного препарата по части D.
- Как правило, мы одобрим ваш запрос на исключение только в том случае, если альтернативные лекарственные препараты, включенные в фармакологический справочник плана, лекарственный препарат с более низким долевым участием в расходах или дополнительные ограничения на использование не будут столь же эффективны для лечения вашего заболевания или вызовут у вас неблагоприятные медицинские последствия.
- Вам следует связаться с нами, чтобы запросить первоначальное решение о страховом покрытии для фармакологического справочника, размере долевого участия или исключения из ограничений использования. Когда вы запрашиваете фармакологический справочник, определение долевого участия или исключение из ограничений использования, вы должны предоставить заявление от вашего поставщика услуг, входящего в сеть, подтверждающее ваш запрос. Как правило, мы должны принять решение в течение 72 часов с момента получения медицинской документации от вашего врача. Вы можете запросить ускоренное (быстрое) исключение, если вы или ваш поставщик услуг, входящий в сеть, считаете, что вашему здоровью может быть причинен серьезный вред, если ждать решения до 72 часов. Если ваш запрос на ускорение будет удовлетворен, мы должны предоставить вам решение не позднее 24 часов после того, как мы получим медицинскую документацию от вашего врача или другого лица, выписавшего рецепт.
- **Необходимо учитывать следующее:** вы можете запросить исключение только для лекарственных препаратов, которые считаются рецептурными лекарствами программы Medicare часть D, предоставляемыми центрами по программе Medicare и Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS). Вы не можете получить исключение для лекарственных препаратов, которые исключены страхования по программе Medicare часть D. Пожалуйста, обратитесь к своему **Справочнику участника** для получения дополнительной информации о запросе исключений, включая процесс апелляции.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



В12. Сколько времени требуется для получения исключения?

Как правило, мы должны принять решение в течение 72 часов с момента получения медицинской документации от вашего врача. Вы можете запросить ускоренное (быстрое) исключение, если вы или ваш поставщик услуг, входящий в сеть, считаете, что вашему здоровью может быть причинен серьезный вред, если ждать решения до 72 часов. Если ваш запрос на ускорение будет удовлетворен, мы должны предоставить вам решение не позднее 24 часов после того, как мы получим медицинскую документацию от вашего врача или другого лица, выписавшего рецепт.

Если вы или ваш лечащий врач считаете, что ваше здоровье может ухудшиться, если вам придется ждать решения в течение 72 часов, вы можете обратиться за ускоренным решением об исключении. Такое решение принимается в ускоренном порядке. Если ваш лечащий врач поддержит вашу просьбу, мы вынесем решение в течение 24 часов после получения подтверждающего заявления от вашего лечащего врача.

В13. Что такое непатентованные лекарственные препараты?

Непатентованные лекарственные препараты имеют в составе те же активные ингредиенты, что и патентованные. Обычно они стоят дешевле, чем препараты с запатентованным названием, и, как правило, не имеют широко известных названий. Непатентованные лекарственные препараты одобрены Управлением США по контролю за качеством пищевых продуктов и медикаментов.

Мы покрываем как патентованный, так и непатентованные препараты.

В14. Что такое безрецептурные лекарственные препараты (ОТС)?

ОТС означает «over-the-counter» (без рецепта). Мы не предлагаем покрытие безрецептурных лекарственных препаратов в рамках программы Medicare Part D. Однако некоторые безрецептурные препараты могут покрываться планом Medi-Cal Rx. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт Medi-Cal Rx (<https://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov>). Вы также можете позвонить в отдел обслуживания клиентов Medi-Cal Rx по телефону **1-800-977-2273** (линия ТТУ **711**). Для получения рецептурных препаратов в рамках программы Medi-Cal Rx возьмите с собой идентификационную карту получателя страховой выплаты (Beneficiary Identification Card, BIC) Medi-Cal Rx.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



В15. Покрывает ли Kaiser Permanente долгосрочные поставки рецептурных лекарственных препаратов?

Вы можете заказать пополнение запасов некоторых рецептурных лекарств через нашу онлайн-службу почтовой доставки по адресу kp.org/refill, по телефону или через мобильное приложение, что позволит снизить ваши расходы на трехмесячный запас. Пожалуйста, свяжитесь с нами не позднее 5 дней до того, как закончатся запасы. Как правило, вы получите препараты в течение 3–5 дней. Если нет, обратитесь за помощью по телефону, указанному на рецептурной этикетке. Не все лекарства могут быть отправлены по почте; существуют ограничения. Для получения дополнительной информации посетите сайт kp.org/seniorrx или позвоните по указанному ниже номеру телефона.

В16. Могу ли я получать рецептурные препараты на дом из местной аптеки?

Местная сетевая аптека может доставить вам рецептурный препарат на дом. Вы можете позвонить в свою аптеку и узнать, предлагают ли они доставку рецептурных препаратов на дом.

В17. Какова моя доля участия в расходах на рецептурные препараты по программе Medicare часть D?

Поскольку вы имеете право на участие в программе Medi-Cal, вы получаете Дополнительную помощь от Medicare для оплаты рецептурных лекарств, отпускаемых в рамках программы Medicare часть D. Мы отправим вам отдельный документ **«Дополнительные условия страхового покрытия для людей, получающих Дополнительную помощь с оплатой рецептурных препаратов»**, (также называемый «Дополнение к субсидиям для лиц с низким доходом (Low Income Subsidy Rider)» или «LIS Rider»), в котором представлена информация о стоимости ваших лекарственных препаратов. Если у вас нет этого документа, позвоните по телефону отдела обслуживания участников и попросите LIS Rider.

Уровни долевого участия в расходах представляют собой группы лекарственных препаратов в нашем Перечне препаратов.

- Уровни 1 и 2 — это непатентованные лекарственные препараты. Вы платите **0–4,50 долл.** в зависимости от уровня дополнительной помощи.
- Уровни 3, 4 и 5 — это патентованные лекарственные препараты. Вы платите **0–11,20 долл.** в зависимости от уровня дополнительной помощи.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 8:00 до 20:00, 7 дней в неделю.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



В.18 Что такое инъекционные вакцины?

Вакцины части D — это определенные инъекционные вакцины, которые покрываются Medicare часть D (например, Shingrix от опоясывающего лишая, Adacel от дифтерии, столбняка и коклюша, которые одобрены FDA).

В.19 Что такое лекарственные препараты специального уровня участия в расходах?

Препараты специального уровня участия в расходах — это очень дорогостоящие препараты, одобренные FDA и включенные в наш Перечень препаратов.

С. Обзор Перечня лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования

В Перечне лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования, содержится информация о лекарственных препаратах, покрываемых планом Senior Advantage Medicare Medi-Cal от Kaiser Permanente. Если вам трудно найти свой лекарственный препарат в перечне, обратитесь к Указателю лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования. В указателе в алфавитном порядке перечислены все покрываемые нами лекарственные препараты.

С1. Перечень лекарственных препаратов по медицинским показаниям

Лекарственные препараты в этом справочнике сгруппированы по категориям в зависимости от типа заболеваний, для лечения которых они используются. Например, лекарственные препараты, применяемые для лечения заболеваний сердца, перечислены в категории «Препараты для лечения сердечно-сосудистых заболеваний». Здесь вы найдете препараты для лечения заболеваний сердца.

Информация в столбце «Требования/Ограничения» указывает, есть ли у нашего плана какие-либо особые требования к страховому покрытию вашего лекарственного препарата. Определенные свойства или формы лекарственного препарата могут подпадать под действие кодов регулирования объема страхового покрытия, перечисленных ниже.

Лекарственные препараты для домашних инфузий (Home Infusion, HI) могут покрываться нашим медицинским страхованием и приобретаться в аптеках препаратов для внутривенных вливаний на дому. Для получения дополнительной информации обратитесь, пожалуйста, к справочнику аптек или позвоните нам по номеру, указанному для вашего региона обслуживания Kaiser Permanente на первой и последней страницах обложки.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТУ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



Лекарственные препараты с ограниченным распространением (Limited Distribution, LD) можно приобрести только в определенных специализированных аптеках. Для получения дополнительной информации обратитесь к справочнику аптек или позвоните нам по номеру, указанному для вашего региона обслуживания Kaiser Permanente на первой и последней страницах обложки.

Лекарственные препараты по почте (Mail Order, MO). Вы можете заказать пополнение запасов некоторых рецептурных лекарств через нашу онлайн-службу почтовой доставки по адресу kp.org/refill, по телефону или через мобильное приложение, что позволит снизить ваши расходы на трехмесячный запас. Пожалуйста, свяжитесь с нами не позднее 5 дней до того, как закончатся запасы. Как правило, вы получите препараты в течение 3–5 дней. В противном случае, если вам срочно необходимо пополнить запасы, обратитесь за помощью по номеру службы почтовых заказов для вашего региона обслуживания Kaiser Permanente, указанному в таблице на странице 7, или по номеру телефона, указанному на этикетке с рецептом. Не все лекарства могут быть отправлены по почте; существуют ограничения. Для получения дополнительной информации посетите сайт kp.org/seniorrx или позвоните по указанному ниже номеру телефона для соответствующего региона обслуживания на странице 7.

Лекарственные препараты без возможности продления запаса= (Non-extended Day Supply, NDS), выдаваемые в количестве 30-дневного запаса для наблюдения за возможными побочными эффектами и во избежание излишних затрат на лекарства.

Лекарственные препараты, выдаваемые после предварительного разрешения (Prior Authorization, PA), которые могут покрываться страховкой по программе Medicare часть D или Medicare часть B, в зависимости от способа введения (например, с помощью инфузионного насоса, ингалятора или другого медицинского оборудования длительного пользования), места (в домашних условиях или в учреждении долговременного ухода) и заболевания, для лечения которого они применяются. Предварительное разрешение может также относиться к лекарственным препаратам, применяемым для лечения таких заболеваний, при которых в зависимости от состояния здоровья определяется, исключен ли препарат из части D и имеет ли он страховое покрытие.

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке kp.org.



Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ANTI-INFECTIVE AGENTS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	2	NDS
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	2	
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	2	MO
ANTIBACTERIALS		
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	2	
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	2	HI
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	2	
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	2	
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	2	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	2	
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	2	
<i>ampicillin caps 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТТТ 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org.



Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG	2	HI
<i>ampicillin sodium solr injection 2 gm</i>	2	
AMPICILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM	2	
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	2	
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 1.5 (1-0.5) gm</i>	2	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 1.5 (1-0.5) GM	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5) gm</i>	2	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 3 (2-1) gm</i>	2	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 3 (2-1) GM	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	5	PA, LD, NDS
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	3	
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	2	HI
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	2	MO
AZITHROMYCIN SUSR 200 MG/5ML	2	MO
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	2	HI
BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000 UNIT/2ML	4	
BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	4	
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	3	
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	3	
CEFACLOR CAPS 250 MG	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CEFACTOR CAPS 500 MG	2	
CEFACTOR SUSR 125 MG/5ML	4	MO
CEFACTOR SUSR 250 MG/5ML	4	MO
CEFACTOR SUSR 375 MG/5ML	4	MO
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	2	
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	2	
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	2	
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML	2	HI
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	2	HI
CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM-%(50ML)	2	HI
<i>cefixime caps 400 mg</i>	2	
<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	2	
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cefotaxime inj 1gm</i>	2	
CEFOTAXIME INJ 500MG	2	
CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM	2	HI
CEFOTETAN DISODIUM SOLR 2 GM	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	2	HI
<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	2	
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	2	
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	2	HI
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	2	HI
<i>cephalexin caps 250 mg</i>	2	
<i>cephalexin caps 500 mg</i>	2	
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	2	
CEPHALEXIN TABS 500 MG	2	
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	2	
CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i>	2	HI
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i>	2	
<i>ciprofloxacin sus 500mg/5</i>	2	
CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	2	
CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	2	
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	2	
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	2	
CLEOCIN PHOSPHATE SOLN 300 MG/2ML	2	
CLEOCIN SOLR 75 MG/5ML	2	
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	2	
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	2	
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300 mg/50ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600 mg/50ml</i>	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900 mg/50ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i>	2	
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>	4	HI
DALVANCE SOLR 500 MG	5	HI
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	5	HI
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	5	HI
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	2	
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	2	
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	2	
DIFICID SUSR 40 MG/ML	5	NDS
DIFICID TABS 200 MG	5	NDS
DORYX MPC TBEC 60 MG	4	
<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	2	MO
E.E.S. 400 TABS 400 MG	2	
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	2	HI
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG	2	HI
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG	2	MO
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2	
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	4	
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
FETROJA SOLR 1 GM	5	NDS
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	2	HI
<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	2	
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	HI
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG	2	HI
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	2	HI
KIMYRSA SOLR 1200 MG	5	NDS
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LEVOFLOXACIN ORAL SOLN 25 MG/ML	2	
<i>levofloxacin soln intravenous 25 mg/ml</i>	2	HI
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	2	
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	2	
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	2	HI
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	5	NDS
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	2	NDS
LYMEPAK TABS 100 MG	5	NDS
<i>meropenem solr 1 gm</i>	2	HI
<i>meropenem solr 500 mg</i>	2	HI
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL SOLN 400 MG/250ML	2	HI
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	2	
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>nafcillin sodium solr injection 2 gm</i>	2	
NAFCILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM	2	
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	2	
NUZYRA SOLR 100 MG	5	HI, NDS
NUZYRA TABS 150 MG	5	NDS
ORBACTIV SOLR 400 MG	5	NDS
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 1 GM/50ML	3	HI
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	3	HI
<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i>	2	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML	3	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML	3	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	2	HI
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000 UNIT/ML	2	
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	2	HI
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML	2	
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	2	
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	2	
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RECARBRIO SOLR 1.25 GM	5	NDS
SEYSARA TABS 100 MG	5	NDS
SEYSARA TABS 150 MG	5	NDS
SEYSARA TABS 60 MG	5	NDS
SIVEXTRO SOLR 200 MG	5	HI
SIVEXTRO TABS 200 MG	5	NDS
STREPTOMY CIN SULFATE SOLR 1 GM	5	
SULFADIAZINE TABS 500 MG	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	2	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	2	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg</i>	2	MO
<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	2	
SULFASALAZINE TBEC 500 MG	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SYNERCID SOLR 150-350 MG	3	
<i>tazicef solr 1 gm</i>	2	HI
<i>tazicef solr 2 gm</i>	2	HI
TAZICEF SOLR 6 GM	2	HI
TEFLARO SOLR 600 MG	5	HI
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	2	MO
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	2	MO
<i>tigecycline solr 50 mg</i>	5	HI
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	2	HI
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	2	HI
XACDURO SOLR 1-1 GM	5	NDS
XENLETA SOLN 150 MG/15ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
XENLETA TABS 600 MG	5	NDS
XIFAXAN TABS 200 MG	4	
XIFAXAN TABS 550 MG	5	NDS
ZEMDRI SOLN 500 MG/10ML	5	HI
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM	5	HI
ANTIFUNGALS		
AMBISOME SUSR 50 MG	5	HI
AMPHOTERIC IN B SOLR 50 MG	2	HI
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	4	HI
CRESEMBA CAPS 186 MG	5	NDS
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	5	NDS
CRESEMBA SOLR 372 MG	5	NDS
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	2	HI
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	2	HI
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	2	
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	5	NDS
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	5	NDS
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	2	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	2	
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	2	
ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML	5	MO
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	2	
NOXAFIL PACK 300 MG	5	NDS
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	2	
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	2	
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	NDS
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	4	MO
REZZAYO SOLR 200 MG	5	NDS
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	2	
TOLSURA CAPS 65 MG	5	NDS
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	5	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
VORICONAZOLE SUSR 40 MG/ML	5	
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	2	
ANTIMYCOBACTERIALS		
CAPASTAT SULFATE SOLR 1 GM	3	
<i>cycloserine caps 250 mg</i>	5	
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	2	MO
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	2	
<i>isoniazid syr 50 mg/5ml</i>	2	MO
ISONIAZID TABS 100 MG	2	MO
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	2	MO
PRETOMANID TABS 200 MG	3	
PRIFTIN TABS 150 MG	4	MO
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	2	MO
RIFABUTIN CAPS 150 MG	2	MO
RIFAMATE CAPS 150-300 MG	2	MO
<i>rifampin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>rifampin caps 300 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>rifampin solr 600 mg</i>	2	HI
SIRTURO TABS 100 MG	5	NDS
SIRTURO TABS 20 MG	5	NDS
TRECTOR TABS 250 MG	4	MO
ANTIPROTOZOALS		
ARTESUNATE SOLR 110 MG	5	NDS
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	2	
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	2	
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	2	
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	2	
COARTEM TABS 20-120 MG	3	
HUMATIN CAPS 250 MG	5	NDS
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	2	MO
IMPAVIDO CAPS 50 MG	5	NDS
KRINTAFEL TABS 150 MG	3	
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	2	
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	2	
<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	5	
<i>paromomycin sulfate caps 250 mg</i>	2	
<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	2	PA
<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	2	
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	5	
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	2	NDS
<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	2	
ANTIVIRALS		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	2	MO
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tabs 300-150-300 mg</i>		
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	2	HI
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	2	MO
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	2	NDS
APRETUDE SUER 600 MG/3ML	4	
APTIVUS CAPS 250 MG	3	MO
APTIVUS SOLN 100 MG/ML	3	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	2	MO
BARACLUDGE SOLN 0.05 MG/ML	3	MO
BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	3	
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	3	
CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	4	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	4	
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	2	
CIMDUO TABS 300-300 MG	2	MO
COMPLERA TABS 200-25-300 MG	3	MO
CRIXIVAN CAPS 200 MG	3	MO
CRIXIVAN CAPS 400 MG	3	MO
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	2	MO
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	4	MO
DESCOVY TABS 120-15 MG	4	MO
DESCOVY TABS 200-25 MG	3	MO
DIDANOSINE CPDR 200 MG	2	MO
DIDANOSINE CPDR 250 MG	2	MO
DIDANOSINE CPDR 400 MG	2	MO
DOVATO TABS 50-300 MG	3	MO
EDURANT TABS 25 MG	3	MO
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	2	MO
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	2	MO
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	2	MO
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	3	MO
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	2	MO
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA PACK 200-50 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA TABS 200-50 MG	5	PA, NDS
EPCLUSA TABS 400-100 MG	5	PA, NDS
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	3	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	2	MO
EVOTAZ TABS 300-150 MG	4	MO
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	2	MO
FUZEON SOLR 90 MG	3	NDS
GANCICLOVIR SODIUM SOLN 500 MG/10ML	2	
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	2	
GENVOYA TABS 150- 150-200-10 MG	3	MO
HARVONI PACK 33.75- 150 MG	5	PA, NDS
HARVONI PACK 45-200 MG	5	PA, NDS
HARVONI TABS 45-200 MG	5	PA, NDS
HARVONI TABS 90-400 MG	5	PA, NDS
INTELENCE TABS 25 MG	3	MO
INVIRASE TABS 500 MG	3	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ISENTRESS CHEW 100 MG	3	MO
ISENTRESS CHEW 25 MG	3	MO
ISENTRESS HD TABS 600 MG	3	MO
ISENTRESS PACK 100 MG	3	MO
ISENTRESS TABS 400 MG	3	MO
JULUCA TABS 50-25 MG	3	MO
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	2	MO
LEDIPASVIR- SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG	5	PA, NDS
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	4	MO
LIVTENCITY TABS 200 MG	5	NDS
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	2	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	2	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	2	MO
MAVYRET PACK 50-20 MG	5	PA, NDS
MAVYRET TABS 100-40 MG	5	PA, NDS
NEVIRAPINE ER TB24 100 MG	2	MO
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	2	MO
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	2	MO
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO
NORVIR PACK 100 MG	4	MO
NORVIR SOLN 80 MG/ML	3	MO
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	3	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	2	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	2	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	2	MO
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	3	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	3	
PEGASYS PROCLICK SOAJ 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	5	NDS
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	5	NDS
PEGINTRON KIT 50 MCG/0.5ML	5	NDS
PIFELTRO TABS 100 MG	4	MO
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	5	NDS
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	5	NDS
PREVYMIS TABS 240 MG	5	NDS
PREVYMIS TABS 480 MG	5	NDS
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	3	MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	3	MO
PREZISTA TABS 150 MG	3	MO
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML	5	NDS
REBETOL SOL 40MG/ML	4	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RELENZA DISKHALER АЕРВ 5 МГ/АСТ	3	МО
RESCRIPTOR ТАВ 200МГ	3	МО
RETROVIR СОЛН 10 МГ/МЛ	3	МО
REYATAZ РАС 50 МГ	4	МО
RIBAPAK PAK 1200/DAY	2	МО
RIBAPAK TAB 1000/DAY	2	МО
<i>ribasphere cap 200mg</i>	2	МО
RIBASPHERE ТАВ 600МГ	2	МО
RIBAVIRIN САПС 200 МГ	2	МО
<i>ribavirin solr 6 gm</i>	2	
RIBAVIRIN ТАВС 200 МГ	2	МО
RIMANTADIN Е HCL ТАВС 100 МГ	2	МО
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	2	МО
RUKOBIA ТВ12 600 МГ	4	
SELZENTRY СОЛН 20 МГ/МЛ	4	МО
SELZENTRY ТАВС 25 МГ	3	МО
SELZENTRY ТАВС 75 МГ	3	МО
SOFOSBUVIR - VELPATASVIR ТАВС 400-100 МГ	5	РА, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SOVALDI РАС 150 МГ	5	РА, NDS
SOVALDI РАС 200 МГ	5	РА, NDS
SOVALDI ТАВС 200 МГ	5	РА, NDS
SOVALDI ТАВС 400 МГ	5	РА, NDS
<i>stavudine caps 15 mg</i>	2	МО
<i>stavudine caps 20 mg</i>	2	МО
<i>stavudine caps 30 mg</i>	2	МО
<i>stavudine caps 40 mg</i>	2	МО
STRIBILD ТАВС 150- 150-200-300 МГ	3	МО
SUNLENCA СОЛН 463.5 МГ/1.5МЛ	4	МО
SUNLENCA ТВРК 4 x 300 МГ	4	
SUNLENCA ТВРК 5 x 300 МГ	4	
SYMFI LO ТАВС 400- 300-300 МГ	4	МО
SYMFI ТАВС 600-300-300 МГ	4	МО
SYMTUZA ТАВС 800- 150-200-10 МГ	3	МО
SYNAGIS СОЛН 100 МГ/МЛ	5	NDS
SYNAGIS СОЛН 50 МГ/0.5МЛ	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
TIVICAY PD TBSO 5 MG	3	MO
TIVICAY TABS 10 MG	3	MO
TIVICAY TABS 25 MG	3	MO
TIVICAY TABS 50 MG	3	MO
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	4	MO
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	3	MO
TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG	3	MO
TYBOST TABS 150 MG	3	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	2	NDS
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	2	NDS
VEKLURY SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
VEKLURY SOLR 100 MG	5	NDS
VEMLIDY TABS 25 MG	5	
VIDEX EC CPDR 125 MG	4	MO
VIDEX SOL 4GM	3	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
VIDEX SOLR 2 GM	3	MO
VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 & 250 MG	5	PA, NDS
VIRACEPT TABS 250 MG	3	MO
VIRACEPT TABS 625 MG	3	MO
VIREAD POWD 40 MG/GM	3	MO
VIREAD TABS 150 MG	4	MO
VIREAD TABS 200 MG	4	MO
VIREAD TABS 250 MG	4	MO
VOCABRIA TABS 30 MG	4	MO
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	5	PA, NDS
XOFLUZA (40 MG DOSE) TBPK 2 x 20 MG	4	MO
XOFLUZA (80 MG DOSE) TBPK 2 x 40 MG	4	MO
ZEPATIER TABS 50-100 MG	5	PA, NDS
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	2	MO
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	2	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	5	NDS
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML	5	NDS
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	2	MO
ANTIHISTAMINE DRUGS		
ANTIHISTAMINE DRUGS		
<i>cyproheptadine hcl syrj 2 mg/5ml</i>	2	
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	2	
<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	4	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	4	MO
<i>promethazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	2	
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	2	
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	2	
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	2	
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	2	
<i>promethegan supp 25 mg</i>	2	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	2	
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	5	NDS
ABRAXANE SUSR 100 MG	3	
<i>adriamycin inj 10mg</i>	2	
ADRIAMYCIN SOLR 10 MG	2	
<i>adriamycin solr 50 mg</i>	2	
<i>adrucil inj 5/100ml</i>	2	
<i>adrucil soln 2.5 gm/50ml</i>	2	
<i>adrucil soln 500 mg/10ml</i>	2	
ADSTILADRIN SUSP 300000000000 VP/ML	5	
AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG	5	NDS
AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG	5	NDS
AFINITOR TABS 10 MG	5	NDS
AKEEGA TABS 100-500 MG	5	NDS
AKEEGA TABS 50-500 MG	5	NDS
ALECENSA CAPS 150 MG	5	NDS
ALIMTA SOLR 500 MG	3	
ALIQOPA SOLR 60 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 180 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 30 MG	5	NDS
ALUNBRIG TABS 90 MG	5	NDS
ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG	5	NDS
ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	2	
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	5	NDS
ARZERRA CONC 100 MG/5ML	5	NDS
ARZERRA CONC 1000 MG/50ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	5	NDS
AUGTYRO CAPS 40 MG	5	NDS
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	5	
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	5	
AYVAKIT TABS 100 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 200 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 25 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 300 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 50 MG	5	NDS
AZACITIDINE SUSR 100 MG	2	
BALVERSA TABS 3 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 4 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 5 MG	5	NDS
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	5	NDS
BCG VACCINE SOLR 50 MG	3	
BELEODAQ INJ 500MG	5	NDS
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
BENDAMUSTI NE HCL SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	5	NDS
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
BESPONSA SOLR 0.9 MG	5	NDS
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	5	NDS
BEXAROTENE CAPS 75 MG	5	NDS
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	2	
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	2	
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	2	
BLINCYTO SOLR 35 MCG	5	NDS
BORTEZOMIB SOLN INJECTION 3.5 MG/1.4ML	4	
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 1 MG	4	
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 2.5 MG	4	
<i>bortezomib solr injection 3.5 mg</i>	2	
BORTEZOMIB SOLR INTRAVENOUS 3.5 MG	3	
BOSULIF CAPS 100 MG	5	NDS
BOSULIF CAPS 50 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
BOSULIF TABS 100 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 400 MG	5	NDS
BOSULIF TABS 500 MG	5	NDS
BRAFTOVI CAP 50MG	5	NDS
BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	NDS
BRUKINSA CAPS 80 MG	5	NDS
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	2	
CABOMETYX TABS 20 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 40 MG	5	NDS
CABOMETYX TABS 60 MG	5	NDS
CALQUENCE CAPS 100 MG	5	NDS
CALQUENCE TABS 100 MG	5	NDS
CAMCEVI PRSY 42 MG	4	
CAPRELSA TABS 100 MG	5	LD, NDS
CAPRELSA TABS 300 MG	5	LD, NDS
<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	2	
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	2	
<i>carmustine solr 100 mg</i>	2	
CARMUSTINE SOLR 300 MG	5	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CARMUSTINE SOLR 50 MG	5	
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	2	
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	2	
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	2	
CISPLATIN SOLR 50 MG	5	NDS
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	2	
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML	5	NDS
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG	5	LD, NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG	5	LD, NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG	5	LD, NDS
COPIKTRA CAPS 15 MG	5	NDS
COPIKTRA CAPS 25 MG	5	NDS
COTELLIC TABS 20 MG	5	NDS
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	2	PA

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	2	PA
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2 GM/10ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/2.5ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/ML	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	2	
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	2	
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	2	
DACARBAZINE SOLR 100 MG	2	
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	2	
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	5	NDS
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	5	NDS
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	2	
DAURISMO TABS 100 MG	5	NDS
DAURISMO TABS 25 MG	5	NDS
<i>decitabine solr 50 mg</i>	2	
<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	2	
DOCETAXEL CONC 200 MG/10ML	2	
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	2	
DOCETAXEL INJ NON-ALCO	5	NDS
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	2	
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	2	
<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	2	
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	2	
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	2	
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	2	
DROXIA CAPS 200 MG	4	
DROXIA CAPS 300 MG	4	
DROXIA CAPS 400 MG	4	
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
ELIGARD KIT 22.5 MG	4	
ELIGARD KIT 30 MG	4	
ELIGARD KIT 45 MG	4	
ELIGARD KIT 7.5 MG	4	
ELLENCES SOLN 200 MG/100ML	2	
ELLENCES SOLN 50 MG/25ML	2	
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	5	NDS
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	5	NDS
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML	5	NDS
EMCYT CAPS 140 MG	5	NDS
EMPLICITI SOLR 300 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
EMPLICITI SOLR 400 MG	5	NDS
ENHERTU SOLR 100 MG	5	NDS
<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	2	
<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	2	
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	5	NDS
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	5	NDS
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	3	
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	3	
ERIVEDGE CAPS 150 MG	5	NDS
ERLEADA TABS 240 MG	5	NDS
ERLEADA TABS 60 MG	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	5	NDS
ERWINASE SOLR 10000 UNIT	5	NDS
ERWINAZE SOLR 10000 UNIT	5	NDS
ETOPOPHOS SOLR 100 MG	5	NDS
<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	2	
EULEXIN CAPS 125 MG	5	NDS
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	5	NDS
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	5	NDS
EVOMELA INJ 50MG	5	NDS
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	2	
EXKIVITY CAPS 40 MG	5	NDS
FARYDAK CAPS 10 MG	5	LD, NDS
FARYDAK CAPS 15 MG	5	LD, NDS
FARYDAK CAPS 20 MG	5	LD, NDS
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	5	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	4	
FIRMAGON SOLR 80 MG	4	
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i>	2	
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	2	
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	2	
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	2	
FLUTAMIDE CAPS 125 MG	2	
FOLOTYN SOLN 20 MG/ML	5	NDS
FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML	5	NDS
FOTIVDA CAPS 0.89 MG	5	NDS
FOTIVDA CAPS 1.34 MG	5	NDS
FRUZAQLA CAPS 1 MG	5	NDS
FRUZAQLA CAPS 5 MG	5	NDS
<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	5	NDS
FYARRO SUSR 100 MG	5	NDS
GAVRETO CAPS 100 MG	5	NDS
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	5	NDS
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	2	
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	2	
GILOTRIF TABS 20 MG	5	NDS
GILOTRIF TABS 30 MG	5	NDS
GILOTRIF TABS 40 MG	5	NDS
GLEOSTINE CAPS 10 MG	3	
GLEOSTINE CAPS 100 MG	5	NDS
GLEOSTINE CAPS 40 MG	3	
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS
HERCEPTIN SOLR 150 MG	5	NDS
HERZUMA SOLR 150 MG	5	NDS
HERZUMA SOLR 420 MG	5	NDS
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	2	
IBRANCE CAPS 100 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 125 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
IBRANCE CAPS 75 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 100 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 125 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 75 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 10 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 15 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 30 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 45 MG	5	NDS
IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML	2	
IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML	2	
IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML	2	
<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	2	
<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	
IDHIFA TABS 100 MG	5	NDS
IDHIFA TABS 50 MG	5	NDS
IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	2	
IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	2	
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	2	
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	2	
IMBRUVICA CAPS 140 MG	5	NDS
IMBRUVICA CAPS 70 MG	5	NDS
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	5	NDS
IMBRUVICA TABS 140 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 280 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 420 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 560 MG	5	NDS
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	5	NDS
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	5	NDS
IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML	5	NDS
IMJUDO SOLN 300 MG/15ML	5	NDS
INFUGEM SOLN 1200-0.9 MG/120ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1300-0.9 MG/130ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1400-0.9 MG/140ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1500-0.9 MG/150ML-%	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
INFUGEM SOLN 1600-0.9 MG/160ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1700-0.9 MG/170ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1800-0.9 MG/180ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 1900-0.9 MG/190ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 2000-0.9 MG/200ML-%	5	NDS
INFUGEM SOLN 2200-0.9 MG/220ML-%	5	NDS
INLYTA TABS 1 MG	5	NDS
INLYTA TABS 5 MG	5	NDS
INQOVI TABS 35-100 MG	5	NDS
INREBIC CAPS 100 MG	5	NDS
INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML	5	NDS
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	5	NDS
INTRON A SOLR 10000000 UNIT	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
INTRON A SOLR 18000000 UNIT	5	NDS
INTRON A SOLR 50000000 UNIT	5	NDS
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	2	
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	2	
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	2	
IWILFIN TABS 192 MG	5	NDS
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 10 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 15 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 20 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 25 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 5 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 100 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 50 MG	5	NDS
JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML	5	
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	4	
KADCYLA SOLR 100 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
KADCYLA SOLR 160 MG	5	NDS
KANJINTI SOLR 150 MG	5	NDS
KANJINTI SOLR 420 MG	5	NDS
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML	5	NDS
KISQALI (200 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI (400 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI (600 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 10 MG	5	NDS
KOSELUGO CAPS 25 MG	5	NDS
KRAZATI TABS 200 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 10 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
KYPROLIS SOLR 30 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 60 MG	5	NDS
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	5	NDS
LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML	5	NDS
LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	5	NDS
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	5	NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (20 MG DAILY	5	LD, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DOSE) CPPK 2 x 10 MG		
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	5	LD, NDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	5	LD, NDS
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	2	
LEUKERAN TABS 2 MG	5	NDS
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	2	
LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
LONSURF TABS 15-6.14 MG	5	NDS
LONSURF TABS 20-8.19 MG	5	NDS
LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML	5	NDS
LORBRENA TABS 100 MG	5	NDS
LORBRENA TABS 25 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 120 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 320 MG	5	NDS
LUMOXITI SOLR 1 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML	5	NDS
LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML	5	NDS
LUPANETA PACK KIT 11.25 & 5 MG	5	
LUPANETA PACK KIT 3.75 & 5 MG	5	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	5	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	5	
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	5	
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	5	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	5	
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	5	
LYNPARZA TABS 100 MG	5	NDS
LYNPARZA TABS 150 MG	5	NDS
LYSODREN TABS 500 MG	5	NDS
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	5	NDS
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	5	NDS
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	5	NDS
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	5	NDS
MARQIBO SUSP 5 MG/31ML	5	NDS
MATULANE CAPS 50 MG	5	NDS
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	2	
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	2	
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	5	NDS
MEKINIST TABS 0.5 MG	5	NDS
MEKINIST TABS 2 MG	5	NDS
MEKTOVI TABS 15 MG	5	NDS
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	2	
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	2	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	2	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	2	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 250 MG/10ML	2	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 50 MG/2ML	2	
<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	2	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	2	
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	2	
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	2	
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	2	
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	2	
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	2	
MONJUVI SOLR 200 MG	5	NDS
<i>mutamycin solr 20 mg</i>	2	
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	2	
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	2	
MVASI SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
MVASI SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
MYLOTARG SOLR 4.5 MG	5	NDS
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	5	NDS
NERLYNX TABS 40 MG	5	NDS
<i>nilutamide tabs 150 mg</i>	5	
NINLARO CAPS 2.3 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 3 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 4 MG	5	NDS
NUBEQA TABS 300 MG	5	NDS
ODOMZO CAPS 200 MG	5	NDS
OGIVRI SOLR 150 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
OGIVRI SOLR 420 MG	5	NDS
OGSIVEO TABS 50 MG	5	NDS
OJJAARA TABS 100 MG	5	NDS
OJJAARA TABS 150 MG	5	NDS
OJJAARA TABS 200 MG	5	NDS
ONIVYDE INJ 43 MG/10ML	5	NDS
ONTRUZANT SOLR 150 MG	5	NDS
ONTRUZANT SOLR 420 MG	5	NDS
ONUREG TABS 200 MG	5	NDS
ONUREG TABS 300 MG	5	NDS
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	5	NDS
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	5	NDS
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML	5	NDS
ORSERDU TABS 345 MG	5	NDS
ORSERDU TABS 86 MG	5	NDS
OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML	2	
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	2	
<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	2	
<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	2	
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	2	
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	2	
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	2	
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	5	NDS
PADCEV SOLR 20 MG	5	NDS
PADCEV SOLR 30 MG	5	NDS
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	2	
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	5	NDS
PEMAZYRE TABS 13.5 MG	5	NDS
PEMAZYRE TABS 4.5 MG	5	NDS
PEMAZYRE TABS 9 MG	5	NDS
PEMETREXE D DISODIUM SOLN 1 GM/40ML	4	
PEMETREXE D DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	4	
PEMETREXE D DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	4	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PEMETREXE D DISODIUM SOLN 850 MG/34ML	4	
<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	5	NDS
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	2	
<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i>	5	NDS
PEMETREXE D DITROMETHAMINE SOLR 100 MG	5	NDS
PEMETREXE D DITROMETHAMINE SOLR 500 MG	5	NDS
PEMETREXE D SOLN 1 GM/40ML	5	NDS
PEMETREXE D SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
PEMETREXE D SOLN 500 MG/20ML	5	NDS
PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML	5	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PEPAXTO SOLR 20 MG	5	NDS
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	5	NDS
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPk 200 & 50 MG	5	NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPk 2 x 150 MG	5	NDS
POLIVY SOLR 140 MG	5	NDS
POLIVY SOLR 30 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 1 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 2 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 3 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 4 MG	5	NDS
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	5	NDS
POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML	5	NDS
PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML	5	NDS
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML	5	NDS
QINLOCK TABS 50 MG	5	NDS
RETEVMO CAPS 40 MG	5	NDS
RETEVMO CAPS 80 MG	5	NDS
REVLIMID CAPS 2.5 MG	5	NDS
REVLIMID CAPS 20 MG	5	NDS
REZLIDHIA CAPS 150 MG	5	NDS
RIABNI SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
RIABNI SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG - UT/11.7ML	5	
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG - UT/13.4ML	5	
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML	5	
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	5	
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ROZLYTREK CAPS 100 MG	5	NDS
ROZLYTREK CAPS 200 MG	5	NDS
ROZLYTREK PACK 50 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 200 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 250 MG	5	NDS
RUBRACA TABS 300 MG	5	NDS
RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	5	NDS
RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
RYDAPT CAPS 25 MG	5	NDS
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	5	NDS
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	5	NDS
SCEMBLIX TABS 20 MG	5	NDS
SCEMBLIX TABS 40 MG	5	NDS
SIKLOS TABS 1000 MG	5	NDS
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	5	
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SPRYCEL TABS 100 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 140 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 20 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 50 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 70 MG	5	NDS
SPRYCEL TABS 80 MG	5	NDS
STIVARGA TABS 40 MG	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	5	NDS
SUTENT CAPS 12.5 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 25 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 37.5 MG	5	NDS
SUTENT CAPS 50 MG	5	NDS
SYLVANT SOLR 100 MG	5	NDS
SYLVANT SOLR 400 MG	5	NDS
SYNRIBO SOLR 3.5 MG	5	NDS
TABLOID TABS 40 MG	5	NDS
TABRECTA TABS 150 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TABRECTA TABS 200 MG	5	NDS
TAFINLAR CAPS 50 MG	5	NDS
TAFINLAR CAPS 75 MG	5	NDS
TAFINLAR TBSO 10 MG	5	NDS
TAGRISSE TABS 40 MG	5	NDS
TAGRISSE TABS 80 MG	5	NDS
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	5	NDS
TALVEY SOLN 40 MG/ML	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.1 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.25 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.35 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.5 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.75 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 1 MG	5	NDS
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	2	
TASIGNA CAPS 150 MG	5	NDS
TASIGNA CAPS 200 MG	5	NDS
TASIGNA CAPS 50 MG	5	NDS
TAZVERIK TABS 200 MG	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML	5	NDS
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML	5	NDS
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	5	NDS
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	2	
TENIPOSIDE SOLN 10 MG/ML	3	
TEPADINA SOLR 100 MG	5	NDS
TEPMETKO TABS 225 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 100 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 150 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 200 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 50 MG	5	NDS
<i>thiotepa solr 100 mg</i>	5	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS
TIBSOVO TABS 250 MG	5	NDS
TIVDAK SOLR 40 MG	5	NDS
<i>toposar soln 1 gm/50ml</i>	2	
<i>toposar soln 100 mg/5ml</i>	2	
<i>toposar soln 500 mg/25ml</i>	2	
TOPOTECAN HCL SOLN 4 MG/4ML	2	
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	5	NDS
TRAZIMERA SOLR 150 MG	5	NDS
TRAZIMERA SOLR 420 MG	5	NDS
TREANDA SOLR 100 MG	5	NDS
TREANDA SOLR 25 MG	5	NDS
TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG	4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG	4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG	4	
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	5	NDS
TREXALL TABS 10 MG	2	
TREXALL TABS 15 MG	2	
TREXALL TABS 5 MG	2	
TREXALL TABS 7.5 MG	2	
TRODELVY SOLR 180 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 160 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 200 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) CPPK 100 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DOSE) CPPK 100 & 25 MG		
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	5	NDS
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	5	NDS
TRUXIMA SOLN 100 MG/10ML	3	NDS
TRUXIMA SOLN 500 MG/50ML	3	NDS
TUKYSA TABS 150 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 50 MG	5	NDS
TURALIO CAPS 125 MG	5	NDS
TURALIO CAPS 200 MG	5	NDS
UKONIQ TABS 200 MG	5	NDS
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	5	NDS
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	2	
VANFLYTA TABS 17.7 MG	5	NDS
VANFLYTA TABS 26.5 MG	5	NDS
VANTAS KIT 50 MG	3	
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
VENCLEXTA STARTING	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG		
VENCLEXTA TABS 10 MG	4	NDS
VENCLEXTA TABS 100 MG	5	NDS
VENCLEXTA TABS 50 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 100 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 150 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 200 MG	5	NDS
VERZENIO TABS 50 MG	5	NDS
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	2	
VITRAKVI CAPS 100 MG	5	NDS
VITRAKVI CAPS 25 MG	5	NDS
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	5	NDS
VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
VIZIMPRO TABS 15 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
VIZIMPRO TABS 30 MG	5	NDS
VIZIMPRO TABS 45 MG	5	NDS
VONJO CAPS 100 MG	5	NDS
VYXEOS SUSR 44-100 MG	5	NDS
WELIREG TABS 40 MG	5	NDS
XALKORI CAPS 200 MG	5	NDS
XALKORI CAPS 250 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 150 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 20 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 50 MG	5	NDS
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	4	
XOSPATA TABS 40 MG	5	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG TWICE)	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
WEEKLY) TBPК 20 MG		
XPROVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPК 40 MG	5	NDS
XPROVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPК 20 MG	5	NDS
XPROVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPК 60 MG	5	NDS
XPROVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPК 20 MG	5	NDS
XPROVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPК 20 MG	5	NDS
XPROVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPК 40 MG	5	NDS
XPROVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPК 20 MG	5	NDS
XTANDI CAPS 40 MG	5	NDS
XTANDI TABS 40 MG	5	NDS
XTANDI TABS 80 MG	5	NDS
YERVOY SOLN 200 MG/40ML	3	
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	3	
YONDELIS SOLR 1 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
YONSA TABS 125 MG	5	NDS
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	5	NDS
ZEJULA CAPS 100 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 100 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 200 MG	5	NDS
ZEJULA TABS 300 MG	5	NDS
ZELBORAF TABS 240 MG	5	NDS
ZEPZELCA SOLR 4 MG	5	NDS
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
ZOLINZA CAPS 100 MG	5	NDS
ZYDELIG TABS 100 MG	5	NDS
ZYDELIG TABS 150 MG	5	NDS
ZYKADIA CAP 150MG	5	NDS
ZYKADIA TABS 150 MG	5	NDS
ZYNLONTA SOLR 10 MG	5	NDS
ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	5	NDS
ZYTIGA TABS 500 MG	5	NDS
AUTONOMIC DRUGS		
ANTICHOLINERGIC AGENTS		

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	2	
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	2	
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT	4	MO
<i>chlordiazepoxi de-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	2	
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
DUAKLIR PRESSAIR AEPB 400-12 MCG/ACT	5	NDS
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate soln injection 1 mg/5ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	2	
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	2	MO
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	2	
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	1	PA, MO
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	2	MO
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25 MCG/ML	5	NDS
PROPANTHELINE BROMIDE TABS 15 MG	2	MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	3	MO
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	5	PA, NDS
AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
NICOTROL INHA 10 MG	3	MO
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	2	MO
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO
PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS		

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i>	2	MO
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
GUANIDINE HCL TABS 125 MG	4	MO
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180 mg</i>	2	MO
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	5	MO
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	2	MO
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	3	
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	2	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	2	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	2	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	2	MO
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
BACLOFEN SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
BACLOFEN SUSP 25 MG/5ML	5	NDS
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>baclofen tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	2	PA

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	2	PA
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	2	
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	2	
LYVISPAH PACK 10 MG	4	
LYVISPAH PACK 20 MG	5	NDS
LYVISPAH PACK 5 MG	4	
METHOCARBAMOL TABS 1000 MG	5	NDS
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	2	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	2	
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	2	
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	2	
SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG	2	MO
ERGOMAR SUBL 2 MG	4	
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	5	NDS
<i>silodosin caps 4 mg</i>	2	MO
<i>silodosin caps 8 mg</i>	2	MO
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	1	MO
SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS		
ALBUTEROL SULFATE ER TB12 4 MG	2	MO
ALBUTEROL SULFATE ER TB12 8 MG	2	MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	2	PA, MO
<i>albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml</i>	2	MO
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	4	PA, MO
BROVANA NEBU 15 MCG/2ML	5	PA, MO, NDS
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	4	MO
<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	2	
DOBUTAMINE -DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%	2	
DOBUTAMINE -DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%	2	
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	2	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/ML-%	2	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%	2	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%	2	
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	4	
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	4	
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	4	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML	2	
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	2	
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	2	
<i>epinephrine sosy 1 mg/10ml</i>	2	
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	2	
METAPROTEREN TAB 10MG	2	MO
METAPROTEREN TAB 20MG	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10 mg/ml</i>	2	
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT	4	MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	2	MO
BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS		
BLOOD FORMATION MODIFIERS		
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	5	NDS
OXBRYTA TABS 300 MG	5	NDS
OXBRYTA TABS 500 MG	5	NDS
OXBRYTA TBSO 300 MG	5	NDS
RUCONEST SOLR 2100 UNIT	5	HI
<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	5	NDS
COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS		
<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	2	MO
<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	2	
<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	2	MO
<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	2	
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	2	MO
BRILINTA TABS 60 MG	3	MO
BRILINTA TABS 90 MG	3	MO
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	1	MO
ELIQUIS TABS 5 MG	4	MO
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	2	
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	2	
FONDAPARIN UX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	5	NDS
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	2	NDS
FONDAPARIN UX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	5	NDS
FONDAPARIN UX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	5	NDS
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	2	
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	2	
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	2	
<i>jantoven tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 3 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 6 mg</i>	1	MO
<i>jantoven tabs 7.5 mg</i>	1	MO
LOVENOX SOLN 300 MG/3ML	2	
LOVENOX SOSY 100 MG/ML	2	
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LOVENOX SOSY 150 MG/ML	2	
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML	2	
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML	2	
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML	2	
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML	2	
<i>pentoxifylline er tbc</i> 400 mg	2	MO
PRADAXA CAPS 110 MG	3	MO
PRADAXA CAPS 150 MG	2	MO
PRADAXA CAPS 75 MG	2	MO
PRADAXA PACK 110 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 150 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 20 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 30 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 40 MG	5	NDS
PRADAXA PACK 50 MG	5	NDS
<i>prasugrel hcl tabs</i> 10 mg	2	MO
<i>prasugrel hcl tabs</i> 5 mg	2	MO
<i>tranexamic acid soln</i> 1000 mg/10ml	2	
TRANEXAMIC ACID TABS 650 MG	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>warfarin sodium tabs</i> 1 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 10 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 2 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 2.5 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 3 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 4 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 5 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 6 mg	1	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 7.5 mg	1	
XARELTO STARTER PACK TBP 15 & 20 MG	4	MO
XARELTO SUSR 1 MG/ML	5	NDS
XARELTO TABS 10 MG	4	MO
XARELTO TABS 15 MG	4	MO
XARELTO TABS 2.5 MG	4	MO
XARELTO TABS 20 MG	4	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS		
ALVAIZ TABS 18 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ALVAIZ TABS 36 MG	5	NDS
ALVAIZ TABS 54 MG	5	NDS
ALVAIZ TABS 9 MG	5	NDS
APHEXDA SOLR 62 MG	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200 MCG/0.4ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	5	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500 MCG/ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	5	NDS
CABLIVI KIT 11 MG	5	NDS
DOPTELET TABS 20 MG	5	NDS
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
FYLNETRA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
LEUKINE SOLR 250 MCG	5	NDS
MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS
MULPLETA TABS 3 MG	5	NDS
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML	5	NDS
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML	5	NDS
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML	5	NDS
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS
NPLATE SOLR 125 MCG	5	NDS
NYVEPRIA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	3	
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	5	NDS
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	3	NDS
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	5	NDS
PROMACTA PACK 12.5 MG	5	NDS
PROMACTA PACK 25 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 12.5 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 25 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 50 MG	5	NDS
PROMACTA TABS 75 MG	5	NDS
REBLOZYL SOLR 25 MG	5	NDS
REBLOZYL SOLR 75 MG	5	NDS
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	4	NDS
ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
TAVALISSE TABS 100 MG	5	NDS
TAVALISSE TABS 150 MG	5	NDS
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML	5	NDS
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS
CARDIOVASCULAR DRUGS		
A-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
DEMSEER CAPS 250 MG	5	NDS
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	2	MO
METYROSINE CAPS 250 MG	5	NDS
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
ANTILIPEMIC AGENTS		
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	2	MO
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	2	MO
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	2	MO
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
EVKKEEZA SOLN 1200 MG/8ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
EVKKEEZA SOLN 345 MG/2.3ML	5	NDS
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	2	MO
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	2	MO
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	2	MO
JUXTAPID CAPS 10 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 20 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 30 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 40 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 5 MG	5	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 60 MG	5	PA, LD, NDS
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc 500 mg</i>	2	MO
NIACOR TABS 500 MG	2	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	4	MO
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>prevalite pack 4 gm</i>	2	MO
<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	2	MO
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML	4	PA
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	1	MO
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>atenolol tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>atenolol tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	2	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	2	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	2	MO
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	1	MO
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	1	MO
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML	2	
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
2000 mg/100ml		
esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml	2	
labetalol hcl soln 5 mg/ml	2	
LABETALOL HCL SOSY 10 MG/2ML	2	
LABETALOL HCL SOSY 20 MG/4ML	2	
labetalol hcl tabs 100 mg	2	MO
labetalol hcl tabs 200 mg	2	MO
labetalol hcl tabs 300 mg	2	MO
metoprolol succinate er tb24 100 mg	1	MO
metoprolol succinate er tb24 200 mg	1	MO
metoprolol succinate er tb24 25 mg	1	MO
metoprolol succinate er tb24 50 mg	1	MO
metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml	2	
metoprolol tartrate tabs 100 mg	1	MO
metoprolol tartrate tabs 25 mg	1	MO
metoprolol tartrate tabs 50 mg	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
metoprolol-hydrochlorothiazide tabs 100-50 mg	2	MO
nadolol tabs 20 mg	2	MO
nadolol tabs 40 mg	2	MO
nadolol tabs 80 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 10 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 2.5 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 20 mg	2	MO
nebivolol hcl tabs 5 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 120 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 160 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 60 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 80 mg	2	MO
propranolol hcl soln 1 mg/ml	2	
propranolol hcl soln 20 mg/5ml	2	MO
PROPRANOL HCL SOLN 40 MG/5ML	2	MO
propranolol hcl tabs 10 mg	2	MO
propranolol hcl tabs 20 mg	2	MO
propranolol hcl tabs 40 mg	2	MO
propranolol hcl tabs 60 mg	2	MO
propranolol hcl tabs 80 mg	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	2	MO
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	2	MO
CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	2	MO
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	MO
CARDENE IV SOLN 20-4.8 MG/200ML-%	3	
<i>cartia xt cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>cartia xt cp24 300 mg</i>	2	MO
CONSENSI TABS 10-200 MG	5	NDS
CONSENSI TABS 2.5-200 MG	5	NDS
CONSENSI TABS 5-200 MG	5	NDS
<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	2	MO
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300 MG	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	2	
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	2	
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	2	
<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	2	MO
<i>diltiazem inj 25mg/5ml</i>	2	
<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	2	MO
<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2	
<i>nifedipine caps 10 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	2	MO
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	2	MO
NYMALIZE SOLN 6 MG/ML	5	NDS
NYMALIZE SOLN 60 MG/20ML	5	MO, NDS
<i>verapamil hcl er tbcr 120 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcr 180 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcr 240 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	2	
<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	1	МО
CARDIAC DRUGS		
<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	2	
<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl soln 900 mg/18ml</i>	2	
<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i>	2	МО
<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	1	МО
<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i>	2	МО
CAMZYOS CAPS 10 MG	5	NDS
CAMZYOS CAPS 15 MG	5	NDS
CAMZYOS CAPS 2.5 MG	5	NDS
CAMZYOS CAPS 5 MG	5	NDS
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	МО
CORLANOR TABS 5 MG	4	МО
CORLANOR TABS 7.5 MG	4	МО
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	2	
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	2	МО
<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	2	МО
<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	2	МО
<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	2	МО
<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	2	МО
<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	2	МО
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	2	МО
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	2	МО
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	2	МО
<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	2	
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	3	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML	2	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML	2	
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosy 100 mg/5ml</i>	2	
LIDOCAINE HCL	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
(CARDIAC) SOSY 50 MG/5ML		
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4- 5 MG/ML-%	2	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 8- 5 MG/ML-%	2	
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	2	MO
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	2	MO
<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%</i>	2	
<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%</i>	2	
<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	2	
MULTAQ TABS 400 MG	4	
NORPACE CR CP12 100 MG	3	MO
NORPACE CR CP12 150 MG	3	MO
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	2	
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	2	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	2	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	2	MO
<i>ranolazine er tblt 1000 mg</i>	4	MO
VYNDAMAX CAPS 61 MG	5	NDS
VYNDALIN CAPS 20 MG	5	NDS
HYPOTENSIVE AGENTS		
<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	1	MO
<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
METHYLDOP A TABS 250 MG	2	MO
METHYLDOP A TABS 500 MG	2	MO
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	2	MO
NITROPRESS SOLN 25 MG/ML	2	
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	2	
RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS		
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	2	MO
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG	2	MO
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	2	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>captopril tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i>	2	
ENTRESTO TABS 24-26 MG	3	MO
ENTRESTO TABS 49-51 MG	3	MO
ENTRESTO TABS 97-103 MG	3	MO
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	2	МО
KERENDIA TABS 10 MG	4	МО
KERENDIA TABS 20 MG	4	МО
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	1	МО
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	1	МО
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	1	МО
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	1	МО
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	1	МО
<i>losartan potassium-hctz</i>	1	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tabs 100-25 mg</i>		
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	1	МО
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	2	МО
<i>ramipril caps 10 mg</i>	2	МО
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	2	МО
<i>ramipril caps 5 mg</i>	2	МО
<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	1	МО
<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	1	МО
<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	1	МО
<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	2	МО
VALSARTAN SOLN 4 MG/ML	5	NDS
<i>valsartan tabs 160 mg</i>	1	МО
<i>valsartan tabs 320 mg</i>	1	МО
<i>valsartan tabs 40 mg</i>	1	МО
<i>valsartan tabs 80 mg</i>	1	МО
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg</i>	2	МО
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	2	МО
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>zide tabs 320-12.5 mg</i>		
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	2	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	2	MO
VASODILATING AGENTS		
<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	2	MO
ISOSORB DIN TAB 40MG ER	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	1	MO
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10 MG	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20 MG	2	MO
LIQREV SUSP 10 MG/ML	5	PA, NDS
<i>minitran pt24 0.1 mg/hr</i>	2	MO
<i>minitran pt24 0.2 mg/hr</i>	2	MO
<i>minitran pt24 0.4 mg/hr</i>	2	MO
<i>minitran pt24 0.6 mg/hr</i>	2	MO
NITRO-BID OINT 2 %	2	MO
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR	5	MO
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR	5	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	2	MO
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	2	MO
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	2	
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	2	MO
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	2	MO
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	2	MO
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	2	PA

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	2	PA, MO
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	2	PA
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	2	PA
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	2	PA
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML	5	PA, NDS
VERQUVO TABS 10 MG	4	MO
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS		
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	2	MO
ANTABUSE TABS 250 MG	2	MO
ANTABUSE TABS 500 MG	2	MO
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	2	MO
ANALGESICS AND ANTIPIRETTICS		
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	2	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	2	NDS
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 100 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 200 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 400 mg</i>	2	
<i>celecoxib caps 50 mg</i>	2	
CODEINE SULFATE TABS 15 MG	2	NDS
CODEINE SULFATE TABS 30 MG	2	NDS
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	2	NDS
COXANTO CAPS 300 MG	5	NDS
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	2	
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	2	
<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	2	
DUEXIS TABS 800-26.6 MG	5	NDS
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>etodolac caps 200 mg</i>	2	
<i>etodolac caps 300 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	2	
FENTANYL CITRATE (PF) SOCT 100 MCG/2ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	2	NDS
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG	4	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 800 MCG	4	PA, NDS
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 10-325 mg/15ml</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	2	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	2	NDS
<i>ibu tabs 400 mg</i>	2	
<i>ibu tabs 600 mg</i>	2	
<i>ibu tabs 800 mg</i>	2	
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	2	
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	2	
ILARIS SOLN 150 MG/ML	5	NDS
<i>indocin supp 50 mg</i>	5	NDS
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	2	
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	2	
<i>indomethacin er cpr 75 mg</i>	2	
<i>indomethacin sodium solr 1 mg</i>	2	
KETOPROFEN CAPS 50 MG	2	
KETOPROFEN CAPS 75 MG	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	2	
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	2	
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	4	PA, NDS
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	4	PA, NDS
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	5	NDS
LEVORPHANOL TARTRATE TABS 3 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML	2	NDS
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	2	
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	2	
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	2	
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	1	
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	1	
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	2	NDS
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 20 mg/ml</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>morphine sulfate er tbc</i> 30 mg	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc</i> 60 mg	2	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	2	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	2	NDS
<i>morphine sulfate tabs</i> 15 mg	2	NDS
<i>morphine sulfate tabs</i> 30 mg	2	NDS
<i>nabumetone tabs</i> 500 mg	2	
<i>nabumetone tabs</i> 750 mg	2	
<i>nalbuphine hcl soln</i> 10 mg/ml	2	NDS
<i>nalbuphine hcl soln</i> 20 mg/ml	2	NDS
<i>naproxen susp</i> 125 mg/5ml	2	
<i>naproxen tabs</i> 250 mg	2	
<i>naproxen tabs</i> 375 mg	2	
<i>naproxen tabs</i> 500 mg	2	
<i>naproxen tbc</i> 375 mg	2	
NUCYNTA ER TB12 200 MG	5	NDS
NUCYNTA ER TB12 250 MG	5	NDS
NUCYNTA TABS 100 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
OXAPROZIN CAPS 300 MG	5	NDS
OXAYDO TABS 5 MG	5	NDS
<i>oxycodone hcl conc</i> 100 mg/5ml	2	NDS
<i>oxycodone hcl soln</i> 5 mg/5ml	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs</i> 10 mg	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs</i> 15 mg	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs</i> 20 mg	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs</i> 30 mg	2	NDS
<i>oxycodone hcl tabs</i> 5 mg	2	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/5ML	5	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 10-300 MG	5	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs</i> 10-325 mg	2	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 5-300 MG	5	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs</i> 5-325 mg	2	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 7.5-300 MG	5	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tabs 7.5-325 mg</i>		
OXYCODONE-ASPIRIN TABS 4.8355-325 MG	2	NDS
PERCO CET TABS 10-325 MG	5	NDS
PERCO CET TABS 7.5-325 MG	5	NDS
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	2	
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	2	
PROLATE SOLN 10-300 MG/5ML	5	NDS
QDOLO SOLN 5 MG/ML	5	NDS
RELAFEN DS TABS 1000 MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 15 MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 30 MG	5	NDS
ROXYBOND TABA 5 MG	5	NDS
<i>salsalate tabs 500 mg</i>	2	
<i>salsalate tabs 750 mg</i>	2	
SUBSYS LIQD 1200 (600 X 2) MCG	4	PA, NDS
SUBSYS LIQD 1600 (800 X 2) MCG	4	PA, NDS
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	2	
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG	2	
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	5	NDS
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	2	NDS
ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS		
ADDERALL TABS 20 MG	2	NDS
ADDERALL TABS 5 MG	2	NDS
ADDERALL TABS 7.5 MG	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 15 mg</i>	2	NDS
AMPHETAMIN E-DEXTROAMP HET ER CP24 20 MG	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 25 mg</i>	2	NDS
AMPHETAMIN E-DEXTROAMP HET ER CP24 30 MG	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroampheta</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>mine tabs 10 mg</i>		
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	2	PA
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	2	PA
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	2	
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	4	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>	4	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	4	NDS
<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 10 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 20 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 30 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 40 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 50 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 60 MG	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 18 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i>	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>methylphenidate hcl er tbc</i> 20 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl soln</i> 5 mg/5ml	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs</i> 10 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs</i> 20 mg	2	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs</i> 5 mg	2	NDS
<i>modafinil tabs</i> 100 mg	2	PA, NDS
<i>modafinil tabs</i> 200 mg	2	PA, NDS
WAKIX TABS 17.8 MG	5	NDS
WAKIX TABS 4.45 MG	5	NDS
ANTICONVULSANTS		
APTIOM TABS 200 MG	5	MO
APTIOM TABS 400 MG	5	MO
APTIOM TABS 600 MG	5	MO
APTIOM TABS 800 MG	5	MO
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML	5	NDS
BRIVIACT TABS 10 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 100 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 25 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 50 MG	5	NDS
BRIVIACT TABS 75 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>carbamazepine chew</i> 100 mg	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG	2	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG	2	MO
<i>carbamazepine er tb</i> 12 100 mg	2	MO
<i>carbamazepine er tb</i> 12 200 mg	2	MO
<i>carbamazepine er tb</i> 12 400 mg	2	MO
<i>carbamazepine susp</i> 100 mg/5ml	2	MO
<i>carbamazepine tabs</i> 200 mg	2	MO
CELONTIN CAPS 300 MG	3	MO
<i>clobazam susp</i> 2.5 mg/ml	2	MO
<i>clobazam tabs</i> 10 mg	2	MO
<i>clobazam tabs</i> 20 mg	2	MO
<i>clonazepam tabs</i> 0.5 mg	2	NDS
<i>clonazepam tabs</i> 1 mg	2	NDS
<i>clonazepam tabs</i> 2 mg	2	NDS
<i>clonazepam tbdp</i> 0.125 mg	2	NDS
<i>clonazepam tbdp</i> 0.25 mg	2	NDS
<i>clonazepam tbdp</i> 0.5 mg	2	NDS
<i>clonazepam tbdp</i> 1 mg	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	2	NDS
DIACOMIT CAPS 250 MG	5	NDS
DIACOMIT CAPS 500 MG	5	NDS
DIACOMIT PACK 250 MG	5	NDS
DIACOMIT PACK 500 MG	5	NDS
DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG	2	NDS
DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG	2	NDS
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG	2	NDS
<i>diazepam gel 10 mg</i>	4	NDS
DIAZEPAM GEL 2.5 MG	2	NDS
<i>diazepam gel 20 mg</i>	2	NDS
DILANTIN CAPS 100 MG	2	MO
DILANTIN CAPS 30 MG	2	MO
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	2	MO
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	2	MO
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	2	MO
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	5	NDS
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	5	NDS
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	5	PA, NDS
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML	4	MO
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	2	MO
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	5	MO
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	2	MO
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML	5	NDS
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	2	
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	2	
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML	5	NDS
FYCOMPA TABS 10 MG	5	
FYCOMPA TABS 12 MG	5	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
FYCOMPA TABS 2 MG	4	
FYCOMPA TABS 4 MG	5	
FYCOMPA TABS 6 MG	5	
FYCOMPA TABS 8 MG	5	
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	2	
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	4	
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	4	
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	2	MO
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	2	MO
<i>levetiracetam in nacl soln</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
1000 mg/100ml		
levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml	2	
LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250 MG/50ML	4	
levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml	2	
levetiracetam soln 100 mg/ml	2	MO
levetiracetam soln 500 mg/5ml	2	
levetiracetam tabs 1000 mg	2	MO
levetiracetam tabs 250 mg	2	MO
levetiracetam tabs 500 mg	2	MO
levetiracetam tabs 750 mg	2	MO
magnesium sulfate soln 4 gm/50ml	2	
magnesium sulfate soln 50 %	2	HI
MOTPOLY XR CP24 100 MG	4	MO
MOTPOLY XR CP24 150 MG	5	NDS
MOTPOLY XR CP24 200 MG	5	NDS
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	5	NDS
oxcarbazepine susp 300 mg/5ml	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
oxcarbazepine tabs 150 mg	2	MO
oxcarbazepine tabs 300 mg	2	MO
oxcarbazepine tabs 600 mg	2	MO
PEGANONE TABS 250 MG	4	MO
phenytek caps 200 mg	2	MO
phenytek caps 300 mg	2	MO
phenytoin chew 50 mg	2	MO
phenytoin sodium extended caps 100 mg	2	MO
phenytoin sodium extended caps 200 mg	2	MO
phenytoin sodium extended caps 300 mg	2	MO
PHENYTOIN SODIUM SOLN 50 MG/ML	2	
phenytoin susp 125 mg/5ml	2	MO
pregabalin caps 100 mg	2	MO
pregabalin caps 150 mg	2	MO
pregabalin caps 200 mg	2	MO
pregabalin caps 225 mg	2	MO
pregabalin caps 25 mg	2	MO
pregabalin caps 300 mg	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	2	MO
PRIMIDONE TABS 125 MG	4	MO
<i>primidone tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>primidone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>roweepra tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>roweepra tabs 750 mg</i>	2	MO
<i>roweepra xr tb24 500 mg</i>	2	MO
<i>roweepra xr tb24 750 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	5	
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	4	
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	5	NDS
SPRITAM TB3D 1000 MG	4	NDS
SPRITAM TB3D 250 MG	4	MO
SPRITAM TB3D 500 MG	4	MO
SPRITAM TB3D 750 MG	4	NDS
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	MO
<i>subvenite starter kit-</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>		
<i>subvenite tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>subvenite tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>subvenite tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>subvenite tabs 25 mg</i>	2	MO
SYMPAZAN FILM 10 MG	5	
SYMPAZAN FILM 20 MG	5	
SYMPAZAN FILM 5 MG	5	
TIAGABINE HCL TABS 12 MG	2	MO
TIAGABINE HCL TABS 16 MG	2	MO
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	2	MO
<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 150 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 200 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate er cs24 50 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	2	MO
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML	3	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	3	
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	5	LD, NDS
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	5	NDS
<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	5	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPk 100 & 150 MG	5	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPk 50 & 200 MG	5	NDS
XCOPRI (350 MG DAILY	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DOSE) TBPk 150 & 200 MG		
XCOPRI TABS 100 MG	5	
XCOPRI TABS 150 MG	5	
XCOPRI TABS 200 MG	5	
XCOPRI TABS 50 MG	5	
XCOPRI TBPk 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	4	
XCOPRI TBPk 14 x 150 MG & 14 X200 MG	5	NDS
XCOPRI TBPk 14 x 50 MG & 14 X100 MG	5	NDS
ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	4	MO
<i>zonisamide caps 100 mg</i>	2	MO
<i>zonisamide caps 25 mg</i>	2	MO
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	2	MO
ZTALMY SUSP 50 MG/ML	5	NDS
ANTIMIGRAINE AGENTS		
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	4	PA
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	4	PA
CAFERGOT TABS 1-100 MG	2	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	2	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg</i>	2	
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	2	
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	2	
NURTEC TBDP 75 MG	5	NDS
QULIPTA TABS 10 MG	5	NDS
QULIPTA TABS 30 MG	5	NDS
QULIPTA TABS 60 MG	5	NDS
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	2	
SUMATRIPTAN N SOLN 20 MG/ACT	2	
SUMATRIPTAN N SOLN 5 MG/ACT	2	
SUMATRIPTAN N SUCCINATE REFILL SOCT 6 MG/0.5ML	2	
SUMATRIPTAN N SUCCINATE SOAJ 6 MG/0.5ML	2	
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SUMATRIPTAN N SUCCINATE SOSY 6 MG/0.5ML	2	
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	2	
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	2	
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	2	
UBRELVY TABS 100 MG	4	
UBRELVY TABS 50 MG	5	NDS
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	5	NDS
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	2	
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	2	
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	2	MO
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
APOKYN SOCT 30 MG/3ML	5	NDS
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	5	NDS
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	2	MO
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 12.5-50-200 MG	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 18.75-75-200 MG	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 25-100-200 MG	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 31.25-125-200 MG	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG	2	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG	2	MO
EMSAM PT24 12 MG/24HR	5	NDS
EMSAM PT24 6 MG/24HR	5	NDS
EMSAM PT24 9 MG/24HR	5	NDS
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	2	MO
INBRIJA CAPS 42 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 10 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 15 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 20 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 25 MG	5	NDS
KYNMOBI FILM 30 MG	5	NDS
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	2	MO
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	5	MO
TRIHXYYPHE NIDYL HCL SOLN 0.4 MG/ML	2	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	5	MO
ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS		
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>bupirone hcl tabs 10 mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 15 mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 30 mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 5 mg</i>	1	
<i>bupirone hcl tabs 7.5 mg</i>	1	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	2	NDS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	2	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	2	NDS
<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	2	NDS
<i>diazepam tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>diazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>diazepam tabs 5 mg</i>	2	NDS
DROPERIDOL SOLN 2.5 MG/ML	2	
<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	2	NDS
HETLIOZ LQ SUSP 4 MG/ML	5	PA, NDS
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	2	
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	2	
<i>hydroxyzine hcl syrp 10 mg/5ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	2	
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	2	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	2	
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	2	
IGALMI FILM 120 MCG	4	NDS
IGALMI FILM 180 MCG	4	NDS
<i>lorazepam inj 4mg/ml</i>	2	NDS
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	2	NDS
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	2	NDS
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	2	
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>midazolam hcl soln 50 mg/10ml</i>	2	
NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML	2	
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	2	NDS
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	2	
<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i>	2	
<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	2	
<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	2	
SECONAL CAPS 100 MG	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SEZABY SOLR 100 MG	4	
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	5	PA, NDS
<i>temazepam caps 15 mg</i>	2	NDS
<i>temazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	2	NDS
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>zaleplon caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	2	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	2	NDS
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	2	MO
AUSTEDO TABS 12 MG	5	NDS
AUSTEDO TABS 6 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
AUSTEDO TABS 9 MG	5	NDS
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 12 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 24 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 6 MG	5	NDS
DAYBUE SOLN 200 MG/ML	5	NDS
EXSERVAN FILM 50 MG	5	NDS
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	2	
<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	2	
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
INGREZZA CAPS 40 MG	5	NDS
INGREZZA CAPS 60 MG	5	NDS
INGREZZA CAPS 80 MG	5	NDS
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	5	NDS
LUMRYZ PACK 4.5 GM	5	PA, LD, NDS
LUMRYZ PACK 6 GM	5	PA, LD, NDS
LUMRYZ PACK 7.5 GM	5	PA, LD, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LUMRYZ PACK 9 GM	5	PA, LD, NDS
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	MO
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X 10 MG	2	MO
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
NOURIANZ TABS 20 MG	5	NDS
NOURIANZ TABS 40 MG	5	NDS
NUEDEXTA CAPS 20-10 MG	5	PA, NDS
QALSODY SOLN 100 MG/15ML	5	NDS
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	5	NDS
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	5	NDS
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML	5	NDS
RELYVRIO PACK 3-1 GM	5	NDS
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	2	MO, NDS
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML	5	PA, LD, NDS
TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	4	MO
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	4	MO
TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	5	NDS
XYREM SOLN 500 MG/ML	5	PA, LD, NDS
XYWAV SOLN 500 MG/ML	5	PA, NDS
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
BAFIERTAM CPDR 95 MG	5	NDS
BETASERON KIT 0.3 MG	5	NDS
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML	5	
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	2	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	2	
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	2	
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	2	
EXTAVIA KIT 0.3 MG	5	NDS
<i> fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
GILENYA CAPS 0.25 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	4	MO
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	4	MO
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK TBPk 12 x 0.25 MG	5	NDS
MAYZENT TABS 0.25 MG	5	NDS
MAYZENT TABS 1 MG	5	NDS
MAYZENT TABS 2 MG	5	NDS
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML	5	
PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY SOSY INTRAMUSCU LAR 125 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY SOSY SUBCUTANEOUS 125 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 & 94 MCG/0.5ML	5	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 & 94 MCG/0.5ML	5	NDS
PONVORY STARTER	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PACK TBPK 2-3-4-5-6-7-8-9 & 10 MG		
PONVORY TABS 20 MG	5	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	5	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	5	NDS
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
TASCENSO ODT TBDP 0.25 MG	5	NDS
TASCENSO ODT TBDP 0.5 MG	5	NDS
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	4	PA, MO
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	4	PA, MO
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 4 x 0.23MG & 3 X 0.46MG	5	NDS
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG	5	NDS
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
& 0.46MG & 0.92MG		
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG 0.92MG(21)	5	NDS
OPIATE ANTAGONISTS		
BELBUCA FILM 150 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 300 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 450 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 600 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 75 MCG	4	NDS
BELBUCA FILM 750 MCG	5	NDS
BELBUCA FILM 900 MCG	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML	5	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML	5	NDS
BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML	5	NDS
<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	2	NDS
LUCEMYRA TABS 0.18 MG	5	NDS
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	2	
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	2	
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	2	
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	2	
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2	
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	2	
NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	3	
SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML	5	NDS
VIVITROL SUSR 380 MG	5	NDS
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	5	
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	5	
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	5	NDS
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	5	NDS
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	5	NDS
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANC E KIT TBPK 10 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANC E KIT TBPK 15 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANC E KIT TBPK 2 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANC	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
E KIT TBPK 20 MG		
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 30 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 5 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 10 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 2 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 20 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 10 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 15 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 2 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ABILIFY MYCITE TABS 20 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 30 MG	5	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 5 MG	5	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	2	MO
APLENZIN TB24 174 MG	5	MO
APLENZIN TB24 348 MG	5	MO
APLENZIN TB24 522 MG	5	MO
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	5	MO
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	5	MO
ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML	5	NDS
ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML	5	NDS
ASENAPINE MALEATE SUBL 10 MG	2	MO
<i>asenapine maleate subli 2.5 mg</i>	2	MO
ASENAPINE MALEATE SUBL 5 MG	2	MO
AUVELITY TBCR 45-105 MG	4	MO
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	2	MO
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 21 MG	5	NDS
CAPLYTA CAPS 42 MG	5	NDS
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	2	
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG	2	
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100 MG/ML	4	MO
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30 MG/ML	4	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	2	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30 MG	4	MO
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>clozapine tabs 100 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tabs 200 mg</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>clozapine tabs 25 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	2	NDS
CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	2	NDS
<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	2	NDS
<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	2	NDS
<i>compro supp 25 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	2	MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	4	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	4	
<i>duloxetine hcl cпер 20 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cпер 30 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cпер 40 mg</i>	2	MO
<i>duloxetine hcl cпер 60 mg</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
FANAPT TABS 1 MG	5	NDS
FANAPT TABS 10 MG	5	NDS
FANAPT TABS 12 MG	5	NDS
FANAPT TABS 2 MG	5	NDS
FANAPT TABS 4 MG	5	NDS
FANAPT TABS 6 MG	5	NDS
FANAPT TABS 8 MG	5	NDS
FANAPT TITRATION PACK TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	4	MO
FETZIMA CP24 120 MG	4	MO
FETZIMA CP24 20 MG	4	MO
FETZIMA CP24 40 MG	4	MO
FETZIMA CP24 80 MG	4	MO
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	4	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	2	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	1	MO
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	2	МО
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	2	
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML	2	МО
FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML	2	МО
FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2	
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	2	МО
<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	2	МО
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	2	МО
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 100 MG	2	МО
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 25 MG	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 50 MG	2	МО
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	2	МО
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	2	МО
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	2	МО
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	2	МО
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	2	МО
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	2	МО
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	2	МО
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	МО
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	МО
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	МО
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	2	МО
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	2	МО
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	2	МО
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	5	
INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	5	
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	5	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML	5	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	5	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	4	
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
KHEDEZLA TAB 100MG ER	4	MO
KHEDEZLA TAB 50MG ER	4	MO
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	2	MO
<i>lithium carbonate er tbcr 300 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate er tbcr 450 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	2	MO
<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	4	MO
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	2	MO
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	2	MO
LYBALVI TABS 10-10 MG	5	NDS
LYBALVI TABS 15-10 MG	5	NDS
LYBALVI TABS 20-10 MG	5	NDS
LYBALVI TABS 5-10 MG	5	NDS
MAPROTILINE HCL TABS 25 MG	2	MO
MAPROTILINE HCL TABS 50 MG	2	MO
MAPROTILINE HCL TABS 75 MG	2	MO
MARPLAN TABS 10 MG	4	MO
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 10 MG	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 25 MG	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
MOLINDONE HCL TABS 5 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
NUPLAZID CAPS 34 MG	5	NDS
NUPLAZID TABS 10 MG	5	NDS
<i>olanzapine solr 10 mg</i>	2	
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i>	2	МО
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i>	2	МО
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	2	МО
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	2	МО
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	2	МО
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	2	МО
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	2	МО
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	2	МО
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	2	МО
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i>	4	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	1	МО
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	1	МО
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	1	МО
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	1	МО
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	2	МО
<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	2	МО
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	2	МО
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	2	МО
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	2	МО
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG	2	МО
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG	2	МО
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG	2	МО
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG	2	МО
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PERSERIS PRSY 120 MG	5	NDS
PERSERIS PRSY 90 MG	5	NDS
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG	2	MO
PIMOZIDE TABS 1 MG	2	MO
PIMOZIDE TABS 2 MG	2	MO
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	2	
PROCHLORPERAZINE EDISYLATE SOLN 50 MG/10ML	2	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	2	
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	2	MO
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	2	MO
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	2	MO
REXULTI TABS 0.25 MG	5	NDS
REXULTI TABS 0.5 MG	5	NDS
REXULTI TABS 1 MG	5	NDS
REXULTI TABS 2 MG	5	NDS
REXULTI TABS 3 MG	5	NDS
REXULTI TABS 4 MG	5	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	5	NDS
RISPERDAL CONSTA	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SRER 37.5 MG		
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS
<i>risperidone microspheres srer 12.5 mg</i>	4	NDS
<i>risperidone microspheres srer 25 mg</i>	5	NDS
<i>risperidone microspheres srer 37.5 mg</i>	5	NDS
<i>risperidone microspheres srer 50 mg</i>	5	NDS
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	2	MO
RISPERIDONE TBP 0.25 MG	2	MO
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RYKINDO SRER 25 MG	5	NDS
RYKINDO SRER 37.5 MG	5	NDS
RYKINDO SRER 50 MG	5	NDS
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	5	NDS
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	5	NDS
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	5	NDS
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG	4	MO
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG	4	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	5	NDS
SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	5	NDS
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	2	MO
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	2	MO
TOFRANIL TAB 10MG	2	MO
TOFRANIL TAB 25MG	2	MO
TOFRANIL TAB 50MG	2	MO
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	1	MO
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TRINTELLIX TABS 10 MG	4	MO
TRINTELLIX TABS 20 MG	4	MO
TRINTELLIX TABS 5 MG	4	MO
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	5	
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	5	
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	5	
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	5	
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	5	
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	5	
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	5	
VENLAFAXINE BESYLATE TB24 112.5 MG	4	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	5	
VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	4	MO
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	4	MO
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 3 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	5	NDS
VRAYLAR CAPS 6 MG	5	NDS
VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG	4	NDS
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	2	MO
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ZURZUVAE CAPS 20 MG	5	NDS
ZURZUVAE CAPS 25 MG	5	NDS
ZURZUVAE CAPS 30 MG	5	NDS
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG	4	
DIABETIC SUPPLIES		
DIABETIC SUPPLIES		
ALCOHOL PREP PADS 70 %	2	MO
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16" 0.3 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2" 0.5 ML	2	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16" 1 ML	2	MO
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC 29G X 12.7MM	2	MO
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	2	MO
ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE		
ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS		
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
500-334 <i>mg/5ml</i>		
<i>potassium citrate er tbcr 10 meq (1080 mg)</i>	2	MO
<i>potassium citrate er tbcr 15 meq (1620 mg)</i>	2	MO
<i>potassium citrate er tbcr 5 meq (540 mg)</i>	2	MO
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	2	
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	2	
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	2	
AMMONIA DETOXICANTS		
<i>carglumic acid tbso 200 mg</i>	5	NDS
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
LITHOSTAT TABS 250 MG	4	MO
OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM	5	NDS
OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (4 GM DOSE)	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
THPK 2 & 2 GM		
OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM	5	NDS
OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 & 3.67 GM	5	NDS
PHEBURANE PLLT 483 MG/GM	5	NDS
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML	5	NDS
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	5	NDS
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	5	NDS
CALORIC AGENTS		
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN 2.75 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE	3	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
(5/20) SOLN 5 %		
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	3	HI
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	2	HI
DEXTROSE SOLN 10 %	2	HI
DEXTROSE SOLN 5 %	2	HI
DEXTROSE SOLN 50 %	2	
DEXTROSE SOLN 70 %	2	
INTRALIPID EMUL 20 %	2	HI
NUTRILIPID EMUL 20 %	2	HI
<i>plenamine soln 15 %</i>	2	HI
PREMASOL SOLN 10 %	2	HI
PROCALAMINE SOLN 3 %	3	HI
TRAVASOL SOLN 10 %	2	HI
TROPHAMINE SOLN 10 %	3	HI
DIURETICS		
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5-50 MG	1	MO
<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml</i>	2	
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	2	MO
CHLOROTHIAZIDE TAB 250MG	2	MO
CHLOROTHIAZIDE TAB 500MG	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	4	MO
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	2	MO
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	2	HI
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	2	MO
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	2	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	1	MO
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	1	MO
JYNARQUE TABS 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TABS 30 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 30 & 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 45 & 15 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 60 & 30 MG	5	NDS
JYNARQUE TBPK 90 & 30 MG	5	NDS
MANNITOL SOLN 20 %	2	
MANNITOL SOLN 25 %	2	
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	2	MO
OSMITROL SOLN 20 %	2	
<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	5	NDS
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>toremide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>toremide tabs 5 mg</i>	2	MO
TRIAMTERENE CAPS 100 MG	2	MO
TRIAMTERENE CAPS 50 MG	2	MO
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	1	MO
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	1	MO
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	1	MO
ION-REMOVING AGENTS		
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(Fe)	5	PA, MO, NDS
<i>kionex susp 15 gm/60ml</i>	2	MO
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	4	MO
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	4	MO
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	4	MO
LOKELMA PACK 10 GM	4	MO
LOKELMA PACK 5 GM	4	MO
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	2	MO
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	2	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i>	2	MO
SPS SUSP 15 GM/60ML	2	MO
VELPHORO CHEW 500 MG	5	NDS
XPHOZAH TABS 20 MG	5	NDS
XPHOZAH TABS 30 MG	5	NDS
REPLACEMENT PREPARATIONS		
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	2	MO
<i>calcium acetate tabs 667 mg</i>	2	MO
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 %	2	
DEXTROSE-NACL SOLN 10-0.45 %	3	HI
DEXTROSE-NACL SOLN 2.5-0.45 %	2	HI
DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.2 %	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.45 %	2	HI
DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.9 %	2	HI
KCL (0.149%) IN NACL SOLN 20-0.9 MEQ/L-%	2	HI
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L-%	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI
KCL-LACTATED RINGERS-	3	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
D5W SOLN 20 MEQ/L		
KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ	2	MO
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	2	MO
LACTATED RINGERS SOLN	2	
<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	2	
PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML	3	MO
PLASMA-LYTE 148 SOLN	3	HI
PLASMA-LYTE A SOLN	3	HI
POKONZA PACK 10 MEQ	5	NDS
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	2	
<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride crys er tbcr 20 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er tbcr 10 meq</i>	2	MO
<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	2	MO
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	2	HI
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	2	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40 MEQ/100ML	2	HI
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	2	MO
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	2	HI
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45 mmole/15ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RINGERS SOLN	2	
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	2	HI
<i>sodium chloride soln 0.9 %</i>	2	HI
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	2	HI
<i>sodium chloride soln 4 meq/ml</i>	2	
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	2	HI
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	2	
URICOSURIC AGENTS		
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	2	MO
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	2	MO
ENZYMES		
ENZYMES		
ADAGEN INJ 250/ML	3	
ADZYNMA KIT 1500 UNIT	5	NDS
ADZYNMA KIT 500 UNIT	5	NDS
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	5	NDS
CERDELGA CAPS 84 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CEREZYME SOLR 400 UNIT	5	NDS
CREON CPEP 12000-38000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 24000-76000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 3000-9500 UNIT	3	MO
CREON CPEP 36000-114000 UNIT	3	MO
CREON CPEP 6000-19000 UNIT	3	MO
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	5	NDS
ELELYSO SOLR 200 UNIT	5	NDS
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML	5	NDS
ELITEK SOLR 1.5 MG	3	
FABRAZYME SOLR 35 MG	5	NDS
FABRAZYME SOLR 5 MG	5	NDS
KANUMA SOLN 20 MG/10ML	5	NDS
LAMZEDE SOLR 10 MG	5	NDS
LUMIZYME SOLR 50 MG	5	NDS
<i>miglustat caps 100 mg</i>	5	NDS
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	5	NDS
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	5	NDS
POMBILITI SOLR 105 MG	5	NDS
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	PA, NDS
REVCOSI SOLN 2.4 MG/1.5ML	5	NDS
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	5	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	5	LD, NDS
SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML	5	LD
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	5	NDS
VPRIV SOLR 400 UNIT	5	NDS
XENPOZYME SOLR 20 MG	5	NDS
XENPOZYME SOLR 4 MG	5	NDS
<i>yargesa caps 100 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	3	
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	3	MO
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	3	
EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS		
ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	2	
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	2	
CILOXAN OINT 0.3 %	3	
CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %	2	
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	2	
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %	2	
GENTAK OINT 0.3 %	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	2	
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	2	
NATACYN SUSP 5 %	3	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	2	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	2	
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	2	
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	2	
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i>	2	
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	2	
TOBREX OINT 0.3 %	3	
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	2	
XDEMY SOLN 0.25 %	5	NDS
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	2	MO
BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 %	3	MO
CEQUA SOLN 0.09 %	4	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO
COLY-MYCINS SUSP 3.3-3-10-0.5 MG/ML	3	MO
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	2	MO
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 0.1 %	2	MO
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	4	MO
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	2	MO
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	2	MO
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	2	MO
FML FORTE SUSP 0.25 %	3	MO
FML OINT 0.1 %	3	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	2	MO
ILUVIEN IMPL 0.19 MG	5	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	2	MO
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH OINT 3.5-10000-0.1	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	2	MO
PRED MILD SUSP 0.12 %	3	MO
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %	3	MO
PRED-G SUSP 0.3-1 %	3	MO
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 %	2	MO
PREDNISOLONE SODIUM	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PHOSPHATE SOLN 1 %		
RETISERT IMPL 0.59 MG	5	
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	2	MO
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	3	MO
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO
VERKAZIA EMUL 0.1 %	5	NDS
VEVYE SOLN 0.1 %	5	NDS
YUTIQ IMPL 0.18 MG	5	
ANTIALLERGIC AGENTS		
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	2	MO
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	2	MO
ANTIGLAUCOMA AGENTS		
<i>acetazolamide cp12 500 mg</i>	2	MO
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	2	MO
BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	1	MO
DURYSTA IMPL 10 MCG	5	NDS
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	1	MO
LEVOBUNOL OL HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	2	MO
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	3	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 1 %	2	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 2 %	2	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 4 %	2	MO
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	1	MO
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	1	MO
TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN 0.004 %	2	MO
EENT DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid soln 2 %</i>	2	MO
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	2	MO
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML	5	
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML	5	
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
CYSTADROPS SOLN 0.37 %	5	NDS
CYSTARAN SOLN 0.44 %	5	
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	5	
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	5	
IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	5	NDS
LACRISERT INST 5 MG	3	MO
LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	5	NDS
OXERVATE SOLN 0.002 %	5	NDS
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %	2	
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5	
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5	
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML	5	
TEPEZZA SOLR 500 MG	5	NDS
VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML	5	NDS
LOCAL ANESTHETICS		
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	2	
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	MO
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
GASTROINTESTINAL DRUGS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	5	NDS
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	5	NDS
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	2	MO
DIPENTUM CAPS 250 MG	5	NDS
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	2	MO
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
MESALAMINE SUPP 1000 MG	2	MO
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	2	MO
PENTASA CPCR 250 MG	3	MO
PENTASA CPCR 500 MG	3	MO
ANTIDIARRHEA AGENTS		
DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-0.025 MG/5ML	2	
<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	2	
XERMELO TABS 250 MG	5	LD, NDS
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	2	PA, NDS
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	2	PA, NDS
DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML	2	
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	2	PA
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	2	PA
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	2	PA
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	2	
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	2	PA
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	2	PA
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	2	
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	2	
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	2	PA
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	2	PA
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	2	MO
SYNDROS SOLN 5 MG/ML	5	PA, NDS
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS		
<i>bismuth/metro nidaz/tetracyclin caps 140-125-125 mg</i>	4	
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	2	MO
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	2	
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	2	
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	2	
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>famotidine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>famotidine tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	2	MO
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	2	MO
NIZATIDINE SOLN 15 MG/ML	2	MO
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	2	MO
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	2	MO
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	2	MO
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	2	
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	2	MO
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	2	MO
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	2	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO
CATHARTICS AND LAXATIVES		
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	2	MO
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	2	MO
<i>gavilyte-n with flavor pack solr 420 gm</i>	2	MO
<i>peg 3350 sol electrol</i>	2	MO
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	2	MO
PEG-3350/ELECTR	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
OLYTES SOLR 236 GM		
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	4	
GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
BYLVAY (PELLETS) CPSP 200 MCG	5	NDS
BYLVAY (PELLETS) CPSP 600 MCG	5	NDS
BYLVAY CAPS 1200 MCG	5	NDS
BYLVAY CAPS 400 MCG	5	NDS
CHOLBAM CAPS 250 MG	5	NDS
CHOLBAM CAPS 50 MG	5	NDS
ENTYVIO SOLR 300 MG	5	NDS
ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML	5	NDS
GATTEX KIT 5 MG	5	PA, NDS
GIMOTI SOLN 15 MG/ACT	5	NDS
IBSRELA TABS 50 MG	5	NDS
LINZESS CAPS 290 MCG	4	MO
LIVMARLI SOLN 9.5 MG/ML	5	NDS
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO
<i>metoclopramid e hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>metoclopramid e hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>metoclopramid e hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>metoclopramid e hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
MOVANTIK TABS 25 MG	4	MO
OALIVA TABS 10 MG	5	LD, NDS
OALIVA TABS 5 MG	5	LD, NDS
OMVOH SOAJ 100 MG/ML	5	NDS
OMVOH SOLN 300 MG/15ML	5	NDS
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	5	NDS
RELTONE CAPS 200 MG	5	NDS
RELTONE CAPS 400 MG	5	NDS
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	5	
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	5	
SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML	5	
TRULANCE TABS 3 MG	4	
URSODIOL CAPS 200 MG	5	NDS
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
URSODIOL CAPS 400 MG	5	NDS
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	2	MO
VELSIPITY TABS 2 MG	5	NDS
VIBERZI TABS 100 MG	5	NDS
VIBERZI TABS 75 MG	5	NDS
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
CHEMET CAPS 100 MG	5	
<i>clovique caps 250 mg</i>	5	NDS
CUVRIOR TABS 300 MG	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	5	NDS
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	4	
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	2	
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	2	
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	2	
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	2	
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	2	
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	2	
<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	5	NDS
<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>deferoxamine mesylate solr 2 gm</i>	2	
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	2	
FERRIPROX SOLN 100 MG/ML	5	LD, NDS
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000 MG	5	NDS
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	5	NDS
<i>penicillamine tabs 250 mg</i>	5	NDS
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	5	NDS
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	5	NDS
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
ADRENALS		
AGAMREE SUSP 40 MG/ML	5	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 1 MG	5	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 2 MG	5	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 5 MG	5	NDS
<i>betamethason e sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	2	
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	2	MO
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	4	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG	2	MO
<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	5	NDS
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	3	
<i>dexamethason e elix 0.5 mg/5ml</i>	2	MO
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	2	MO
<i>dexamethason e sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>dexamethason e sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	2	
<i>dexamethason e sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>	2	
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	2	
<i>dexamethason e tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>dexamethason e tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>dexamethason e tabs 1 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>dexamethason e tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>dexamethason e tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>dexamethason e tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>dexamethason e tabs 6 mg</i>	2	MO
EMFLAZA SUSP 22.75 MG/ML	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 18 MG	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 30 MG	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 36 MG	5	LD, NDS
EMFLAZA TABS 6 MG	5	LD, NDS
EOHILIA SUSP 2 MG/10ML	5	NDS
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	2	MO
KENALOG SUSP 10 MG/ML	3	
MEDROL TABS 2 MG	3	MO
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>succ solr 1000 mg</i>		
<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	2	
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	2	MO
<i>millipred tabs 5 mg</i>	4	MO
ORTIKOS CP24 6 MG	5	NDS
ORTIKOS CP24 9 MG	5	NDS
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	2	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML	2	MO
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	2	MO
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	4	MO
PREDNISONONE INTENSOL CONC 5 MG/ML	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PREDNISONONE SOLN 5 MG/5ML	2	MO
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	2	
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	2	
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	3	
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	3	
SOLU-MEDROL INJ 2GM	3	
TARPEYO CPDR 4 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	2	
ANDROGENS		
ANADROL-50 TABS 50 MG	5	MO
<i>danazol caps 100 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 200 mg</i>	2	MO
<i>danazol caps 50 mg</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	2	MO
METHITEST TABS 10 MG	5	NDS
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	5	NDS
OXANDROLO NE TABS 2.5 MG	2	MO
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	2	MO
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	2	MO
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200 MG/ML	2	MO
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	2	MO
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	2	MO
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	2	MO
CONTRACEPTIVES		
<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>cyclafem 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	2	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	2	MO
ELLA TABS 30 MG	3	MO
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	2	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg</i>	2	MO
ETONOGEST REL-ETHINYL ESTRADIOL RING 0.12-0.015 MG/24HR	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>jolivette tab 0.35mg</i>	2	МО
<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	МО
<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	МО
<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	МО
<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	МО
<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	МО
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	МО
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg</i>	2	МО
LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	2	МО
<i>levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	МО
<i>loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	МО
<i>lutra tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	2	МО
<i>merzee caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	МО
<i>microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	МО
<i>microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	МО
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	МО
<i>necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	2	МО
<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i>	2	МО
NORA-BE TABS 0.35 MG	2	МО
<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	МО
<i>norethindrone tabs 0.35 mg</i>	2	МО
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	2	МО
<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	МО
<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	МО
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	2	МО
<i>nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	МО
OCELLA TABS 3-0.03 MG	2	МО
OGESTREL TABS 0.5-50 MG-MCG	2	МО
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	МО
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	МО
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.2 5 mg-25 mcg</i>	2	MO
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.2 5 mg-35 mcg</i>	2	MO
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	2	MO
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	2	MO
DIABETIC AGENTS		
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	2	MO
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	3	
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	3	
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	2	MO
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	2	MO
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i>	1	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i>	1	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	1	MO
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG	2	
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	2	MO
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	2	MO
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	4	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	4	MO
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	3	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	3	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	2	MO
JARDIANCE TABS 10 MG	3	MO
JARDIANCE TABS 25 MG	3	MO
KORLYM TABS 300 MG	5	PA, LD, NDS
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	1	MO
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	1	MO
METFORMIN HCL TABS 625 MG	5	NDS
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	1	MO
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	2	MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	3	PA, MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	3	PA, MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	3	PA, MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	3	PA, MO
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	3	PA, MO
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	1	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	1	MO
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	5	MO
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	5	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TOLBUTAMID E TABS 500 MG	2	MO
TRADJENTA TABS 5 MG	3	MO
TZIELD SOLN 2 MG/2ML	5	NDS
VICTOZA SOPN 18 MG/3ML	3	PA, MO
ESTROGENS AND ANTIESTROGENS		
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	2	MO
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	2	MO
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	2	
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	2	MO
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
ESTRADIOL PTTW 0.05 MG/24HR	2	MO
<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.025 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.0375 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.05 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.06 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.075 MG/24HR	2	MO
ESTRADIOL PTWK 0.1 MG/24HR	2	MO
<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>estradiol tabs 10 mcg</i>	2	MO
<i>estradiol tabs 2 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	2	
<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	2	
ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	4	MO
<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	2	MO
PREMARIN SOLR 25 MG	3	
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>yuvafem tabs 10 mcg</i>	2	MO
GONADOTROPINS		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	4	PA
MYFEMBREE TABS 40-1-0.5 MG	5	NDS
ORGOVYX TABS 120 MG	5	NDS
ORLISSA TABS 150 MG	5	NDS
ORLISSA TABS 200 MG	5	NDS
TRIPTODUR SRER 22.5 MG	5	NDS
OXYTOCICS		
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY 250 MCG/ML	5	NDS
<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	2	
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	2	
MIFEPREX TABS 200 MG	2	
<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	2	
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	2	
PARATHYROID		
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	2	MO
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	2	
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	2	
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	2	
FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML	5	NDS
NATPARA CART 100 MCG	5	LD, NDS
NATPARA CART 25 MCG	5	LD, NDS
NATPARA CART 50 MCG	5	LD, NDS
NATPARA CART 75 MCG	5	LD, NDS
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN 620 MCG/2.48ML	5	NDS
<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i>	5	NDS
PITUITARY		
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	2	MO
DESMOPRESIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	2	
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	2	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	2	MO
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML	5	NDS
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML	5	NDS
SKYTROFA CART 11 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 13.3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 3.6 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 4.3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 5.2 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 6.3 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 7.6 MG	5	PA, NDS
SKYTROFA CART 9.1 MG	5	PA, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SOGROYA SOPN 10 MG/1.5ML	5	PA, NDS
SOGROYA SOPN 15 MG/1.5ML	5	PA, NDS
SOGROYA SOPN 5 MG/1.5ML	5	PA, NDS
STIMATE SOLN 1.5 MG/ML	3	MO
SYNAREL SOLN 2 MG/ML	5	MO
PROGESTINS		
DEPO-PROVERA SUSP 400 MG/ML	3	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	4	MO
ENDOMETRIN INST 100 MG	4	PA
<i>hydroxyprogesterone caproate oil 250 mg/ml</i>	2	
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML	2	
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	2	
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	2	
<i>medroxyprogesterone</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>acetate tabs 10 mg</i>		
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>progesterone caps 100 mg</i>	2	MO
<i>progesterone caps 200 mg</i>	2	MO
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	2	
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS		
EGRIFTA SOLR 1 MG	5	NDS
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	5	NDS
HUMATROPE CART 12 MG	5	PA, NDS
HUMATROPE CART 24 MG	5	PA, NDS
HUMATROPE CART 6 MG	5	PA, NDS
HUMATROPE SOLR 5 MG	5	PA, NDS
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	5	NDS
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	5	NDS
MYCAPSSA CPDR 20 MG	5	NDS
NORDITROPIN FLEXPRO	5	PA, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SOPN 10 MG/1.5ML		
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 15 MG/1.5ML	5	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 30 MG/3ML	5	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 5 MG/1.5ML	5	PA, NDS
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	5	
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	2	
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	5	
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	2	PA
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	2	PA
OMNITROPE SOLR 5.8 MG	2	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	5	NDS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	5	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 120 MG/0.5ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 60 MG/0.2ML	5	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 90 MG/0.3ML	5	NDS
SOMAVERT SOLR 10 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 15 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 20 MG	5	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 25 MG	5	LD, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SOMAVERT SOLR 30 MG	5	LD, NDS
ZORBTIVE SOLR 8.8 MG	5	PA, NDS
THYROID AND ANTITHYROID AGENTS		
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100 MCG/ML	5	NDS
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100 MCG	2	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200 MCG	2	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	1	MO
LEVOXYL TABS 137 MCG	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	2	MO
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	2	MO
REZDIFFRA TABS 100 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 60 MG	5	NDS
REZDIFFRA TABS 80 MG	5	NDS
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
5-ALPHA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	2	MO
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	1	MO
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	2	PA, MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	2	PA, MO
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	2	
KHAPZORY SOLR 175 MG	5	NDS
KHAPZORY SOLR 300 MG	5	NDS
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	
PEDMARK SOLN 12.5 %	5	NDS
VISTOGARD PACK 10 GM	5	NDS
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	5	NDS
ANTIGOUT AGENTS		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	2	MO
<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	2	MO
BONE RESORPTION INHIBITORS		
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	1	MO
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	1	MO
ALENDRONAT E TAB 40MG	2	MO
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i>	2	
PAMIDRONAT E DISODIUM SOLN 6 MG/ML	2	
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	2	
PAMIDRONAT E DISODIUM SOLR 30 MG	2	
PAMIDRONAT E DISODIUM SOLR 90 MG	2	
XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	2	
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	2	
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS		
ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS
ADALIMUMAB -ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB -ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB -ADBM (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB -ADBM (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	5	NDS
ADALIMUMAB -ADBM (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
ADALIMUMAB -ADBM (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML		
ADALIMUMAB - ADBM(CD/UC/ HS STRT) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ADALIMUMAB -ADBM(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	3	MO
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.8ML	3	MO
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	3	MO
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	3	MO
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.8ML	3	MO
AMJEVITA- PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML	3	MO
AMJEVITA- PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML	3	MO
AMJEVITA- PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.4ML	3	MO
AVSOLA SOLR 100 MG	5	NDS
CIBINQO TABS 100 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CIBINQO TABS 200 MG	5	NDS
CIBINQO TABS 50 MG	5	NDS
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML	5	PA, NDS
CIMZIA KIT 2 X 200 MG	5	PA, NDS
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200 MG/ML	5	PA
CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	5	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
CYLTEZO- CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
CYLTEZO- PSORIASIS/U V STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	5	NDS
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ENBREL SOLR 25 MG	5	NDS
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	5	NDS
ENBREL SOSY 50 MG/ML	5	NDS
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	5	NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.4ML	5	NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.8ML	5	NDS
HADLIMA SOSY 40 MG/0.4ML	5	NDS
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	5	NDS
HULIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA INJ 10MG/0.2	5	NDS
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	5	NDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER PSKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
HUMIRA- PED>=40KG CROHNS START PSKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA- PED>=40KG UC STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA- PS/UV/ADOL HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
HUMIRA- PSORIASIS/U VEIT STARTER PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ SOAJ 80 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 10 MG/0.1 ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 20 MG/0.2ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ- CROHNS/UC	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
STARTER SOAJ 80 MG/0.8ML		
HYRIMOZ- PED<40KG CROHN STARTER SOSY 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
HYRIMOZ- PED>=40KG CROHN START SOSY 80 MG/0.8ML	5	NDS
HYRIMOZ- PLAQUE PSORIASIS START SOAJ 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	5	NDS
IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO- CROHNS/UC STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
IDACIO- PSORIASIS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	5	NDS
INFLECTRA SOLR 100 MG	5	HI
INFLIXIMAB SOLR 100 MG	5	HI
KEVZARA SOAJ 150 MG/1.14ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML	5	NDS
KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML	5	NDS
KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML	5	NDS
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML	5	NDS
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	2	MO
OLUMIANT TABS 1 MG	5	NDS
OLUMIANT TABS 2 MG	5	NDS
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	5	NDS
ORENCIA INJ 250MG	5	NDS
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	5	NDS
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	5	NDS
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	5	NDS
OTEZLA TABS 30 MG	5	PA, NDS
OTEZLA TBPК 10 & 20 & 30 MG	5	PA, NDS
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	3	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	3	
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	3	
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	3	
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	3	
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	3	
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	3	
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	3	
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	3	
RINVOQ TB24 15 MG	5	NDS
RINVOQ TB24 30 MG	5	NDS
RINVOQ TB24 45 MG	5	NDS
SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML	5	NDS
SIMPONI SOAJ 100 MG/ML	5	NDS
SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML	5	NDS
SIMPONI SOSY 100 MG/ML	5	NDS
SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
XELJANZ SOLN 1 MG/ML	5	PA, NDS
XELJANZ TABS 10 MG	5	PA, NDS
XELJANZ TABS 5 MG	5	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 11 MG	5	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 22 MG	5	PA, NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	5	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	5	NDS
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT 80 MG/0.8ML	5	NDS
YUSIMRY SOPN 40 MG/0.8ML	5	NDS
ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS
ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS
ZYMFENTRA (2 SYRINGE)	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PSKT 120 MG/ML		
IMMUNE SUPPRESSANTS		
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	2	
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	2	PA, MO
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	2	PA, MO
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	5	
BENLYSTA SOLR 120 MG	5	
BENLYSTA SOLR 400 MG	5	
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	5	
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	2	MO
ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG	4	PA, MO
ENVARUSUS XR TB24 1 MG	4	PA, MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ENVARBUS XR TB24 4 MG	5	PA, MO
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	5	PA
<i>everolimus tabs 1 mg</i>	5	PA
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML	5	NDS
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML	5	NDS
<i>gengraf caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>gengraf caps 25 mg</i>	2	PA, MO
LUPKYNIS CAPS 7.9 MG	5	NDS
MAVENCLAD (10 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (4 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (5 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (6 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (7 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
MAVENCLAD (8 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
MAVENCLAD (9 TABS) TBPK 10 MG	5	NDS
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i>	2	
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	5	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	2	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	2	PA, MO
NULOJIX SOLR 250 MG	5	NDS
PROGRAF PACK 0.2 MG	4	PA
PROGRAF PACK 1 MG	4	PA
PROGRAF SOLN 5 MG/ML	3	MO
SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML	3	PA, MO
SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML	5	NDS
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	5	PA
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	2	PA, MO
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	2	PA, MO
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	4	PA, MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	2	PA, MO
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	2	PA, MO
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	2	PA, MO
ZORTRESS TABS 1 MG	5	PA
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	2	
ACTIMMUNE SOLN 2000000 UNIT/0.5ML	5	
AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	5	
ARCALYST SOLR 220 MG	5	NDS
<i>argyle sterile water soln</i>	2	
ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1:100000	2	
ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1:200000	2	
BERINERT KIT 500 UNIT	5	HI
<i>betaine powd</i>	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	2	
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML	2	MO
CARNITOR TABS 330 MG	2	MO
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 3 %</i>	2	
CINRYZE SOLR 500 UNIT	5	HI
CITANEST PLAIN DENTAL SOLN 4 %	2	
COSELA SOLR 300 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
CRYSVITA SOLN 10 MG/ML	5	NDS
CRYSVITA SOLN 20 MG/ML	5	NDS
CRYSVITA SOLN 30 MG/ML	5	NDS
CYSTADANE POWD	5	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 150 MG	3	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 50 MG	3	LD, NDS
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	2	
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	2	
<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i>	5	NDS
<i>easygel gel 0.4 %</i>	2	
ELMIRON CAPS 100 MG	5	
ENDARI PACK 5 GM	5	NDS
ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML	5	NDS
ENSPRYNG SOSY 120 MG/ML	5	NDS
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML	5	NDS
EXONDYS 51 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
EXONDYS 51 SOLN 500 MG/10ML	5	NDS
FABHALTA CAPS 200 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
FILSPARI TABS 200 MG	5	NDS
FILSPARI TABS 400 MG	5	NDS
FIRDAPSE TABS 10 MG	5	NDS
<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i>	2	MO
GALAFOLD CAPS 123 MG	5	NDS
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	5	NDS
GRASTEK SUBL 2800 BAU	3	MO
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	5	NDS
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	5	NDS
ISTURISA TABS 1 MG	5	NDS
ISTURISA TABS 10 MG	5	NDS
ISTURISA TABS 5 MG	5	NDS
<i>javygtor pack 100 mg</i>	5	NDS
<i>javygtor pack 500 mg</i>	5	NDS
<i>javygtor tabs 100 mg</i>	5	NDS
JOENJA TABS 70 MG	5	NDS
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	5	NDS
KEVEYIS TABS 50 MG	5	NDS
LACTATED RINGERS	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
IRRIGATION SOLN		
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	2	MO
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	2	MO
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	2	
LIDOCAINE IN DEXTROSE SOLN 5-7.5 %	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1:200000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	2	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:200000</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LIDOCAINE-EPINEPHRINE SOLN 2 %-1:50000	2	
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	2	
MESNEX TABS 400 MG	5	NDS
MYALEPT SOLR 11.3 MG	5	NDS
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	2	MO
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP	2	MO
NULIBRY SOLR 9.5 MG	5	NDS
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	4	
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
ORFADIN SUSP 4 MG/ML	5	LD, NDS
ORLADEYO CAPS 110 MG	5	NDS
ORLADEYO CAPS 150 MG	5	NDS
OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML	5	
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	5	NDS
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	5	NDS
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	5	NDS
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	5	NDS
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	5	NDS
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	5	NDS
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	5	NDS
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	5	NDS
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	5	NDS
PHYSIOLYTE SOLN	2	
<i>physiosol sol irrigat</i>	2	
POLOCAINE SOLN 1 %	2	
POLOCAINE SOLN 2 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	2	
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	2	
PROCYSBI CPDR 25 MG	5	NDS
PROCYSBI CPDR 75 MG	5	NDS
PROCYSBI PACK 300 MG	5	NDS
PROCYSBI PACK 75 MG	5	NDS
PYRUKYND TABS 20 MG	5	NDS
PYRUKYND TABS 5 MG	5	NDS
PYRUKYND TABS 50 MG	5	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	5	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PYRUKYND TAPER PACK TBPК 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	5	NDS
RECORLEV TABS 150 MG	5	NDS
REZUROCK TABS 200 MG	5	NDS
RIDAURA CAPS 3 MG	5	MO
RIMSO-50 SOLN 50 %	3	
RINGERS IRRIGATION SOLN	2	
RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML	5	NDS
RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML	5	NDS
RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML	5	NDS
<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i>	2	
RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML	5	
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	5	NDS
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	5	NDS
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SENSORCAINE E SOLN 0.5 %	2	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	2	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	2	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	2	
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% - 1:200000</i>	2	
SENSORCAINE E-MPF/EPINEPHRINE SOLN 0.5% - 1:200000	2	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% - 1:200000</i>	2	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% - 1:200000</i>	2	
SKYCLARYS CAPS 50 MG	5	NDS
SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLN 0.9 %	2	MO
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i>	2	MO
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>	2	MO
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sodium fluoride soln 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	2	MO
SOHONOS CAPS 1 MG	5	NDS
SOHONOS CAPS 1.5 MG	5	NDS
SOHONOS CAPS 10 MG	5	NDS
SOHONOS CAPS 2.5 MG	5	NDS
SOHONOS CAPS 5 MG	5	NDS
<i>steril water sol irrig</i>	2	
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	2	
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	5	NDS
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML	5	NDS
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10 MG	5	NDS
TEGSEDI SOSY 284 MG/1.5ML	5	NDS
THIOLA EC TBEC 100 MG	5	NDS
THIOLA EC TBEC 300 MG	5	NDS
THIOLA TABS 100 MG	5	NDS
THYROGEN SOLR 0.9 MG	5	NDS
<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	5	NDS
TIS-U-SOL SOLN	2	
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	5	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML	5	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	5	
VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML	5	NDS
VIJOICE TBPK 125 MG	5	NDS
VIJOICE TBPK 200 & 50 MG	5	NDS
VIJOICE TBPK 50 MG	5	NDS
VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML	5	NDS
VOWST CAPS	5	NDS
VOXZOGO SOLR 0.4 MG	5	NDS
VOXZOGO SOLR 0.56 MG	5	NDS
VOXZOGO SOLR 1.2 MG	5	NDS
VUMERITY (STARTER) CPDR 231 MG	5	NDS
VUMERITY CPDR 231 MG	5	NDS
VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	5	NDS
VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML	5	NDS
VYVGART HYTRULO	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML		
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML	5	NDS
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	2	
XEOMIN SOLR 200 UNIT	5	PA, NDS
XURIDEN PACK 2 GM	5	NDS
<i>xylocaine dental soln 2 %-1:100000</i>	2	
<i>xylocaine dental soln 2 %-1:50000</i>	2	
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML	5	NDS
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML	5	NDS
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML	5	NDS
ZOKINVY CAPS 50 MG	5	NDS
ZOKINVY CAPS 75 MG	5	NDS
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	5	PA, MO
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	5	NDS
FASENRA SOSY 30 MG/ML	5	PA
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	1	MO
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	2	MO
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
NUCALA SOAJ 100 MG/ML	5	PA, NDS
NUCALA SOLR 100 MG	5	PA, NDS
NUCALA SOSY 100 MG/ML	5	PA, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	5	PA, NDS
<i>zileuton er tb12</i> 600 mg	5	NDS
CYSTIC FIBROSIS		
CAYSTON SOLR 75 MG	5	LD, NDS
KALYDECO PACK 13.4 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 25 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 5.8 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 50 MG	5	PA, NDS
KALYDECO PACK 75 MG	5	PA, NDS
KALYDECO TABS 150 MG	5	PA, NDS
KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML	5	PA
ORKAMBI PACK 100-125 MG	5	NDS
ORKAMBI PACK 150-188 MG	5	NDS
ORKAMBI PACK 75-94 MG	5	NDS
ORKAMBI TABS 100-125 MG	5	NDS
ORKAMBI TABS 200-125 MG	5	NDS
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	5	NDS
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TOBI PODHALER CAPS 28 MG	5	
TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML	5	PA
<i>tobramycin</i> <i>nebu 300</i> <i>mg/5ml</i>	5	PA
TRIKAFTA TBPK 100-50- 75 & 150 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA TBPK 50-25- 37.5 & 75 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA THPK 100-50- 75 & 75 MG	5	LD, NDS
TRIKAFTA THPK 80-40- 60 & 59.5 MG	5	LD, NDS
PULMONARY FIBROSIS		
OFEV CAPS 100 MG	5	NDS
OFEV CAPS 150 MG	5	NDS
<i>pirfenidone</i> <i>caps 267 mg</i>	5	PA, NDS
<i>pirfenidone</i> <i>tabs 267 mg</i>	2	PA, MO
PIRFENIDONE TABS 534 MG	5	PA, NDS
<i>pirfenidone</i> <i>tabs 801 mg</i>	2	PA, MO
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT	4	MO
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT	3	MO
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT	4	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	3	MO
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	3	MO
ARALAST NP SOLR 1000 MG	3	HI
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	4	MO
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	4	MO
<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i>	2	
<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i>	2	
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	4	MO
BRONCHITOL CAPS 40 MG	5	NDS
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	2	PA, MO
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	2	PA, MO
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	4	PA, MO
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	3	MO
FLUTICASON E PROPIONATE HFA AERO 44 MCG/ACT	3	MO
FLUTICASON E-	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SALMETEROL AEPB 113-14 MCG/ACT		
FLUTICASON E-SALMETEROL AEPB 232-14 MCG/ACT	2	MO
FLUTICASON E-SALMETEROL AEPB 55-14 MCG/ACT	2	MO
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	5	HI
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	4	MO
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	4	MO
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	5	NDS
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	5	NDS
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	2	
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	2	
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	2	
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOLR 150 MG	5	PA, NDS
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	5	PA, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS
ZEMAIRA SOLR 4000 MG	5	NDS
ZEMAIRA SOLR 5000 MG	5	NDS
VASODILATING AGENTS		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 2 MG	5	PA, NDS
ADEMPAS TABS 2.5 MG	5	PA, NDS
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	2	
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	2	
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	2	
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	2	
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	2	
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	2	
ORENITRAM MONTH 1 TEPK 0.125 & 0.25 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM MONTH 2 TEPK 0.125 & 0.25 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM MONTH 3	5	LD, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TEPK 0.125 & 0.25 & 1 MG		
ORENITRAM TBCR 0.25 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 1 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 2.5 MG	5	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 5 MG	5	LD, NDS
TRACLEER TBSO 32 MG	5	NDS
<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 112 x 32MCG & 112 X48MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG	5	LD, NDS
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD	5	LD, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
112 x 16MCG & 84 X 32MCG		
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG	5	LD, NDS
TYVASO REFILL SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
TYVASO STARTER SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
UPTRAVI SOLR 1800 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1000 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1200 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1400 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 1600 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 200 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 400 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 600 MCG	5	NDS
UPTRAVI TABS 800 MCG	5	NDS
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	5	PA, LD, NDS
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	5	PA, LD, NDS
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
SERUMS		
ALYGLO SOLN 10 GM/100ML	5	HI
ALYGLO SOLN 20 GM/200ML	5	HI
ALYGLO SOLN 5 GM/50ML	5	HI
ASCENIV SOLN 5 GM/50ML	5	NDS
CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML	5	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML	5	PA, NDS
CYTOGAM INJ 50 MG/ML	3	
GAMASTAN INJ	3	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	5	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	5	HI
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	5	HI
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	5	HI
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML	3	HI
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	5	HI
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	5	PA, NDS
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	5	PA, NDS
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	5	PA, NDS
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	5	PA, NDS
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	5	PA, NDS
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	3	
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	3	HI
PANZYGA SOLN 1 GM/10ML	5	HI
PANZYGA SOLN 10 GM/100ML	5	HI
PANZYGA SOLN 2.5 GM/25ML	5	HI
PANZYGA SOLN 20 GM/200ML	5	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PANZYGA SOLN 30 GM/300ML	5	HI
PANZYGA SOLN 5 GM/50ML	5	HI
TOXOIDS		
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT SUSP 25-5 LFU/0.5ML	6	
KINRIX SUSP	6	
KINRIX SUSY 0.5 ML	6	
QUADRACEL SUSP	6	
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	6	
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML	6	
TENIVAC INJ 5-2 LFU	6	
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	6	
ACTHIB SOLR	6	
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6	
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	6	
BEXSERO SUSY	6	
BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DAPTACEL SUSP 23-15-5	6	
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	6	PA
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	6	PA
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	6	PA
GARDASIL 9 SUSP	6	
GARDASIL 9 SUSY	6	
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	6	
HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML	6	
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	6	PA
HIBERIX SOLR 10 MCG	6	
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	6	
INFANRIX SUSP 25-58-10	6	
IPOL INJ	6	
IXCHIQ SOLR	6	
IXIARO SUSP	6	
JYNNEOS SUSP 0.5 ML	6	
M-M-R II SOLR	6	
MENACTRA SOLN	6	
MENQUADFI SOLN	6	
MENVEO SOLR	6	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PEDIARIX SUSY	6	
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	6	
PENBRAYA SUSR	6	
PENTACEL SUSR	6	
PREHEVBRIIO SUSP 10 MCG/ML	6	PA
PRIORIX SUSR	6	
PROQUAD SUSR	6	
RABAVERT SUSR	6	
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML	6	PA
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	6	PA
ROTARIX SUSP	4	
ROTARIX SUSR	4	
ROTATEQ SOLN	4	
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	6	
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	6	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	6	
TRUMENBA SUSY	6	
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML	6	
TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML	6	
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	6	
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	6	
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	6	
VARIVAX INJ 1350 PFU/0.5ML	6	
VAXCHORA SUSR	3	
YF-VAX INJ	6	
ZOSTAVAX SUSR 19400 UNT/0.65ML	6	
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	5	NDS
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	2	MO
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	2	
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	2	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	2	
<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i>	2	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	2	MO
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	2	
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	2	
CROTAN LOTN 10 %	2	
<i>erythromycin gel 2 %</i>	2	MO
<i>erythromycin soln 2 %</i>	2	MO
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	2	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	2	
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	2	
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	2	
LINDANE SHAM 1 %	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	2	
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	2	
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	2	
METRONIDAZOLE LOTN 0.75 %	2	
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	2	
<i>mupirocin oint 2 %</i>	2	
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	2	
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i>	2	
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i>	2	
<i>permethrin crea 5 %</i>	2	
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	2	
<i>selenium sulfide sham 2.25 %</i>	2	
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	2	
SSD CREA 1 %	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	2	MO
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	3	
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	2	
<i>terconazole supp 80 mg</i>	2	
VANDAZOLE GEL 0.75 %	2	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN 7.5-1 %	5	NDS
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>betamethason e dipropionate lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethason e dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	2	MO
<i>betamethason e valerate foam 0.12 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE OINT 0.1 %	2	MO
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	4	
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>colocort enem 100 mg/60ml</i>	2	MO
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	3	MO
CORTISPORIN CREA 0.5%	3	MO
CORTISPORIN OIN 1%	3	MO
<i>desonide crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>desoximetason e crea 0.25 %</i>	2	MO
<i>desoximetason e oint 0.25 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	4	MO
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	4	MO
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	4	MO
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	5	NDS
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	2	
FLUOCINOLONE ACETONIDE CREA 0.01 %	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	2	
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	4	
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYR	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LIPO BASE CREA 0.1 %		
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	2	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	2	MO
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML	2	MO
<i>hydrocortisone lotn 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	2	MO
LEXETTE FOAM 0.05 %	5	NDS
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO
PREDNICARBATE CREA 0.1 %	2	MO
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	2	MO
RADIAURA CREA 3-0.5 %	5	NDS
<i>triamcinolone acetone aers 0.147 mg/gm</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone crea 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone crea 0.5 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone lotn 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone lotn 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone oint 0.5 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetone pste 0.1 %</i>	2	MO
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	5	NDS
ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS		

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>glydo prsy 2 %</i>	2	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	2	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP 25-18 MG	5	NDS
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	2	
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i>	2	MO
<i>lidocaine oint 5 %</i>	2	MO
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	2	PA, MO
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	2	MO
<i>lidocan ptch 5 %</i>	2	PA, MO
<i>lidocan ii ptch 5 %</i>	2	PA, MO
<i>lidocan iii ptch 5 %</i>	2	PA, MO
PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	2	
CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
AVITA CREA 0.025 %	2	PA, MO
<i>bexarotene gel 1 %</i>	5	PA, NDS
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG	5	NDS
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG	5	NDS
PANRETIN GEL 0.1 %	5	NDS
RETIN-A CREA 0.025 %	2	PA, MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RETIN-A CREA 0.05 %	2	PA, MO
RETIN-A CREA 0.1 %	2	PA, MO
RETIN-A GEL 0.01 %	2	PA, MO
RETIN-A GEL 0.025 %	2	PA, MO
RETIN-A MICRO GEL 0.04 %	2	PA, MO
RETIN-A MICRO GEL 0.1 %	2	PA, MO
<i>tretinoin crea</i> 0.025 %	2	PA, MO
<i>tretinoin crea</i> 0.05 %	2	PA, MO
<i>tretinoin crea</i> 0.1 %	2	PA, MO
<i>tretinoin gel</i> 0.01 %	2	PA, MO
<i>tretinoin gel</i> 0.025 %	2	PA, MO
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS		
ABSORICA LD CAPS 16 MG	5	NDS
ABSORICA LD CAPS 24 MG	5	NDS
ABSORICA LD CAPS 32 MG	5	NDS
ABSORICA LD CAPS 8 MG	5	NDS
<i>acitretin caps</i> 10 mg	2	NDS
<i>acitretin caps</i> 17.5 mg	2	NDS
<i>acitretin caps</i> 25 mg	2	NDS
<i>adapalene gel</i> 0.1 %	2	MO
<i>adapalene gel</i> 0.3 %	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ADAPALENE SOLN 0.1 %	5	NDS
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel</i> 0.1-2.5 %	2	MO
ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %	5	NDS
ADBRY SOSY 150 MG/ML	5	NDS
<i>ammonium lactate crea</i> 12 %	2	MO
<i>azelaic acid gel</i> 15 %	2	MO
BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	5	
BIMZELX SOSY 160 MG/ML	5	
CALCIPOTRIENE CREA 0.005 %	2	MO
<i>calcipotriene oint</i> 0.005 %	2	MO
<i>calcipotriene soln</i> 0.005 %	2	MO
CARAC CREA 0.5 %	5	
<i>claravis caps</i> 10 mg	2	NDS
<i>claravis caps</i> 20 mg	2	NDS
<i>claravis caps</i> 30 mg	2	NDS
<i>claravis caps</i> 40 mg	2	NDS
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML	5	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
COSENTYX SENSOREAD Y (300 MG) SOAJ 150 MG/ML	5	
COSENTYX SENSOREAD Y PEN SOAJ 150 MG/ML	5	NDS
COSENTYX SOLN 125 MG/5ML	5	NDS
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	5	NDS
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	5	NDS
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	5	NDS
DICLONA GEL 1-4.5 %	5	NDS
DIFFERIN CREA 0.1 %	2	MO
FILSUVEZ GEL 10 %	5	NDS
FLUOROURA CIL CREA 0.5 %	5	
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	2	MO
FLUOROURA CIL SOLN 2 %	2	MO
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	2	MO
HYFTOR GEL 0.2 %	5	NDS
ILUMYA SOSY 100 MG/ML	5	PA
<i>imiquimod crea 5 %</i>	2	MO
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	2	NDS
KLISYRI OINT 1 %	5	NDS
KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML	5	NDS
LITFULO CAPS 50 MG	5	NDS
METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG	5	MO
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	4	MO
OPZELURA CREA 1.5 %	5	NDS
PIMECROLIMUS CREA 1 %	2	MO
PODOFILOX SOLN 0.5 %	2	MO
RECTIV OINT 0.4 %	4	MO
REGRANEX GEL 0.01 %	5	NDS
<i>salicylic acid sham 6 %</i>	2	
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	3	MO
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	5	NDS
SKYRIZI (150 MG DOSE) PSKT 75 MG/0.83ML	5	
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	5	
SOTYKTU TABS 6 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML	5	NDS
STELARA SOLN 130 MG/26ML	5	PA
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML	5	PA
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML	5	PA
STELARA SOSY 90 MG/ML	5	PA
<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	2	MO
<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	2	MO
TALTZ SOAJ 80 MG/ML	5	NDS
TALTZ SOSY 80 MG/ML	5	NDS
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	2	PA, MO
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	4	PA, MO
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	4	PA, MO
TAZORAC CREA 0.05 %	4	PA, MO
TREMFYA SOPN 100 MG/ML	5	
TREMFYA SOSY 100 MG/ML	5	
VALCHLOR GEL 0.016 %	5	NDS
VECTICAL OINT 3 MCG/GM	2	MO
VTAMA CREA 1 %	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
<i>aminophylline soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	2	MO
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	2	MO
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	2	
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
MYRBETRIQ TB24 25 MG	4	MO
MYRBETRIQ TB24 50 MG	4	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	2	MO
THEO-24 CP24 300 MG	2	MO
<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	2	MO
THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	2	MO
<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	2	MO
<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	2	MO
<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	2	MO
<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	2	MO
<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	2	MO
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	2	
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	2	MO
VITAMINS		
VITAMINS		
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	2	MO
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	2	MO
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	2	MO
CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML	2	
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML	2	
PRENATAL TABS 27-1 MG	4	MO
RAYALDEE CPR 30 MCG	5	NDS

D. Указатель лекарственных препаратов, покрываемых планом страхования

В этом разделе вы можете найти препарат по его названию в алфавитном порядке. Здесь вы найдете номер страницы, на которой можно найти дополнительную информацию о страховом покрытии вашего лекарственного препарата.

A	
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	34
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	34
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	34
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine tabs 300-150-300 mg</i>	34
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	100
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	100
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	100
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	100
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	100
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	100
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10 MG	100
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 15 MG	100
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 2 MG	100
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 20 MG	100
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 30 MG	101
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 5 MG	101
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 10 MG	101
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15 MG	101
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 2 MG	101
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 20 MG	101
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30 MG	101
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5 MG	101
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	40
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	40
ABRAXANE SUSR 100 MG	40
ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	139
ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	139
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	139
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	139
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	157
ABSORICA LD CAPS 16 MG	164
ABSORICA LD CAPS 24 MG	164
ABSORICA LD CAPS 32 MG	164
ABSORICA LD CAPS 8 MG	164
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	79
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	131
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	131
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	131
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	70
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	70

Если у вас возникнут вопросы относительно программы Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medi-Cal, позвоните по номеру телефона **1-800-443-0815** (линия ТTY 711) с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org.



ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	79	ADALIMUMAB-ADB(PS/UV STARTER)	
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	79	AJKT 40 MG/0.8ML	140
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	79	<i>adapalene gel 0.1 %</i>	164
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	79	<i>adapalene gel 0.3 %</i>	164
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	121	ADAPALENE SOLN 0.1 %.....	164
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	121	<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	121	.....	164
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	121	ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS	
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	146	0.1-2.5 %	164
<i>acetic acid soln 2 %</i>	122	ADBRY SOSY 150 MG/ML	164
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	138	ADDERALL TABS 20 MG	83
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	138	ADDERALL TABS 5 MG	83
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML.....	138	ADDERALL TABS 7.5 MG	83
<i>acitretin caps 10 mg</i>	164	<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	34
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	164	ADEMPAS TABS 0.5 MG	155
<i>acitretin caps 25 mg</i>	164	ADEMPAS TABS 1 MG	155
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML		ADEMPAS TABS 1.5 MG	155
.....	139	ADEMPAS TABS 2 MG	155
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML.....	139	ADEMPAS TABS 2.5 MG	155
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML	134	<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	74
ACTHIB SOLR.....	157	<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	74
ACTIMMUNE SOLN 2000000 UNIT/0.5ML		<i>adriamycin inj 10mg</i>	40
.....	146	ADRIAMYCIN SOLR 10 MG	40
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	34	<i>adriamycin solr 50 mg</i>	40
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	34	<i>adrucil inj 5/100ml</i>	40
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	34	<i>adrucil soln 2.5 gm/50ml</i>	40
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	34	<i>adrucil soln 500 mg/10ml</i>	40
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	34	ADSTILADRIN SUSP 300000000000	
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5... 157		VP/ML.....	40
ADAGEN INJ 250/ML	118	ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT .153	
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML	64	ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT .153	
ADALIMUMAB-ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML		ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT ... 153	
.....	139	ADZYNMA KIT 1500 UNIT.....	118
ADALIMUMAB-ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML		ADZYNMA KIT 500 UNIT.....	118
.....	139	AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG.....	40
ADALIMUMAB-ADB(2 PEN) AJKT 40		AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG.....	41
MG/0.8ML	139	AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG.....	41
ADALIMUMAB-ADB(2 SYRINGE) PSKT		AFINITOR TABS 10 MG	41
10 MG/0.2ML	139	AGAMREE SUSP 40 MG/ML.....	126
ADALIMUMAB-ADB(2 SYRINGE) PSKT		AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	91
20 MG/0.4ML	139	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML.....	91
ADALIMUMAB-ADB(2 SYRINGE) PSKT		AKEEGA TABS 100-500 MG	41
40 MG/0.8ML	139	AKEEGA TABS 50-500 MG	41
ADALIMUMAB-ADB(CD/UC/HS STRT)		albendazole.....	209
AJKT 40 MG/0.8ML.....	140	<i>albendazole tabs</i>	24
		<i>albendazole tabs 200 mg</i>	24
		ALBUTEROL SULFATE ER TB12 4 MG..62	

ALBUTEROL SULFATE ER TB12 8 MG .62	ALYGLO SOLN 20 GM/200ML 156
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base)</i>	ALYGLO SOLN 5 GM/50ML 156
<i>mcg/act</i> 62	ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML..... 41
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML..... 41
..... 62	<i>amantadine hcl caps 100 mg</i> 92
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i> 62	<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i> 92
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i> 62	<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i> 92
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i> 62	AMBISOME SUSR 50 MG 32
<i>albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml</i> 62	<i>ambrisentan tabs 10 mg</i> 155
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i> 62	<i>ambrisentan tabs 5 mg</i> 155
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i> 63	<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i> 24
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i> 160	<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i> 24
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i> 160	AMILORIDE HCL TABS 5 MG 114
ALCOHOL PREP PADS 70 % 112	AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML..... 118	TABS 5-50 MG 114
ALECENSA CAPS 150 MG 41	<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i> 64
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i> 139	<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i> 64
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i> 139	<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i> 64
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i> 139	<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i> 64
ALENDRONATE TAB 40MG 139	<i>aminophylline soln 25 mg/ml</i> 166
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i> 62	<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i> 74
ALIMTA SOLR 500 MG 41	<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i> 74
ALIQOPA SOLR 60 MG 41	<i>amiodarone hcl soln 900 mg/18ml</i> 74
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG .76	<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i> 74
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG .76	<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i> 74
ALKINDI SPRINKLE CPSP 1 MG..... 126	<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i> 74
ALKINDI SPRINKLE CPSP 2 MG..... 126	<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i> 101
ALKINDI SPRINKLE CPSP 5 MG..... 126	<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i> 101
<i>allopurinol tabs 100 mg</i> 138	<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i> 101
<i>allopurinol tabs 300 mg</i> 138	<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i> 101
<i>alose tron hcl tabs 0.5 mg</i> 123	<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i> 101
<i>alose tron hcl tabs 1 mg</i> 123	<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i> 101
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i> 94	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML..... 140
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i> 94	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.8ML..... 140
<i>alprazolam tabs 1 mg</i> 94	AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML..... 140
<i>alprazolam tabs 2 mg</i> 94	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML 140
ALUNBRIG TABS 180 MG 41	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.8ML 140
ALUNBRIG TABS 30 MG 41	AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY
ALUNBRIG TABS 90 MG 41	10 MG/0.2ML..... 140
ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG 41	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY
ALVAIZ TABS 18 MG 66	20 MG/0.2ML..... 140
ALVAIZ TABS 36 MG 67	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY
ALVAIZ TABS 54 MG 67	20 MG/0.4ML..... 140
ALVAIZ TABS 9 MG 67	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20</i>
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT..... 154	<i>mg</i> 72
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT..... 154	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40</i>
ALYGLO SOLN 10 GM/100ML 156	<i>mg</i> 72

<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg</i>	72	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg</i>	83
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	72	AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 20 MG.....	83
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	72	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg</i>	83
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	72	AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 30 MG.....	83
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	72	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg</i>	83
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	72	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	83
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	72	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	84
<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	164	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	84
AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML.....	146	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	84
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	101	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	84
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	101	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	84
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	101	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	84
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	101	AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG.....	32
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	24	<i>ampicillin caps 500 mg</i>	24
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	24	<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	24
AMOXICILLIN CHEW 125 MG.....	24	<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	24
AMOXICILLIN CHEW 250 MG.....	24	AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG.....	25
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	24	<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	25
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	24	<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	25
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	24	<i>ampicillin sodium solr injection 2 gm</i>	25
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	24	AMPICILLIN SODIUM SOLR INTRAVENOUS 2 GM.....	25
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	24	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5) gm</i>	25
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	24	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 1.5 (1-0.5) gm</i>	25
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG.....	24	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr injection 3 (2-1) gm</i>	25
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG.....	24	AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 1.5 (1-0.5) GM.....	25
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	24	AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR INTRAVENOUS 3 (2-1) GM.....	25
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	24	AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML.....	146
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	24	ANADROL-50 TABS 50 MG.....	129
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	24	<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	64
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	24		
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	24		
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	24		
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg</i>	83		

<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	64	<i>argyle sterile water soln</i>	146
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	41	ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML.....	25
ANTABUSE TABS 250 MG	79	<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	101
ANTABUSE TABS 500 MG	79	<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	101
APHEXDA SOLR 62 MG	67	<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	101
APLENZIN TB24 174 MG	101	<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	101
APLENZIN TB24 348 MG.....	101	<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	102
APLENZIN TB24 522 MG.....	101	<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	102
APOKYN SOCT 30 MG/3ML	92	<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	102
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	92	<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	102
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %....	122	<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	102
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	123	ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	123	.....	102
<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	123	ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML.....	102
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	123	ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML.....	102
APRETUDE SUER 600 MG/3ML.....	34	ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML.....	102
<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	129	ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML.....	102
APTIOM TABS 200 MG.....	86	<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	84
APTIOM TABS 400 MG.....	86	<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	84
APTIOM TABS 600 MG.....	86	<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	84
APTIOM TABS 800 MG.....	86	<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	84
APTIVUS CAPS 250 MG.....	34	<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	41
APTIVUS SOLN 100 MG/ML.....	34	ARTESUNATE SOLR 110 MG.....	33
ARALAST NP SOLR 1000 MG	154	ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1	
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	129	100000	146
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100		200000	146
MCG/ML.....	67	ARZERRA CONC 100 MG/5ML.....	41
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200		ARZERRA CONC 1000 MG/50ML.....	41
MCG/ML.....	67	ASCENIV SOLN 5 GM/50ML	156
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60		ASENAPINE MALEATE SUBL 10 MG...102	
MCG/ML.....	67	<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	102
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100		ASENAPINE MALEATE SUBL 5 MG	102
MCG/0.5ML.....	67	ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT ..154	
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150		ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT ..154	
MCG/0.3ML.....	67	ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	41
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200		<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i> ..64	
MCG/0.4ML.....	67	<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	34
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300		<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	34
MCG/0.6ML.....	67	<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	34
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500		<i>atenolol tabs 100 mg</i>	70
MCG/ML.....	67	<i>atenolol tabs 25 mg</i>	70
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60		<i>atenolol tabs 50 mg</i>	70
MCG/0.3ML.....	67	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i> ...70	
ARCALYST SOLR 220 MG	146	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	70
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	157	<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	96
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	63	<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	96
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	64	<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	96

<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	96
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	96
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	96
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	96
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	69
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	69
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	69
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	69
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	33
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	33
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	33
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	122
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	60
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	60
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT ...	60
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML.	25
AUGTYRO CAPS 40 MG	41
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(FE)	115
AUSTEDO TABS 12 MG	96
AUSTEDO TABS 6 MG	96
AUSTEDO TABS 9 MG	97
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 MG	97
AUSTEDO XR TB24 12 MG	97
AUSTEDO XR TB24 24 MG	97
AUSTEDO XR TB24 6 MG	97
AUVELITY TBCR 45-105 MG.....	102
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	41
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	41
<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	129
AVITA CREA 0.025 %	163
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML.....	98
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML.....	98
AVSOLA SOLR 100 MG	140
AYVAKIT TABS 100 MG	41
AYVAKIT TABS 200 MG	41
AYVAKIT TABS 25 MG	41
AYVAKIT TABS 300 MG	41
AYVAKIT TABS 50 MG	41
AZACITIDINE SUSR 100 MG.....	41
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	144
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	144
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	144

<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	144
<i>azelaic acid gel 15 %</i>	164
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	121
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	25
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	25
AZITHROMYCIN SUSR 200 MG/5ML	25
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	25
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	25
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	25
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	25

B

BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM.....	119
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	119
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	120
BACLOFEN SOLN 10 MG/5ML	61
BACLOFEN SUSP 25 MG/5ML	61
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	61
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	61
<i>baclofen tabs 5 mg</i>	61
BAFIERTAM CPDR 95 MG.....	98
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	123
BALVERSA TABS 3 MG	41
BALVERSA TABS 4 MG	41
BALVERSA TABS 5 MG	41
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	129
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	131
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	131
BARACLUDGE SOLN 0.05 MG/ML.....	34
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	41
BCG VACCINE SOLR 50 MG	41
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16.....	112
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2	112
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2	112
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16	112
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC 29G X 12.7MM	112
BELBUCA FILM 150 MCG	99
BELBUCA FILM 300 MCG	99
BELBUCA FILM 450 MCG	99

BELBUCA FILM 600 MCG	99	<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	161
BELBUCA FILM 75 MCG	99	.....	161
BELBUCA FILM 750 MCG	99	<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-</i>	126
BELBUCA FILM 900 MCG	99	<i>3) mg/ml</i>	126
BELEODAQ INJ 500MG	41	BETAMETHASONE VALERATE CREA	
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	41	0.1 %	161
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	76	<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	161
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	76	BETAMETHASONE VALERATE LOTN	
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	76	0.1 %	161
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	76	BETAMETHASONE VALERATE OINT	
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML		0.1 %	161
.....	41	BETASERON KIT 0.3 MG	98
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	41	BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	121
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	42	<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	61
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	42	<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	61
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	144	<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	61
BENLYSTA SOLR 120 MG	144	<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	61
BENLYSTA SOLR 400 MG	144	BEXAROTENE CAPS 75 MG	42
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	144	<i>bexarotene gel 1 %</i>	163
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN		BEXSERO SUSY	157
7.5-1 %	160	<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	42
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	159	BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-	
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>		300000 UNIT/2ML	25
.....	159	BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	25
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	92	BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	25
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	93	BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	25
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	93	BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	25
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	93	BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	34
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML	122	BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	34
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML	122	<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	121
BERINERT KIT 500 UNIT	146	BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	164
BESPONSA SOLR 0.9 MG	42	BIMZELX SOSY 160 MG/ML	164
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	42	<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-</i>	
<i>betaine powd</i>	146	<i>125-125 mg</i>	124
<i>betamethasone dipropionate aug crea</i>		<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	70
0.05 %	160	<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	70
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25</i>	
GEL 0.05 %	160	<i>mg</i>	70
<i>betamethasone dipropionate aug lotn</i>		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25</i>	
0.05 %	160	<i>mg</i>	70
<i>betamethasone dipropionate aug oint</i>		<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25</i>	
0.05 %	160	<i>mg</i>	70
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>		<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	42
.....	160	<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	42
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>		BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	120
.....	161	BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 %	120
		BLINCYTO SOLR 35 MCG	42

BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	157	<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	93
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	157	BRONCHITOL CAPS 40 MG	154
BORTEZOMIB SOLN INJECTION 3.5 MG/1.4ML	42	BROVANA NEBU 15 MCG/2ML	63
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 1 MG.	42	BRUKINSA CAPS 80 MG	42
BORTEZOMIB SOLR INJECTION 2.5 MG	42	<i>budesonide cpep 3 mg</i>	126
<i>bortezomib solr injection 3.5 mg</i>	42	BUDESONIDE ER TB24 9 MG	126
BORTEZOMIB SOLR INTRAVENOUS 3.5 MG	42	<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	154
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	155	<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	154
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	155	<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	154
BOSULIF CAPS 100 MG.....	42	<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml</i>	114
BOSULIF CAPS 50 MG.....	42	<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	114
BOSULIF TABS 100 MG	42	<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	114
BOSULIF TABS 400 MG	42	<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	114
BOSULIF TABS 500 MG	42	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	146
BRAFTOVI CAP 50MG.....	42	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	146
BRAFTOVI CAPS 75 MG	42	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	146
<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i>	154	<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	146
<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i>	154	<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	146
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	154	<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	146
BRILINTA TABS 60 MG	64	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1</i> <i>200000</i>	146
BRILINTA TABS 90 MG	64	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1</i> <i>200000</i>	146
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	122	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1</i> <i>200000</i>	146
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML	98	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1</i> <i>200000</i>	146
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML.....	86	<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	100
BRIVIACT TABS 10 MG	86	<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	100
BRIVIACT TABS 100 MG	86	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5</i> <i>mg</i>	100
BRIVIACT TABS 25 MG	86	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	100
BRIVIACT TABS 50 MG	86	<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	100
BRIVIACT TABS 75 MG	86	<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	100
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML	99	<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	100
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML	99	<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	100
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML	99	<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	100
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML	99	<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	102
BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML.....	99	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	102
BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML.....	99	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	102
BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML.....	100	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	102
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	93	<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	102
		<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	102

BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	102
.....	102
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	102
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	102
<i>bupirone hcl tabs 10 mg</i>	94
<i>bupirone hcl tabs 15 mg</i>	94
<i>bupirone hcl tabs 30 mg</i>	94
<i>bupirone hcl tabs 5 mg</i>	94
<i>bupirone hcl tabs 7.5 mg</i>	94
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	42
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	79
.....	79
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	79
.....	79
BYLVAY (PELLETS) CPSP 200 MCG... 125	125
BYLVAY (PELLETS) CPSP 600 MCG... 125	125
BYLVAY CAPS 1200 MCG.....	125
BYLVAY CAPS 400 MCG.....	125
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	122

C

CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML .. 34	34
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML .. 35	35
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	93
CABLIVI KIT 11 MG.....	67
CABOMETYX TABS 20 MG	42
CABOMETYX TABS 40 MG	42
CABOMETYX TABS 60 MG	42
CAFERGOT TABS 1-100 MG.....	91
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	84
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	84
CALCIPOTRIENE CREA 0.005 %.....	164
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	164
<i>calcipotriene soln 0.005 %</i>	164
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	161
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	134
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	167
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	167
CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML.....	167
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	167
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	116
.....	116
<i>calcium acetate tabs 667 mg</i>	116
CALQUENCE CAPS 100 MG	42
CALQUENCE TABS 100 MG	42

CAMCEVI PRSY 42 MG	42
CAMZYOS CAPS 10 MG	74
CAMZYOS CAPS 15 MG	74
CAMZYOS CAPS 2.5 MG	74
CAMZYOS CAPS 5 MG	74
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	76
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	76
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	76
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	76
CAPASTAT SULFATE SOLR 1 GM.....	33
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	102
CAPLYTA CAPS 21 MG	102
CAPLYTA CAPS 42 MG	102
CAPRELSA TABS 100 MG	42
CAPRELSA TABS 300 MG	42
<i>captopril tabs 100 mg</i>	76
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	76
<i>captopril tabs 25 mg</i>	76
<i>captopril tabs 50 mg</i>	76
CARAC CREA 0.5 %	164
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	86
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG	86
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG	86
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG	86
<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i>	86
<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i>	86
<i>carbamazepine er tb12 400 mg</i>	86
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	86
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	86
<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	93
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	93
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 12.5-50-200 MG	93
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 18.75-75-200 MG	93
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 25-100-200 MG	93
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 31.25-125-200 MG	93
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG	93
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG	93

<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	42	CEFOTETAN DISODIUM SOLR 2 GM	26
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	42	<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	26
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	42	<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	26
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	42	<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	26
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY		<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i>	26
250 MCG/ML.....	134	<i>cefpodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i>	26
CARDENE IV SOLN 20-4.8 MG/200ML-%		<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	26
.....	72	<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	26
<i>carglumic acid tbso 200 mg</i>	113	<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	26
<i>carmustine solr 100 mg</i>	42	<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	26
CARMUSTINE SOLR 300 MG.....	42	<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	26
CARMUSTINE SOLR 50 MG.....	43	<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	26
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML.....	146	<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	26
CARNITOR TABS 330 MG.....	146	<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	27
<i>cartia xt cp24 120 mg</i>	72	<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	27
<i>cartia xt cp24 180 mg</i>	72	<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	27
<i>cartia xt cp24 240 mg</i>	72	<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	27
<i>cartia xt cp24 300 mg</i>	72	<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	27
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	70	<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	27
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	70	<i>celecoxib caps 100 mg</i>	79
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	70	<i>celecoxib caps 200 mg</i>	79
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	70	<i>celecoxib caps 400 mg</i>	79
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	32	<i>celecoxib caps 50 mg</i>	79
CAYSTON SOLR 75 MG.....	153	CELONTIN CAPS 300 MG.....	86
CEFACLOR CAPS 250 MG.....	25	<i>cephalexin caps 250 mg</i>	27
CEFACLOR CAPS 500 MG.....	26	<i>cephalexin caps 500 mg</i>	27
CEFACLOR SUSR 125 MG/5ML.....	26	<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	27
CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML.....	26	<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	27
CEFACLOR SUSR 375 MG/5ML.....	26	CEPHALEXIN TABS 500 MG.....	27
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	26	CEQUA SOLN 0.09 %.....	120
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	26	CERDELGA CAPS 84 MG.....	118
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	26	CEREZYME SOLR 400 UNIT.....	118
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	26	CHEMET CAPS 100 MG.....	126
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	26	CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE	
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	26	SOLR 1 GM.....	27
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	26	<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	94
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML.....	26	<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	94
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	26	<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	94
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	26	CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE	
CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5		TABS 10-25 MG.....	102
GM-%(50ML).....	26	CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE	
<i>cefixime caps 400 mg</i>	26	TABS 5-12.5 MG.....	102
<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	26	<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	60
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	26	<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	119
<i>cefotaxime inj 1gm</i>	26	<i>chlorprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	146
CEFOTAXIME INJ 500MG.....	26	<i>chlorprocaine hcl (pf) soln 3 %</i>	146
CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM....	26	<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	33

<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	33	CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %.....	119
CHLOROTHIAZ TAB 250MG	114	CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG....	27
CHLOROTHIAZ TAB 500MG	114	<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	27
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100		<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	27
MG/ML	102	<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	27
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30		<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i> ...	27
MG/ML	102	<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i> ...	27
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	103	<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-</i>	
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	103	0.1 %	120
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	103	<i>ciprofloxacin sus 500mg/5</i>	27
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	103	<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	43
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	103	CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	43
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	103	<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	43
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	103	CISPLATIN SOLR 50 MG	43
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	114	CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30	
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	114	MG	103
CHOLBAM CAPS 250 MG	125	<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	
CHOLBAM CAPS 50 MG	125	.....	103
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	69	<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	103
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	69	<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	103
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	69	<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	103
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	69	CITANEST PLAIN DENTAL SOLN 4 % .	146
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR		<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	43
10000 UNIT.....	134	<i>claravis caps 10 mg</i>	164
CIBINQO TABS 100 MG	140	<i>claravis caps 20 mg</i>	164
CIBINQO TABS 200 MG	140	<i>claravis caps 30 mg</i>	164
CIBINQO TABS 50 MG	140	<i>claravis caps 40 mg</i>	164
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	159	CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	27
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	159	CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	27
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	159	<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	27
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	35	<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	27
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	64	CLEOCIN PHOSPHATE SOLN 300	
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	64	MG/2ML.....	27
CILOXAN OINT 0.3 %	119	CLEOCIN SOLR 75 MG/5ML.....	27
CIMDUO TABS 300-300 MG	35	CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	133
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	122	CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	133
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	124	CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	133
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML		CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	133
.....	140	CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	133
CIMZIA KIT 2 X 200 MG	140	CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	133
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200		<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	27
MG/ML	140	<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	27
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	134	<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	27
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	134	<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i> .	27
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	134	<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-</i>	
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML	152	5 %	159
CINRYZE SOLR 500 UNIT	146		

CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	159	<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	161
.....	159	<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	161
<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i>	159	<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	43
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300</i>		<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	103
<i>mg/50ml</i>	27	<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	103
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600</i>		<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	103
<i>mg/50ml</i>	27	<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	86
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900</i>		<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	86
<i>mg/50ml</i>	28	<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	86
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	159	<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	86
.....	159	<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	86
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	159	<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	86
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i> .	28	<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	86
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i> .	28	<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	87
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i> .	28	<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	75
<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i>		<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	75
.....	28	<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	75
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	159	<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	75
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN		<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	75
2.75 %	113	<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	75
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN		<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	75
4.25 %	113	<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	64
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN		<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	95
4.25 %	113	<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	95
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %		<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	95
.....	113	<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	159
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %		<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	
.....	113	.....	159
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN		<i>clovique caps 250 mg</i>	126
4.25 %	114	<i>clozapine tabs 100 mg</i>	103
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN		<i>clozapine tabs 200 mg</i>	103
4.25 %	114	<i>clozapine tabs 25 mg</i>	103
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %		<i>clozapine tabs 50 mg</i>	103
.....	114	<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	103
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %		CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	103
.....	114	<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	103
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	114	<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	103
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	86	<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	103
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	86	COARTEM TABS 20-120 MG	33
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	86	CODEINE SULFATE TABS 15 MG	79
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	161	CODEINE SULFATE TABS 30 MG	79
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	161	CODEINE SULFATE TABS 60 MG	79
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	161	<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	139
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	161	<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i> ..	118
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	161	<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	69
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	161	COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	69
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	161	COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	69

<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	69	CREON CPEP 36000-114000 UNIT	118
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i> ..	28	CREON CPEP 6000-19000 UNIT	118
<i>colocort enem 100 mg/60ml</i>	161	CRESEMBA CAPS 186 MG.....	32
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML	43	CRESEMBA CAPS 74.5 MG.....	32
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML	43	CRESEMBA SOLR 372 MG.....	32
COLY-MYCIN S SUSP 3.3-3-10-0.5 MG/ML		CRIXIVAN CAPS 200 MG	35
.....	120	CRIXIVAN CAPS 400 MG	35
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100		<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	152
MCG/ACT	63	<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	152
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80		CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	121
& 20 MG.....	43	CROTAN LOTN 10 %	159
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3		<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	129
x 20 MG & 80 MG	43	CRYSVITA SOLN 10 MG/ML.....	147
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20		CRYSVITA SOLN 20 MG/ML.....	147
MG	43	CRYSVITA SOLN 30 MG/ML.....	147
COMPLERA TABS 200-25-300 MG	35	CURITY GAUZE PADS 2.....	112
<i>compro supp 25 mg</i>	103	CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML.....	156
CONSENSI TABS 10-200 MG	72	CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML	156
CONSENSI TABS 2.5-200 MG.....	72	CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML	156
CONSENSI TABS 5-200 MG.....	72	CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML	156
COPIKTRA CAPS 15 MG.....	43	CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML.....	156
COPIKTRA CAPS 25 MG.....	43	CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML.....	156
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	161	CUVRIOR TABS 300 MG	126
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML.....	74	<i>cyclafem 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	129
CORLANOR TABS 5 MG	74	<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	61
CORLANOR TABS 7.5 MG	74	<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	62
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG ..	127	<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	43
CORTISPORIN CRE 0.5%	161	<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	43
CORTISPORIN OIN 1%	161	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	135	.....	43
COSELA SOLR 300 MG.....	146	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2 GM/10ML	
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150		.....	43
MG/ML	164	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500	
COSENTYX SENSOREADY (300 MG)		MG/2.5ML.....	43
SOAJ 150 MG/ML	165	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/ML	
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ		.....	43
150 MG/ML	165	<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	43
COSENTYX SOLN 125 MG/5ML.....	165	<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	43
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	165	<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	43
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	165	<i>cycloserine caps 250 mg</i>	33
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300		<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	144
MG/2ML	165	<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	144
COTELLIC TABS 20 MG	43	<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	120
COXANTO CAPS 300 MG	79	<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	144
CREON CPEP 12000-38000 UNIT.....	118	<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	144
CREON CPEP 24000-76000 UNIT.....	118	<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	144
CREON CPEP 3000-9500 UNIT.....	118	<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	144

<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	144
CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	140
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	140
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	140
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	140
CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	140
CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER AJKT 40 MG/0.8ML.....	140
<i>cyproheptadine hcl syrj 2 mg/5ml</i>	40
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	40
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML.....	43
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML.....	43
CYSTADANE POWD.....	147
CYSTADROPS SOLN 0.37 %	122
CYSTAGON CAPS 150 MG	147
CYSTAGON CAPS 50 MG	147
CYSTARAN SOLN 0.44 %	122
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	43
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	43
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	43
CYTOGAM INJ 50 MG/ML	156

D

DACARBAZINE SOLR 100 MG	43
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	43
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	44
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	98
DALVANCE SOLR 500 MG	28
<i>danazol caps 100 mg</i>	129
<i>danazol caps 200 mg</i>	129
<i>danazol caps 50 mg</i>	129
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	62
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	62
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	62
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	44
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	33
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	33
DAPTACEL SUSP 23-15-5.....	158
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	28
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	28
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	166
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	166

<i>darunavir tabs 600 mg</i>	35
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	35
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML.....	44
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML.....	44
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML.....	44
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	44
DAURISMO TABS 100 MG	44
DAURISMO TABS 25 MG	44
DAYBUE SOLN 200 MG/ML.....	97
<i>decitabine solr 50 mg</i>	44
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	126
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	126
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	126
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	126
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	126
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	126
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	126
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	126
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	126
<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	126
<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	126
<i>deferoxamine mesylate solr 2 gm</i>	126
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	126
<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	127
<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	127
<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	127
<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	127
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	35
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	28
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	28
DEMSEER CAPS 250 MG	68
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	133
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML.....	127
DEPO-PROVERA SUSP 400 MG/ML....	135
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML.....	135
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	129
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	129
DESCOVY TABS 120-15 MG	35
DESCOVY TABS 200-25 MG	35
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	103
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	103
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	103
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	103
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	103
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	103

<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	135	<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	147
.....	135	<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	147
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4		<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	84
MCG/ML.....	135	.....	84
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	135	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	84
.....	135	.....	84
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	135	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	84
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	135	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	84
<i>desonide crea 0.05 %</i>	161	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	84
<i>desonide lotn 0.05 %</i>	161	DEXTROSE IN LACTATED RINGERS	
<i>desonide oint 0.05 %</i>	161	SOLN 5 %	116
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	161	DEXTROSE SOLN 10 %	114
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	161	DEXTROSE SOLN 5 %	114
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>	103	DEXTROSE SOLN 50 %	114
.....	103	DEXTROSE SOLN 70 %	114
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	103	DEXTROSE-NACL SOLN 10-0.45 %	116
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	103	DEXTROSE-NACL SOLN 2.5-0.45 %	116
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	127	DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.2 %	116
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1		DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.45 %	116
MG/ML	127	DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.9 %	116
DEXAMETHASONE SODIUM		DIACOMIT CAPS 250 MG	87
PHOSPHATE SOLN 0.1 %	120	DIACOMIT CAPS 500 MG	87
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10</i>		DIACOMIT PACK 250 MG	87
<i>mg/ml</i>	127	DIACOMIT PACK 500 MG	87
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20</i>		DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG	87
<i>mg/5ml</i>	127	DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG	87
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4</i>		DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG	87
<i>mg/ml</i>	127	<i>diazepam gel 10 mg</i>	87
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	127	DIAZEPAM GEL 2.5 MG	87
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	127	<i>diazepam gel 20 mg</i>	87
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	127	<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	95
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	127	<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	95
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	127	<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	95
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	127	<i>diazepam tabs 10 mg</i>	95
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	127	<i>diazepam tabs 2 mg</i>	95
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	127	<i>diazepam tabs 5 mg</i>	95
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	84	<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	131
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	84	<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i>	147
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	84	<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	161
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	84	<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	161
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	84	<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	120
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	84	<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	79
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	84	<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	79
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	84	<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	79
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	84	DICLONA GEL 1-4.5 %	165
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	84	<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	28
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	84	<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	28

<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	60	<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	73
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	60	<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	73
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	60	<i>diltiazem inj 25mg/5ml</i>	73
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	60	<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	72
DIDANOSINE CPDR 200 MG.....	35	<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	72
DIDANOSINE CPDR 250 MG.....	35	<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	72
DIDANOSINE CPDR 400 MG.....	35	DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML...	123
DIFFERIN CREA 0.1 %	165	<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	98
DIFICID SUSR 40 MG/ML	28	<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	98
DIFICID TABS 200 MG.....	28	<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 &</i> <i>240 mg</i>	98
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	161	DIPENTUM CAPS 250 MG	123
<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	79	<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	40
<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	120	DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5- 0.025 MG/5ML.....	123
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	74	<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	123
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	74	DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT SUSP 25-5 LFU/0.5ML.....	157
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	74	<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	78
<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	74	<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	78
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	62	<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	78
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	62	<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	74
DILANTIN CAPS 100 MG.....	87	<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	74
DILANTIN CAPS 30 MG.....	87	<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	79
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	87	<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	79
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300 MG	72	<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	87
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	72	<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	87
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	72	<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	87
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	72	<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	87
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	73	<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	87
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	73	<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	87
<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	73	<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	63
<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	73	DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%	63
<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	73	DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%	63
<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	73	<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	44
<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	73	DOCETAXEL CONC 200 MG/10ML	44
<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	73	<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	44
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	73	DOCETAXEL INJ NON-ALCO	44
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	73	<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	44
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	73	<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	44
<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	73	<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	44
<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	73	<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	74
		<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	74
		<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	74

<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	61
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	61
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	61
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	61
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	63
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/ML-%	63
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%	63
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%	63
DOPTelet TABS 20 MG	67
DORYX MPC TBEC 60 MG	28
<i>doxolamide hcl soln 2 %</i>	122
<i>doxolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	122
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	133
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	133
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	133
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	133
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	133
DOVATO TABS 50-300 MG	35
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	68
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	68
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	68
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	68
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	103
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	103
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	103
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	104
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	104
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	104
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	104
<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	104
<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	104
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i>	44
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	44
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	44
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	44
<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	28
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	28
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	28
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	28
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	28
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	28
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	28
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	28
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	28
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	104
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	104
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	104
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	104
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	123
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	123
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	123
DROPERIDOL SOLN 2.5 MG/ML	95
<i>drosiprenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02</i> <i>mg</i>	129
<i>drosiprenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03</i> <i>mg</i>	129
DROXIA CAPS 200 MG	44
DROXIA CAPS 300 MG	44
DROXIA CAPS 400 MG	44
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	63
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	63
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	63
DUAKLIR PRESSAIR AEPB 400-12 MCG/ACT	60
DUEXIS TABS 800-26.6 MG	79
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	104
<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	104
<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	104
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	104
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML	152
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML	152
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML	152
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	152
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	152
DURYSTA IMPL 10 MCG	122
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	138
E	
E.E.S. 400 TABS 400 MG	28
<i>easygel gel 0.4 %</i>	147
EDURANT TABS 25 MG	35
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	35
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	35
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	35
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200- 300 mg</i>	35
EGRIFTA SOLR 1 MG	136
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	136
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	44
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	118

ELELYSO SOLR 200 UNIT	118	ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML.....	140
ELEPSIA XR TB24 1000 MG.....	87	ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	140
ELEPSIA XR TB24 1500 MG.....	87	ENBREL SOLR 25 MG	141
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	91	ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	141
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	91	ENBREL SOSY 50 MG/ML	141
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML.....	118	ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	141
ELIGARD KIT 22.5 MG.....	44	ENDARI PACK 5 GM	147
ELIGARD KIT 30 MG.....	44	<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	79
ELIGARD KIT 45 MG.....	44	<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	79
ELIGARD KIT 7.5 MG.....	44	ENDOMETRIN INST 100 MG	135
ELIQUIS TABS 5 MG	64	ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	158
ELITEK SOLR 1.5 MG.....	118	ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	158
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	166	ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	158
ELLA TABS 30 MG.....	129	ENHERTU SOLR 100 MG	45
ELLEENCE SOLN 200 MG/100ML	44	ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML	147
ELLEENCE SOLN 50 MG/25ML	44	ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300	
ELMIRON CAPS 100 MG.....	147	MG/3ML.....	64
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML.....	44	<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	64
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML.....	44	<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	64
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	129	<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	64
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML.....	44	<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	64
EMCYT CAPS 140 MG.....	44	<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	64
EMFLAZA SUSP 22.75 MG/ML.....	127	<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	64
EMFLAZA TABS 18 MG	127	<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	65
EMFLAZA TABS 30 MG	127	ENSPRYNG SOSY 120 MG/ML	147
EMFLAZA TABS 36 MG	127	ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	161
EMFLAZA TABS 6 MG	127	<i>entacapone tabs 200 mg</i>	93
EMPLICITI SOLR 300 MG.....	44	<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	35
EMPLICITI SOLR 400 MG.....	45	<i>entecavir tabs 1 mg</i>	35
EMSAM PT24 12 MG/24HR	93	ENTRESTO TABS 24-26 MG	76
EMSAM PT24 6 MG/24HR	93	ENTRESTO TABS 49-51 MG	76
EMSAM PT24 9 MG/24HR	93	ENTRESTO TABS 97-103 MG	76
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	35	ENTYVIO SOLR 300 MG	125
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>		ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML.....	125
.....	35	<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	113
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>		ENVARSUS XR TB24 0.75 MG	144
.....	35	ENVARSUS XR TB24 1 MG	144
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>		ENVARSUS XR TB24 4 MG	145
.....	35	EOHILIA SUSP 2 MG/10ML.....	127
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>		EPCLUSA PACK 150-37.5 MG.....	35
.....	35	EPCLUSA PACK 200-50 MG.....	35
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	35	EPCLUSA TABS 200-50 MG	35
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	76	EPCLUSA TABS 400-100 MG	35
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	76	EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML.....	87
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	76	EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML...63	
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	76	<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	63
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i>	76	<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	63

<i>epinephrine sosy 1 mg/10ml</i>	63	<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	133
<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	45	ESTRADIOL PTWK 0.025 MG/24HR.....	133
<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	45	ESTRADIOL PTWK 0.0375 MG/24HR...	133
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	35	ESTRADIOL PTWK 0.05 MG/24HR.....	133
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	45	ESTRADIOL PTWK 0.06 MG/24HR.....	133
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	45	ESTRADIOL PTWK 0.075 MG/24HR.....	133
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	155	ESTRADIOL PTWK 0.1 MG/24HR.....	133
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	155	<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	133
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML	87	<i>estradiol tabs 1 mg</i>	133
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML.....	45	<i>estradiol tabs 10 mcg</i>	133
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML.....	45	<i>estradiol tabs 2 mg</i>	133
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG ...	62	<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	134
ERGOMAR SUBL 2 MG	62	<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	134
<i>ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg</i>	92	ESTRING RING 7.5 MCG/24HR.....	134
ERIVEDGE CAPS 150 MG.....	45	<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	95
ERLEADA TABS 240 MG	45	<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	95
ERLEADA TABS 60 MG	45	<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	95
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	45	<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	114
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	45	<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	33
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	45	<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	33
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	28	<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	87
ERWINASE SOLR 10000 UNIT.....	45	<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	87
ERWINAZE SOLR 10000 UNIT	45	<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-</i>	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500		<i>mcg</i>	129
MG	28	<i>etodolac caps 200 mg</i>	79
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG.28		<i>etodolac caps 300 mg</i>	79
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	28	<i>etodolac tabs 400 mg</i>	80
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	28	<i>etodolac tabs 500 mg</i>	80
<i>erythromycin gel 2 %</i>	159	ETONOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL	
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	119	RING 0.12-0.015 MG/24HR.....	129
<i>erythromycin soln 2 %</i>	159	ETOPOPHOS SOLR 100 MG	45
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	28	<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	45
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	104	<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	45
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	104	<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	45
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	104	<i>etravirine tabs 100 mg</i>	36
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	104	<i>etravirine tabs 200 mg</i>	36
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML.....	70	EULEXIN CAPS 125 MG	45
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2000</i>		<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	145
<i>mg/100ml</i>	70	<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	145
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500</i>		<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	145
<i>mg/250ml</i>	71	<i>everolimus tabs 1 mg</i>	145
ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	133	<i>everolimus tabs 10 mg</i>	45
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	133	<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	45
<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	133	<i>everolimus tabs 5 mg</i>	45
<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	133	<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	45
ESTRADIOL PTTW 0.05 MG/24HR	133	<i>everolimus tabs 2 mg</i>	45
<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	133	<i>everolimus tbso 3 mg</i>	45

<i>everolimus tbso 5 mg</i>	45
EVKEEZA SOLN 1200 MG/8ML.....	69
EVKEEZA SOLN 345 MG/2.3ML.....	69
EVOMELA INJ 50MG.....	45
EVOTAZ TABS 300-150 MG.....	36
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML.....	147
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	45
EXKIVITY CAPS 40 MG.....	45
EXONDYS 51 SOLN 100 MG/2ML.....	147
EXONDYS 51 SOLN 500 MG/10ML.....	147
EXSERVAN FILM 50 MG.....	97
EXTAVIA KIT 0.3 MG.....	98
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML.....	122
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML.....	122
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	69

F

FABHALTA CAPS 200 MG.....	147
FABRAZYME SOLR 35 MG.....	118
FABRAZYME SOLR 5 MG.....	118
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	36
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	36
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	36
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	124
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%.....	124
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	124
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	124
<i>famotidine tabs 20 mg</i>	124
<i>famotidine tabs 40 mg</i>	124
FANAPT TABS 1 MG.....	104
FANAPT TABS 10 MG.....	104
FANAPT TABS 12 MG.....	104
FANAPT TABS 2 MG.....	104
FANAPT TABS 4 MG.....	104
FANAPT TABS 6 MG.....	104
FANAPT TABS 8 MG.....	104
FANAPT TITRATION PACK TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG.....	104
FARYDAK CAPS 10 MG.....	45
FARYDAK CAPS 15 MG.....	45
FARYDAK CAPS 20 MG.....	45
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML.....	152
FASENRA SOSY 30 MG/ML.....	152
<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	139
<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	139
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	87

<i>felbamate tabs 400 mg</i>	87
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	87
<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	73
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	73
<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	73
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	69
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	69
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG.....	45
FENTANYL CITRATE (PF) SOCT 100 MCG/2ML.....	80
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML.....	80
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML.....	80
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG....	80
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG....	80
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG....	80
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG....	80
FENTANYL CITRATE TABS 800 MCG....	80
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	80
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	80
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	80
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	80
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	80
FERRIPROX SOLN 100 MG/ML.....	126
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000 MG.....	126
FETROJA SOLR 1 GM.....	29
FETZIMA CP24 120 MG.....	104
FETZIMA CP24 20 MG.....	104
FETZIMA CP24 40 MG.....	104
FETZIMA CP24 80 MG.....	104
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	104
FILSPARI TABS 200 MG.....	147
FILSPARI TABS 400 MG.....	147
FILSUVEZ GEL 10 %.....	165
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	138
<i>ingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	98
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML.....	87
FIRDAPSE TABS 10 MG.....	147
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL.....	45
FIRMAGON SOLR 80 MG.....	45
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	166
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	74
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	74

<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	74	FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	104
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT.....	154	<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	104
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM	45	<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	104
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9</i>		<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	104
<i>mg/100ml-%</i>	32	FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG.....	105
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9</i>		<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	105
<i>mg/200ml-%</i>	32	<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	105
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	32	<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	105
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	32	<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	105
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	32	<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i> ..	105
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	32	FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML	105
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	32	FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML	105
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	32	.....	105
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	32	FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	105
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	32	.....	105
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i> ...	46	<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	105
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	46	<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	105
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	127	<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	105
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	97	<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	105
<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	97	FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	120
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i> ..	161	.....	120
FLUOCINOLONE ACETONIDE CREA		FLUTAMIDE CAPS 125 MG	46
0.01 %.....	161	<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	162
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	162	FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO	
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	120	44 MCG/ACT	154
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	162	<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	162
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i> .	162	<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i> .	120
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	162	FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 113-	
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	162	14 MCG/ACT	154
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>		FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 232-	
.....	162	14 MCG/ACT	154
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	162	FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 55-	
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	162	14 MCG/ACT	154
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	162	<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	105
<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i> ...	147	<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	105
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	120	FLUVOXAMINE MALEATE TABS 100 MG	105
FLUOROURACIL CREA 0.5 %.....	165	.....	105
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	165	FLUVOXAMINE MALEATE TABS 25 MG	105
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	46	.....	105
FLUOROURACIL SOLN 2 %.....	165	FLUVOXAMINE MALEATE TABS 50 MG	105
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	46	.....	105
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	165	FML FORTE SUSP 0.25 %	120
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	46	FML OINT 0.1 %	120
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	46	FOLOTYN SOLN 20 MG/ML.....	46
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG		FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML.....	46
.....	104		

FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10		
MG/0.8ML	65	
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i> ..	65	
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5		
MG/0.4ML	65	
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5		
MG/0.6ML	65	
FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML	134	
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	36	
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i> .	123	
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	39	
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i> 87		
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>		
.....	87	
FOTIVDA CAPS 0.89 MG.....	46	
FOTIVDA CAPS 1.34 MG.....	46	
FRUZAQLA CAPS 1 MG	46	
FRUZAQLA CAPS 5 MG	46	
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML.....	67	
<i>fulvestrant soty 250 mg/5ml</i>	46	
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	114	
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	114	
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	114	
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	114	
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	114	
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	114	
FUZEON SOLR 90 MG	36	
FYARRO SUSR 100 MG	46	
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML.....	87	
FYCOMPA TABS 10 MG.....	87	
FYCOMPA TABS 12 MG.....	87	
FYCOMPA TABS 2 MG.....	88	
FYCOMPA TABS 4 MG.....	88	
FYCOMPA TABS 6 MG.....	88	
FYCOMPA TABS 8 MG.....	88	
FYLNETRA SOSY 6 MG/0.6ML	67	
G		
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	88	
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	88	
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	88	
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	88	
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	88	
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	88	
GALAFOLD CAPS 123 MG	147	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>		
.....	61	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>		
.....	61	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i> .61		
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4		
MG/ML.....	61	
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	61	
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	61	
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	61	
GAMASTAN INJ.....	156	
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML	145	
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML	145	
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML	145	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10		
GM	156	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM		
.....	157	
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	157	
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML.....	157	
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML	157	
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML.....	157	
GANCICLOVIR SODIUM SOLN 500		
MG/10ML.....	36	
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	36	
GARDASIL 9 SUSP	158	
GARDASIL 9 SUSY	158	
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %	119	
GATTEX KIT 5 MG	125	
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	124	
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	124	
<i>gavilyte-n with flavor pack solr 420 gm</i> ...	124	
GAVRETO CAPS 100 MG	46	
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	46	
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	46	
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i>	46	
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i>	46	
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i>	46	
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	46	
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	46	
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	46	
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	69	
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	113	
<i>engraf caps 100 mg</i>	145	
<i>engraf caps 25 mg</i>	145	
GENTAK OINT 0.3 %.....	119	
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9		
MG/ML-%	29	

<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	29
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	29
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	29
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	29
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	159
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	159
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	120
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	29
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	29
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	36
GILENYA CAPS 0.25 MG	98
GILOTRIF TABS 20 MG	46
GILOTRIF TABS 30 MG	46
GILOTRIF TABS 40 MG	46
GIMOTI SOLN 15 MG/ACT	125
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	147
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	154
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	98
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	98
GLEOSTINE CAPS 10 MG	46
GLEOSTINE CAPS 100 MG	46
GLEOSTINE CAPS 40 MG	46
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	131
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	131
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	131
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	131
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	131
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	131
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	131
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	131
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i>	131
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i>	131
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	131
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG	131
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	131
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	131
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	131
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	60
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	60
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	60
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	60
<i>glycopyrrolate soln injection 1 mg/5ml</i>	60
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	60

GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	60
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	60
<i>glydo prsy 2 %</i>	163
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	123
GRASTEK SUBL 2800 BAU	147
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	32
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	32
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	32
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	32
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	97
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	97
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	97
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	97
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	75
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	75
GUANIDINE HCL TABS 125 MG	61

H

HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.4ML	141
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.8ML	141
HADLIMA SOSY 40 MG/0.4ML	141
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	141
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	147
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	147
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	162
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	162
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	162
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	105
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	105
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	105
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	105
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	105
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	105
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	105
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	105
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	105
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	105
HARVONI PACK 33.75-150 MG	36
HARVONI PACK 45-200 MG	36
HARVONI TABS 45-200 MG	36
HARVONI TABS 90-400 MG	36
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	158
HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML	158
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	65

HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	65	HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	141
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML.....	65	HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	141
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	65	HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	141
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	65	HUMIRA INJ 10MG/0.2.....	141
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	<i>65</i>	HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	141
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	<i>65</i>	HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML.....	141
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	<i>65</i>	HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80 MG/0.8ML.....	141
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	<i>65</i>	HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER PSKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML... ..	141
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	<i>65</i>	HUMIRA-PED>/=40KG CROHNS START PSKT 80 MG/0.8ML	142
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	158	HUMIRA-PED>/=40KG UC STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	142
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML.....	46	HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	142
HERCEPTIN SOLR 150 MG.....	46	HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML ..	142
HERZUMA SOLR 150 MG	46	HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	131
HERZUMA SOLR 420 MG	46	HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	131
HETLIOZ LQ SUSP 4 MG/ML	95	HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	131
HIBERIX SOLR 10 MCG	158	HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	132
HULIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML.....	141	HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	132
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	141	HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	132
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	141	HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML.....	132
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	131	<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml.....</i>	<i>75</i>
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	131	<i>hydralazine hcl tabs 10 mg.....</i>	<i>76</i>
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML.....	131	<i>hydralazine hcl tabs 100 mg.....</i>	<i>76</i>
HUMATIN CAPS 250 MG.....	33	<i>hydralazine hcl tabs 25 mg.....</i>	<i>76</i>
HUMATROPE CART 12 MG	136	<i>hydralazine hcl tabs 50 mg.....</i>	<i>76</i>
HUMATROPE CART 24 MG	136	<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg.....</i>	<i>114</i>
HUMATROPE CART 6 MG	136	<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	<i>114</i>
HUMATROPE SOLR 5 MG	136	<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	<i>115</i>
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.4ML..	141	<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	<i>115</i>
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML..	141	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 10-325 mg/15ml.....</i>	<i>80</i>
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML..	141	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml.....</i>	<i>80</i>
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML	141		
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	141		

<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	80	HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	95
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	80	<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	95
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	80	<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	95
<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	162	HYFTOR GEL 0.2 %.....	165
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %.....	163	HYQVIA KIT 10 GM/100ML.....	157
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP 25-18 MG.....	163	HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML.....	157
HYDROCORTISONE BUTYR LIPO BASE CREA 0.1 %.....	162	HYQVIA KIT 20 GM/200ML.....	157
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %.....	162	HYQVIA KIT 30 GM/300ML.....	157
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %.....	162	HYQVIA KIT 5 GM/50ML.....	157
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %.....	162	HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.4ML.....	142
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	162	HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML.....	142
HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML.....	162	HYRIMOZ SOAJ 80 MG/0.8ML.....	142
<i>hydrocortisone lotn 2.5 %</i>	162	HYRIMOZ SOSY 10 MG/0.1 ML.....	142
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	162	HYRIMOZ SOSY 20 MG/0.2ML.....	142
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	127	HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.4ML.....	142
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	127	HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML.....	142
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	127	HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SOAJ 80 MG/0.8ML.....	142
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	162	HYRIMOZ-PED<40KG CROHN STARTER SOSY 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML..	142
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	162	HYRIMOZ-PED>/=40KG CROHN START SOSY 80 MG/0.8ML.....	142
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i> ...	120	HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START SOAJ 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML...	142
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	80	I	
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	80	IBRANCE CAPS 100 MG.....	46
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	80	IBRANCE CAPS 125 MG.....	46
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	80	IBRANCE CAPS 75 MG.....	47
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i> ..	33	IBRANCE TABS 100 MG.....	47
<i>hydroxyprogesterone caproate oil 250 mg/ml</i>	135	IBRANCE TABS 125 MG.....	47
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML.....	135	IBRANCE TABS 75 MG.....	47
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	46	IBSRELA TABS 50 MG.....	125
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML ..	95	<i>ibu tabs 400 mg</i>	80
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML ..	95	<i>ibu tabs 600 mg</i>	80
<i>hydroxyzine hcl syrps 10 mg/5ml</i>	95	<i>ibu tabs 800 mg</i>	80
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	95	<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	80
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	95	<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	80
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	95	<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	80
		<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	80
		<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	81
		<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	74
		<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	64
		ICLUSIG TABS 10 MG.....	47
		ICLUSIG TABS 15 MG.....	47
		ICLUSIG TABS 30 MG.....	47

ICLUSIG TABS 45 MG	47	IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML	47
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	69	IMJUDO SOLN 300 MG/15ML	47
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	69	IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML ...	158
IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	142	IMPAVIDO CAPS 50 MG	33
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML		INBRIJA CAPS 42 MG	93
.....	142	INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	136
IDACIO-CROHNS/UC STARTER AJKT 40		<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	115
MG/0.8ML	142	<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	115
IDACIO-PSORIASIS STARTER AJKT 40		<i>indocin supp 50 mg</i>	81
MG/0.8ML	142	<i>indomethacin caps 25 mg</i>	81
IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML	47	<i>indomethacin caps 50 mg</i>	81
IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML	47	<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	81
IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML	47	<i>indomethacin sodium solr 1 mg</i>	81
<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i>	47	INFANRIX SUSP 25-58-10	158
<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	47	INFLECTRA SOLR 100 MG	142
<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i>	47	INFLIXIMAB SOLR 100 MG	142
IDHIFA TABS 100 MG	47	INFUGEM SOLN 1200-0.9 MG/120ML-%	47
IDHIFA TABS 50 MG	47	INFUGEM SOLN 1300-0.9 MG/130ML-%	47
IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	47	INFUGEM SOLN 1400-0.9 MG/140ML-%	47
IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	47	INFUGEM SOLN 1500-0.9 MG/150ML-%	47
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	47	INFUGEM SOLN 1600-0.9 MG/160ML-%	48
IGALMI FILM 120 MCG	95	INFUGEM SOLN 1700-0.9 MG/170ML-%	48
IGALMI FILM 180 MCG	95	INFUGEM SOLN 1800-0.9 MG/180ML-%	48
ILARIS SOLN 150 MG/ML	81	INFUGEM SOLN 1900-0.9 MG/190ML-%	48
ILUMYA SOSY 100 MG/ML	165	INFUGEM SOLN 2000-0.9 MG/200ML-%	48
ILUVIEN IMPL 0.19 MG	120	INFUGEM SOLN 2200-0.9 MG/220ML-%	48
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	47	INGREZZA CAPS 40 MG	97
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	47	INGREZZA CAPS 60 MG	97
IMBRUVICA CAPS 140 MG	47	INGREZZA CAPS 80 MG	97
IMBRUVICA CAPS 70 MG	47	INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	97
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	47	INLYTA TABS 1 MG	48
IMBRUVICA TABS 140 MG	47	INLYTA TABS 5 MG	48
IMBRUVICA TABS 280 MG	47	INQOVI TABS 35-100 MG	48
IMBRUVICA TABS 420 MG	47	INREBIC CAPS 100 MG	48
IMBRUVICA TABS 560 MG	47	INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100	
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	47	UNIT/ML	132
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	47	INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100	
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG. 29		UNIT/ML	132
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	29	INTELENCE TABS 25 MG	36
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	105	INTRALIPID EMUL 20 %	114
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	105	INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML	48
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	105	INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	48
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	105	INTRON A SOLR 10000000 UNIT	48
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	105	INTRON A SOLR 18000000 UNIT	48
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	105	INTRON A SOLR 50000000 UNIT	48
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	105	INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	
<i>imiquimod crea 5 %</i>	165	.....	106

INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	106	<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	78
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	106	<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	78
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML	106	<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	78
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	106	<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	78
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	106	<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	78
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	106	ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10 MG	78
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	106	ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20 MG	78
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	106	<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	165
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	106	<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	165
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	106	<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	165
INVIRASE TABS 500 MG	36	ISTURISA TABS 1 MG	147
IPOL INJ	158	ISTURISA TABS 10 MG	147
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	60	ISTURISA TABS 5 MG	147
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	60	<i>itraconazole caps 100 mg</i>	32
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	60	ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML	32
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	63	<i>ivermectin tabs</i>	24
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	76	<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	24
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	76	IWILFIN TABS 192 MG	48
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	77	IXCHIQ SOLR	158
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	48	IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	48
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	48	IXIARO SUSP	158
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	48	IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	122
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	48		
ISENTRESS CHEW 100 MG	36	J	
ISENTRESS CHEW 25 MG	36	JAKAFI TABS 10 MG	48
ISENTRESS HD TABS 600 MG	36	JAKAFI TABS 15 MG	48
ISENTRESS PACK 100 MG	36	JAKAFI TABS 20 MG	48
ISENTRESS TABS 400 MG	36	JAKAFI TABS 25 MG	48
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	33	JAKAFI TABS 5 MG	48
<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	33	<i>jantoven tabs 1 mg</i>	65
ISONIAZID TABS 100 MG	33	<i>jantoven tabs 10 mg</i>	65
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	33	<i>jantoven tabs 2 mg</i>	65
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	63	<i>jantoven tabs 2.5 mg</i>	65
ISOSORB DIN TAB 40MG ER	78	<i>jantoven tabs 3 mg</i>	65
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	78	<i>jantoven tabs 4 mg</i>	65
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	78	<i>jantoven tabs 5 mg</i>	65
		<i>jantoven tabs 6 mg</i>	65
		<i>jantoven tabs 7.5 mg</i>	65
		JARDIANCE TABS 10 MG	132
		JARDIANCE TABS 25 MG	132
		<i>javygtor pack 100 mg</i>	147
		<i>javygtor pack 500 mg</i>	147
		<i>javygtor tabs 100 mg</i>	147
		JAYPIRCA TABS 100 MG	48
		JAYPIRCA TABS 50 MG	48

JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML.....	48
<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	134
JOENJA TABS 70 MG.....	147
<i>jolivette tab 0.35mg</i>	130
JULUCA TABS 50-25 MG.....	36
<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	130
<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	130
<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	130
<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	130
<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	130
JUXTAPID CAPS 10 MG.....	69
JUXTAPID CAPS 20 MG.....	69
JUXTAPID CAPS 30 MG.....	69
JUXTAPID CAPS 40 MG.....	69
JUXTAPID CAPS 5 MG.....	69
JUXTAPID CAPS 60 MG.....	69
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML.....	48
JYNARQUE TABS 15 MG.....	115
JYNARQUE TABS 30 MG.....	115
JYNARQUE TBPK 15 MG.....	115
JYNARQUE TBPK 30 & 15 MG.....	115
JYNARQUE TBPK 45 & 15 MG.....	115
JYNARQUE TBPK 60 & 30 MG.....	115
JYNARQUE TBPK 90 & 30 MG.....	115
JYNNEOS SUSP 0.5 ML.....	158

K

KADCYLA SOLR 100 MG.....	48
KADCYLA SOLR 160 MG.....	49
KALYDECO PACK 13.4 MG.....	153
KALYDECO PACK 25 MG.....	153
KALYDECO PACK 5.8 MG.....	153
KALYDECO PACK 50 MG.....	153
KALYDECO PACK 75 MG.....	153
KALYDECO TABS 150 MG.....	153
KANJINTI SOLR 150 MG.....	49
KANJINTI SOLR 420 MG.....	49
KANUMA SOLN 20 MG/10ML.....	118
KCL (0.149%) IN NAACL SOLN 20-0.9 MEQ/L-%.....	116
KCL (0.298%) IN NAACL SOLN 40-0.9 MEQ/L-%.....	116
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-%</i>	116
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%.....	116

<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	116
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	116
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-%</i>	116
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	116
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%-%</i>	116
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L.....	116
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	130
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg</i>	130
KENALOG SUSP 10 MG/ML.....	127
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG.....	163
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG.....	163
KERENDIA TABS 10 MG.....	77
KERENDIA TABS 20 MG.....	77
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML.....	147
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	159
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	159
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	32
KETOPROFEN CAPS 50 MG.....	81
KETOPROFEN CAPS 75 MG.....	81
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %.....	121
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	121
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	81
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	81
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	81
KEVEYIS TABS 50 MG.....	147
KEVZARA SOAJ 150 MG/1.14ML.....	142
KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML.....	143
KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML.....	143
KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML.....	143
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML.....	49
KHAPZORY SOLR 175 MG.....	138
KHAPZORY SOLR 300 MG.....	138
KHEDEZLA TAB 100MG ER.....	106
KHEDEZLA TAB 50MG ER.....	106
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML.....	49
KIMYRSA SOLR 1200 MG.....	29
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML.....	143
KINRIX SUSP.....	157
KINRIX SUSY 0.5 ML.....	157
<i>kionex susp 15 gm/60ml</i>	115

KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG	49
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG	49
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG	49
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	49
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	49
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	49
KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML	153
KLISYRI OINT 1 %	165
KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ	117
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	117
KORLYM TABS 300 MG	132
KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML	165
KOSELUGO CAPS 10 MG	49
KOSELUGO CAPS 25 MG	49
KRAZATI TABS 200 MG	49
KRINTAFEL TABS 150 MG	33
KYNMOBI FILM 10 MG	93
KYNMOBI FILM 15 MG	93
KYNMOBI FILM 20 MG	93
KYNMOBI FILM 25 MG	93
KYNMOBI FILM 30 MG	93
KYPROLIS SOLR 10 MG	49
KYPROLIS SOLR 30 MG	49
KYPROLIS SOLR 60 MG	49

L

<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	71
LABELALOL HCL SOSY 10 MG/2ML	71
LABELALOL HCL SOSY 20 MG/4ML	71
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	71
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	71
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	71
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	88
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	88
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	88
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	88
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	88
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	88
LACRISERT INST 5 MG	122
LACTATED RINGERS IRRIGATION SOLN	147
LACTATED RINGERS SOLN	116, 117
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	113

<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	113
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	36
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	36
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	36
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	36
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	36
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	88
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	88
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	88
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	88
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	88
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	88
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	88
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	88
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	88
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	88
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	88
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	88
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	88
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	88
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	88
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	88
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	88
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	88
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	88
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	88
LAMZEDE SOLR 10 MG	118
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	74
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	136
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	115
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	115
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	115
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	49
LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML	49
LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML	49
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	122
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	81
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	81
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG	36
LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	130
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	143
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	143
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML	98

<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	49	<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	148
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	49	<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	148
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	49	<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5</i>	
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	49	<i>mg/5ml</i>	40
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	49	<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i> ...	40
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	49	<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	29
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10		<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	29
MG	49	<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	29
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x		LEVOFLOXACIN ORAL SOLN 25 MG/ML	
4 MG	49	.....	29
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10		<i>levofloxacin soln intravenous 25 mg/ml</i>	29
& 4 MG.....	49	<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	29
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10		<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	29
MG & 2 X 4 MG.....	49	<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	29
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x		<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	138
10 MG	49	<i>levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x		.....	130
10 MG & 4 MG	50	<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	81
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4		LEVORPHANOL TARTRATE TABS 3 MG	
MG	50	.....	81
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4		LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100	
MG	50	MCG/ML.....	137
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	50	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100	
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	138	MCG.....	137
<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i>	138	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200	
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	138	MCG.....	137
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	138	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500	
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	138	MCG.....	137
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	138	<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	137
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	138	<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	137
LEUKERAN TABS 2 MG	50	<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	137
LEUKINE SOLR 250 MCG	67	<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	137
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	50	<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	137
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	88	<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	137
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	88	<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	137
<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i> 88		<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	137
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i> 89		<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	138
LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250		<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	138
MG/50ML	89	<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	138
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i> .	89	<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	138
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	89	LEVOXYL TABS 137 MCG	138
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	89	LEXETTE FOAM 0.05 %.....	162
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	89	LEXIVA SUSP 50 MG/ML	36
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	89	LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML.....	50
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	89	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY	
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	89	100 MG/5ML.....	74
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	122		

LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML	74	<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	138
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosal 100 mg/5ml</i> ..	74	LIQREV SUSP 10 MG/ML.....	78
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 50 MG/5ML	74	<i>lisdexamphetamine dimesylate caps 10 mg</i>	84
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	148	<i>lisdexamphetamine dimesylate caps 20 mg</i>	85
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	148	<i>lisdexamphetamine dimesylate caps 30 mg</i>	85
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i>	148	<i>lisdexamphetamine dimesylate caps 40 mg</i>	85
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	148	<i>lisdexamphetamine dimesylate caps 50 mg</i>	85
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	148	<i>lisdexamphetamine dimesylate caps 60 mg</i>	85
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	148	<i>lisdexamphetamine dimesylate caps 70 mg</i>	85
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	148	<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	77
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	148	<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	77
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	163	<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	77
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	123	<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	77
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i>	163	<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	77
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	75	<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	77
LIDOCAINE IN D5W SOLN 8-5 MG/ML-%	75	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	77
LIDOCAINE IN DEXTROSE SOLN 5-7.5 %	148	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	77
<i>lidocaine oint 5 %</i>	163	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	77
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	163	LITFULO CAPS 50 MG.....	165
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	123	<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	106
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1 200000</i>	148	<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	106
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1 100000</i>	148	LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG .	106
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1 200000</i>	148	<i>lithium carbonate er tbc 300 mg</i>	106
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1 100000</i>	148	<i>lithium carbonate er tbc 450 mg</i>	106
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1 200000</i>	148	LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG..	106
LIDOCAINE-EPINEPHRINE SOLN 2 %-1 50000	148	<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	106
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	163	LITHOSTAT TABS 250 MG	113
<i>lidocan ii ptch 5 %</i>	163	LIVMARLI SOLN 9.5 MG/ML	125
<i>lidocan iii ptch 5 %</i>	163	LIVTENCITY TABS 200 MG	36
<i>lidocan ptch 5 %</i>	163	<i>loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg</i>	130
LINDANE SHAM 1 %.....	159	LOKELMA PACK 10 GM.....	115
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	29	LOKELMA PACK 5 GM.....	115
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	29	LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25 MCG/ML.....	60
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	29	LONSURF TABS 15-6.14 MG.....	50
LINZESS CAPS 290 MCG.....	125	LONSURF TABS 20-8.19 MG.....	50
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	138	<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	36
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	138	<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	36
		<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	36
		LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML	50
		<i>lorazepam inj 4mg/ml</i>	95
		<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	95
		LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML.....	95
		<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	95

<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	95	LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	50
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	95	.....	50
LORBRENA TABS 100 MG	50	LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	50
LORBRENA TABS 25 MG	50	.....	50
LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML	81	LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25	50
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	77	MG	50
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	77	LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	50
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	77	.....	50
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	77	LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	50
.....	77	.....	50
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i> .	77	LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	50
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	77	.....	50
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	69	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT	50
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	69	11.25 MG	50
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	69	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15	50
LOVENOX SOLN 300 MG/3ML	65	MG	50
LOVENOX SOSY 100 MG/ML	65	LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5	51
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML	65	MG	51
LOVENOX SOSY 150 MG/ML	66	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT	51
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML	66	11.25 MG	51
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML	66	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30	51
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML	66	MG	51
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML	66	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45	51
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	106	MG	51
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	106	<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	106
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	106	<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	106
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	106	<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	106
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	125	<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	106
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	125	<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	107
LUCEMYRA TABS 0.18 MG	100	<i>lutera tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	130
LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML	122	LYBALVI TABS 10-10 MG	107
LUCENTIS SOLN 0.5 MG/0.05ML	122	LYBALVI TABS 15-10 MG	107
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	122	LYBALVI TABS 20-10 MG	107
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	122	LYBALVI TABS 5-10 MG	107
LUMAKRAS TABS 120 MG	50	LYMEPAK TABS 100 MG	29
LUMAKRAS TABS 320 MG	50	LYNPARZA TABS 100 MG	51
LUMIZYME SOLR 50 MG	118	LYNPARZA TABS 150 MG	51
LUMOXITI SOLR 1 MG	50	LYSODREN TABS 500 MG	51
LUMRYZ PACK 4.5 GM	97	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4	51
LUMRYZ PACK 6 GM	97	MG	51
LUMRYZ PACK 7.5 GM	97	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4	51
LUMRYZ PACK 9 GM	97	MG	51
LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML	50	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4	51
LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML	50	MG	51
LUPANETA PACK KIT 11.25 & 5 MG	50	LYVISPAH PACK 10 MG	62
LUPANETA PACK KIT 3.75 & 5 MG	50	LYVISPAH PACK 20 MG	62
LUPKYNIS CAPS 7.9 MG	145	LYVISPAH PACK 5 MG	62

M

<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	117	<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	81
<i>magnesium sulfate soln 4 gm/50ml</i>	89	<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	33
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	89	<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	51
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	160	<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	51
MANNITOL SOLN 20 %	115	<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	51
MANNITOL SOLN 25 %	115	MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML.....	51
MAPROTILINE HCL TABS 25 MG	107	MEKINIST TABS 0.5 MG	51
MAPROTILINE HCL TABS 50 MG	107	MEKINIST TABS 2 MG	51
MAPROTILINE HCL TABS 75 MG	107	MEKTOVI TABS 15 MG	51
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	37	<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	81
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	37	<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	81
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	51	<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	51
MARPLAN TABS 10 MG	107	<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	97
MARQIBO SUSP 5 MG/31ML	51	<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	97
MATULANE CAPS 50 MG.....	51	MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X 10 MG.....	97
MAVENCLAD (10 TABS) TBPK 10 MG. 145		<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	97
MAVENCLAD (4 TABS) TBPK 10 MG... 145		MENACTRA SOLN	158
MAVENCLAD (5 TABS) TBPK 10 MG... 145		MENQUADFI SOLN.....	158
MAVENCLAD (6 TABS) TBPK 10 MG... 145		MENVEO SOLR.....	158
MAVENCLAD (7 TABS) TBPK 10 MG... 145		<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	51
MAVENCLAD (8 TABS) TBPK 10 MG... 145		<i>meropenem solr 1 gm</i>	29
MAVENCLAD (9 TABS) TBPK 10 MG... 145		<i>meropenem solr 500 mg</i>	29
MAVYRET PACK 50-20 MG.....	37	<i>merzee caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	130
MAVYRET TABS 100-40 MG	37	<i>mesalamine enem 4 gm</i>	123
MAYZENT STARTER PACK TBPK 12 x 0.25 MG	98	<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	123
MAYZENT TABS 0.25 MG	98	MESALAMINE SUPP 1000 MG	123
MAYZENT TABS 1 MG	98	<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	123
MAYZENT TABS 2 MG	98	<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	148
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	123	MESNEX TABS 400 MG.....	148
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	81	METAPROTHEREN TAB 10MG.....	63
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	81	METAPROTHEREN TAB 20MG.....	63
MEDROL TABS 2 MG	127	<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	132
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	135	<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	132
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML.....	135	<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	132
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	135	<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	132
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	136	METFORMIN HCL TABS 625 MG	132
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	136	<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	132
		<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	81
		<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	81
		METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML.....	81
		<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	81
		<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	81
		<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	122
		<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	122
		<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	40
		<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	134

<i>methimazole tabs 10 mg</i>	138	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	40 MG.....	85
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	138	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	50 MG.....	85
METHITEST TABS 10 MG	129	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	60 MG.....	85
METHOCARBAMOL TABS 1000 MG.....	62	<i>methylphenidate hcl er tbc</i> 10 mg	85	
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	62	<i>methylphenidate hcl er tbc</i> 20 mg	86	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	62	<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	86	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	51	<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	86	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	51	<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	86	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	51	<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	86	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 250		<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	127	
MG/10ML	51	<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	127	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 50		<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000</i>	127	
MG/2ML	51	<i>mg</i>	127	
<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	51	<i>methylprednisolone sodium succ solr 125</i>	128	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	51	<i>mg</i>	128	
METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG .	165	<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	128	
METHYLDOPA TABS 250 MG	76	<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	128	
METHYLDOPA TABS 500 MG	76	<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	128	
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	134	<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	128	
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i> .	134	<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	128	
<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	85	<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	128	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR		<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	128	
10 MG	85	<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	129	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR		<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	125	
20 MG	85	<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	125	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR		<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	125	
30 MG	85	<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	125	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR		<i>metolazone tabs 10 mg</i>	115	
40 MG	85	<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	115	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR		<i>metolazone tabs 5 mg</i>	115	
50 MG	85	<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	71	
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR		<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	71	
60 MG	85	<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	71	
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i> 18 mg.	85	<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	71	
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i> 27 mg.	85	<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	71	
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i> 36 mg.	85	<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	71	
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc</i> 54 mg.	85	<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	71	
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24		<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	71	
10 MG	85	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide tabs 100-50</i>	71	
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24		<i>mg</i>	71	
15 MG	85	<i>metronidazole caps 375 mg</i>	33	
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24		<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	160	
20 MG	85			
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24				
30 MG	85			

<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	160	<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	107
METRONIDAZOLE LOTN 0.75 %	160	<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	107
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	34	<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	107
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	34	<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	107
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	34	<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	107
METYROSINE CAPS 250 MG	68	<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	107
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	75	<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	124
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	75	<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	124
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	75	<i>mitomycin solr 20 mg</i>	51
<i>microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	130	<i>mitomycin solr 40 mg</i>	52
<i>microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg</i>	130	<i>mitomycin solr 5 mg</i>	52
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	130	<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	52
<i>microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	130	<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	52
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	95	<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	52
<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	95	M-M-R II SOLR	158
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	95	<i>modafinil tabs 100 mg</i>	86
<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	95	<i>modafinil tabs 200 mg</i>	86
<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	95	MOLINDONE HCL TABS 10 MG	107
<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	96	MOLINDONE HCL TABS 25 MG	107
<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i>	96	MOLINDONE HCL TABS 5 MG	107
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	96	<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	162
<i>midazolam hcl soln 50 mg/10ml</i>	96	<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	162
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	63	<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	162
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	63	<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i> ...	121
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	63	MONJUVI SOLR 200 MG	52
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	122	<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	152
MIFEPREX TABS 200 MG	134	<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	152
<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	134	<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	152
<i>miglustat caps 100 mg</i>	118	<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	152
<i>millipred tabs 5 mg</i>	128	<i>morphine sulfate (concentrate) soln 20</i> <i>mg/ml</i>	81
<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5</i> <i>mg/100ml-%</i>	75	<i>morphine sulfate er tbcr 100 mg</i>	81
<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5</i> <i>mg/200ml-%</i>	75	<i>morphine sulfate er tbcr 15 mg</i>	81
<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	75	<i>morphine sulfate er tbcr 200 mg</i>	81
<i>minitran pt24 0.1 mg/hr</i>	78	<i>morphine sulfate er tbcr 30 mg</i>	82
<i>minitran pt24 0.2 mg/hr</i>	78	<i>morphine sulfate er tbcr 60 mg</i>	82
<i>minitran pt24 0.4 mg/hr</i>	78	MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	82
<i>minitran pt24 0.6 mg/hr</i>	78	MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	82
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	29	<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	82
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	29	<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	82
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	29	MOTPOLY XR CP24 100 MG	89
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	29	MOTPOLY XR CP24 150 MG	89
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	76	MOTPOLY XR CP24 200 MG	89
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	76	MOVANTIK TABS 25 MG	125
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	107		

MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL SOLN 400 MG/250ML	29	<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	100
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	120	<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	100
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	29	<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	100
MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML	67	<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	100
MULPLETA TABS 3 MG.....	67	<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	82
MULTAQ TABS 400 MG.....	75	<i>naproxen tabs 250 mg</i>	82
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	160	<i>naproxen tabs 375 mg</i>	82
<i>mupirocin oint 2 %</i>	160	<i>naproxen tabs 500 mg</i>	82
<i>mutamycin solr 20 mg</i>	52	<i>naproxen tbec 375 mg</i>	82
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	52	<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	92
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	52	<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	92
MVASI SOLN 100 MG/4ML	52	NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML.....	100
MVASI SOLN 400 MG/16ML	52	NATACYN SUSP 5 %.....	120
MYALEPT SOLR 11.3 MG	148	<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	132
MYCAPSSA CPDR 20 MG.....	136	<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	132
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	145	NATPARA CART 100 MCG	134
<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i> ..	145	NATPARA CART 25 MCG	134
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i> ..	145	NATPARA CART 50 MCG	134
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	145	NATPARA CART 75 MCG	134
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	145	NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML.....	89
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	145	<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	71
MYFEMBREE TABS 40-1-0.5 MG.....	134	<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	71
MYLOTARG SOLR 4.5 MG.....	52	<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	71
MYRBETRIQ TB24 25 MG.....	166	<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	71
MYRBETRIQ TB24 50 MG.....	166	<i>necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i> ..	130
N			
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	157	NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	107
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	82	NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	107
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	82	NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	107
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	71	NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	107
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	71	NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	107
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	71	<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	52
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	29	NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML	96
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	30	<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	30
<i>nafcillin sodium solr injection 2 gm</i>	30	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	120
NAFCILLIN SODIUM SOLR		NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	160
INTRAVENOUS 2 GM	30	NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH OINT 3.5-10000-0.1.....	121
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	148	<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	121
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP.....	148	NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	120
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	118	NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	121
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	82	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	121
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	82		
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	100		
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	100		

<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	121	<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	78
NERLYNX TABS 40 MG.....	52	<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	78
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML	67	NITROPRESS SOLN 25 MG/ML	76
NEVIRAPINE ER TB24 100 MG.....	37	<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	76
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	37	NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML.....	67
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML.....	37	NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML.....	67
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	37	NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML.....	67
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	119	NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML.....	67
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML	135	NIZATIDINE SOLN 15 MG/ML.....	124
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML	135	NORA-BE TABS 0.35 MG.....	130
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc</i>	69	NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 10	
NIACOR TABS 500 MG.....	69	MG/1.5ML.....	136
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML ...	73	NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 15	
NICOTROL INHA 10 MG.....	60	MG/1.5ML.....	136
<i>nifedipine caps 10 mg</i>	73	NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 30	
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	73	MG/3ML.....	136
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i>	73	NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 5	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i>	73	MG/1.5ML.....	136
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i>	73	<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	63
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	73	<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-</i>	
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	73	<i>mcg(24)</i>	130
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	73	<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	136
<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i>	130	<i>norethindrone tabs 0.35 mg</i>	130
<i>nilutamide tabs 150 mg</i>	52	NORPACE CR CP12 100 MG.....	75
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	73	NORPACE CR CP12 150 MG.....	75
NINLARO CAPS 2.3 MG	52	<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i> ..	130
NINLARO CAPS 3 MG	52	<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg</i>	130
NINLARO CAPS 4 MG	52	<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg</i>	130
<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	34	<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	130
NITRO-BID OINT 2 %.....	78	<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	107
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR	78	<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	107
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR	78	<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	107
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i>	40	<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	107
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i> ...	40	<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	107
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i> ...	40	NORVIR PACK 100 MG.....	37
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	40	NORVIR SOLN 80 MG/ML.....	37
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	40	NOURIANZ TABS 20 MG	97
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML ..	40	NOURIANZ TABS 40 MG	97
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	165	NOXAFIL PACK 300 MG	32
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	78	NPLATE SOLR 125 MCG	67
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	78	NUBEQA TABS 300 MG	52
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	78	NUCALA SOAJ 100 MG/ML.....	152
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	78	NUCALA SOLR 100 MG	152
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	78	NUCALA SOSY 100 MG/ML.....	152
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML.....	78	NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	153
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	78	NUCYNTA ER TB12 200 MG.....	82
		NUCYNTA ER TB12 250 MG.....	82

NUCYNTA TABS 100 MG	82	OJJAARA TABS 100 MG	52
NUDEXTA CAPS 20-10 MG.....	97	OJJAARA TABS 150 MG.....	52
NULIBRY SOLR 9.5 MG.....	148	OJJAARA TABS 200 MG.....	52
NULOJIX SOLR 250 MG	145	<i>olanzapine solr 10 mg</i>	107
NUPLAZID CAPS 34 MG	107	<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	107
NUPLAZID TABS 10 MG.....	107	<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	107
NURTEC TBDP 75 MG	92	<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	107
NUTRILIPID EMUL 20 %.....	114	<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	107
NUZYRA SOLR 100 MG	30	<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	107
NUZYRA TABS 150 MG.....	30	<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	108
<i>nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	130	<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	108
NYMALIZE SOLN 6 MG/ML	73	<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	108
NYMALIZE SOLN 60 MG/20ML	73	<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	108
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	160	<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	108
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	160	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i>	108
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i>	160	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i>	108
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	32	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i> .	108
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	32	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i> .	108
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1</i> <i>unit/gm-%</i>	162	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i> .	108
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1</i> <i>unit/gm-%</i>	163	OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM... 113	
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i>	160	OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM... 113	
NYVEPRIA SOSY 6 MG/0.6ML.....	67	OLPRUVA (4 GM DOSE) THPK 2 & 2 GM	113
О			
OCALIVA TABS 10 MG	125	OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM	113
OCALIVA TABS 5 MG	125	OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM	113
OCELLA TABS 3-0.03 MG	130	OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 & 3.67 GM.....	113
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML.....	98	OLUMIANT TABS 1 MG	143
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	157	OLUMIANT TABS 2 MG	143
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	136	<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	69
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	136	<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	124
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	136	<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	124
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	136	<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	124
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	136	OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML.....	136
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	148	OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML.....	136
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	37	OMNITROPE SOLR 5.8 MG	136
ODOMZO CAPS 200 MG	52	OMVOH SOAJ 100 MG/ML.....	125
OFEV CAPS 100 MG	153	OMVOH SOLN 300 MG/15ML	125
OFEV CAPS 150 MG	153	<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	124
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	120	<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	124
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	120	<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	124
OGESTREL TABS 0.5-50 MG-MCG	130	ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	124
OGIVRI SOLR 150 MG.....	52		
OGIVRI SOLR 420 MG.....	52		
OGSIVEO TABS 50 MG	52		

<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	124	ORTIKOS CP24 9 MG	128
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	124	<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	37
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	124	<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	37
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	124	<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	37
ONIVYDE INJ 43 MG/10ML.....	52	<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	37
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	148	OSMITROL SOLN 20 %	115
ONTRUZANT SOLR 150 MG	52	OTEZLA TABS 30 MG	143
ONTRUZANT SOLR 420 MG	52	OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	143
ONUREG TABS 200 MG.....	52	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN	
ONUREG TABS 300 MG.....	52	1 GM/50ML.....	30
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	52	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN	
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	52	2 GM/50ML.....	30
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	52	<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i>	30
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	52	<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i>	30
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML	52	OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML.....	52
OPZELURA CREA 1.5 %	165	<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	52
ORBACTIV SOLR 400 MG.....	30	<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	53
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML		<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	53
.....	143	OXANDROLONE TABS 2.5 MG	129
ORENCIA INJ 250MG	143	OXAPROZIN CAPS 300 MG.....	82
ORENCIA SOSY 125 MG/ML.....	143	OXAYDO TABS 5 MG.....	82
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML.....	143	<i>oxazepam caps 10 mg</i>	96
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML.....	143	<i>oxazepam caps 15 mg</i>	96
ORENITRAM MONTH 1 TEPK 0.125 &		<i>oxazepam caps 30 mg</i>	96
0.25 MG	155	OXBRYTA TABS 300 MG	64
ORENITRAM MONTH 2 TEPK 0.125 &		OXBRYTA TABS 500 MG	64
0.25 MG	155	OXBRYTA TBSO 300 MG.....	64
ORENITRAM MONTH 3 TEPK 0.125 &		<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	89
0.25 &1 MG.....	155	<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	89
ORENITRAM TBCR 0.25 MG.....	155	<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	89
ORENITRAM TBCR 1 MG.....	155	<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	89
ORENITRAM TBCR 2.5 MG.....	155	OXERVATE SOLN 0.002 %.....	122
ORENITRAM TBCR 5 MG.....	155	OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML	148
ORFADIN SUSP 4 MG/ML	148	<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	166
ORGOVYX TABS 120 MG	134	<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	166
ORLISSA TABS 150 MG	134	<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	166
ORLISSA TABS 200 MG	134	<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	166
ORKAMBI PACK 100-125 MG.....	153	<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	166
ORKAMBI PACK 150-188 MG.....	153	<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	82
ORKAMBI PACK 75-94 MG.....	153	<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	82
ORKAMBI TABS 100-125 MG	153	<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	82
ORKAMBI TABS 200-125 MG	153	<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	82
ORLADEYO CAPS 110 MG	148	<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	82
ORLADEYO CAPS 150 MG	148	<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	82
ORSERDU TABS 345 MG.....	52	<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	82
ORSERDU TABS 86 MG.....	52	OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN	
ORTIKOS CP24 6 MG.....	128	10-300 MG/5ML.....	82

OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 10-300 MG	82
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	82
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 5-300 MG	82
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	82
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 7.5-300 MG	82
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	82
OXYCODONE-ASPIRIN TABS 4.8355-325 MG	83
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	134
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	132
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	132
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	132
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	132
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	132
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML	62

P

<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	53
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	53
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	53
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	53
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	53
PADCEV SOLR 20 MG	53
PADCEV SOLR 30 MG	53
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	148
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	148
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	149
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	149
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	149

PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	149
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	149
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	149
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	149
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	149
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	149
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	149
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	149
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	108
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	108
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	108
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	108
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	119
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	119
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	119
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i>	139
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6 MG/ML	139
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	139
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 30 MG	139
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 90 MG	139
PANRETIN GEL 0.1 %	163
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	124
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	124
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	124
PANZYGA SOLN 1 GM/10ML	157
PANZYGA SOLN 10 GM/100ML	157
PANZYGA SOLN 2.5 GM/25ML	157
PANZYGA SOLN 20 GM/200ML	157
PANZYGA SOLN 30 GM/300ML	157
PANZYGA SOLN 5 GM/50ML	157
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	53
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML	167
<i>paromomycin sulfate caps 250 mg</i>	34
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	108
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	108

<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	108	PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML.....	53
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i>	108	PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	53
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	108	PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	53
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	108	PENBRAYA SUSR.....	158
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	108	<i>penicillamine caps 250 mg</i>	126
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	108	<i>penicillamine tabs 250 mg</i>	126
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	108	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN	
PAXLOVID (150/100) TBPk 10 x 150 MG &		40000 UNIT/ML	30
10 X 100MG	37	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN	
PAXLOVID (300/100) TBPk 20 x 150 MG &		60000 UNIT/ML	30
10 X 100MG	37	<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	30
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	53	PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000	
PEDIARIX SUSY	158	UNIT/ML	30
PEDMARK SOLN 12.5 %	138	PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000	
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML ...	158	UNIT	30
<i>peg 3350 sol electrol</i>	124	PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	124	MG/5ML.....	30
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236		PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250	
GM	124	MG/5ML.....	30
PEGANONE TABS 250 MG	89	<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	30
PEGASYS PROCLICK SOAJ 180		<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	30
MCG/0.5ML.....	37	PENTACEL SUSR	158
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML.....	37	<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300</i>	
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	37	<i>mg</i>	34
PEGINTRON KIT 50 MCG/0.5ML.....	37	<i>pentamidine isethionate solr injection 300</i>	
PEMAZYRE TABS 13.5 MG	53	<i>mg</i>	34
PEMAZYRE TABS 4.5 MG	53	PENTASA CPCR 250 MG.....	123
PEMAZYRE TABS 9 MG	53	PENTASA CPCR 500 MG.....	123
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1		<i>pentoxifylline er tbcr 400 mg</i>	66
GM/40ML	53	PEPAXTO SOLR 20 MG.....	54
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100		PERCOCET TABS 10-325 MG	83
MG/4ML	53	PERCOCET TABS 7.5-325 MG	83
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500		PERJETA SOLN 420 MG/14ML.....	54
MG/20ML	53	<i>permethrin crea 5 %</i>	160
PEMETREXED DISODIUM SOLN 850		<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	108
MG/34ML	53	<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	108
<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i>	53	<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	108
<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	53	<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	108
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	53	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS	
<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i>	53	2-10 MG	108
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR		PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS	
100 MG	53	2-25 MG	108
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR		PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS	
500 MG	53	4-10 MG	108
PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML.....	53	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS	
PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML.....	53	4-25 MG	108
PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML.....	53		

PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS	
4-50 MG	108
PERSERIS PRSY 120 MG	109
PERSERIS PRSY 90 MG	109
PHEBURANE PLLT 483 MG/GM	113
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG .	109
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	96
<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i>	96
<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	96
<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	96
<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	96
<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	96
<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	96
<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	96
<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	96
<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	96
<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	96
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	62
<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10 mg/ml</i>	
.....	63
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 % ...	122
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 % ...	123
<i>phenytek caps 200 mg</i>	89
<i>phenytek caps 300 mg</i>	89
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	89
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	89
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	89
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	89
PHENYTOIN SODIUM SOLN 50 MG/ML	89
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	89
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	
.....	54
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	
.....	54
PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML.....	117
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	122
PHYSIOLYTE SOLN	149
<i>physiosol sol irrigat</i>	149
PIFELTRO TABS 100 MG	37
PILOCARPINE HCL SOLN 1 %.....	122
PILOCARPINE HCL SOLN 2 %.....	122
PILOCARPINE HCL SOLN 4 %.....	122
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	61
PIMECROLIMUS CREA 1 %	165
PIMOZIDE TABS 1 MG	109
PIMOZIDE TABS 2 MG	109
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	132
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	132
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	132
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	30
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	30
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	30
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	30
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPK 200 MG	54
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPK 200 & 50 MG	54
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPK 2 x 150 MG.....	54
<i>pirfenidone caps 267 mg</i>	153
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	153
PIRFENIDONE TABS 534 MG.....	153
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	153
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	83
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	83
PLASMA-LYTE 148 SOLN.....	117
PLASMA-LYTE A SOLN	117
PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML.....	98
PLEGRIDY SOSY INTRAMUSCULAR 125 MCG/0.5ML	98
PLEGRIDY SOSY SUBCUTANEOUS 125 MCG/0.5ML	98
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 & 94 MCG/0.5ML	98
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 & 94 MCG/0.5ML	98
<i>plenamine soln 15 %</i>	114
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	68
PODOFILOX SOLN 0.5 %	165
POKONZA PACK 10 MEQ.....	117
POLIVY SOLR 140 MG.....	54
POLIVY SOLR 30 MG.....	54
POLOCAINE SOLN 1 %	149
POLOCAINE SOLN 2 %	149
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %.....	149
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %.....	149
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %.....	149
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	120
POMALYST CAPS 1 MG	54

POMALYST CAPS 2 MG.....	54
POMALYST CAPS 3 MG.....	54
POMALYST CAPS 4 MG.....	54
POMBILITI SOLR 105 MG	119
PONVORY STARTER PACK TBPK 2-3-4- 5-6-7-8-9 & 10 MG	98
PONVORY TABS 20 MG.....	99
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	130
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML.....	54
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	32
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	32
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-500-334</i> <i>mg/5ml</i>	112
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	117
<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i> .	117
<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i> .	117
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	117
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	117
<i>potassium chloride er tbc 10 meq</i>	117
<i>potassium chloride er tbc 20 meq</i>	117
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	117
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9</i> <i>meq/l-%</i>	117
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9</i> <i>meq/l-%</i>	117
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	117
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML.....	117
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	117
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML.....	117
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	117
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40 MEQ/100ML.....	117
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	117
<i>potassium citrate er tbc 10 meq (1080 mg)</i>	113
<i>potassium citrate er tbc 15 meq (1620 mg)</i>	113
<i>potassium citrate er tbc 5 meq (540 mg)</i>	113
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	117
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45</i> <i>mmole/15ml</i>	117
POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	54
PRADAXA CAPS 110 MG.....	66
PRADAXA CAPS 150 MG.....	66
PRADAXA CAPS 75 MG	66
PRADAXA PACK 110 MG.....	66
PRADAXA PACK 150 MG.....	66
PRADAXA PACK 20 MG	66
PRADAXA PACK 30 MG	66
PRADAXA PACK 40 MG	66
PRADAXA PACK 50 MG	66
PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML.....	54
PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML.....	54
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	93
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	94
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	94
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	94
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	94
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	94
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	66
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	66
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	69
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	70
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	70
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	70
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	24
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	68
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	68
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	68
PRED MILD SUSP 0.12 %.....	121
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %.....	121
PRED-G SUSP 0.3-1 %.....	121
PREDNICARBATE CREA 0.1 %.....	163
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 %.....	121
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %	121
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15</i> <i>mg/5ml</i>	128
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML.....	128
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	128
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	128

PREDNISONЕ INTENSOL CONC 5 MG/ML	128	PROCALAMINE SOLN 3 %	114
.....	128	<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	109
PREDNISONЕ SOLN 5 MG/5ML	128	.....	109
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	128	PROCHLORPERAZINE EDISYLATE SOLN	109
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	128	50 MG/10ML	109
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	128	<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	109
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	128	<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	109
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	128	<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	109
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	128	PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	68
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	128	PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	68
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	128	PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	68
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	128	PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	68
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	128	PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	68
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	89	PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	68
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	89	PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	163
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	89	<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	163
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	89	PROCYSBI CPDR 25 MG	149
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	89	PROCYSBI CPDR 75 MG	149
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	89	PROCYSBI PACK 300 MG	149
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	90	PROCYSBI PACK 75 MG	149
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	90	<i>progesterone caps 100 mg</i>	136
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	90	<i>progesterone caps 200 mg</i>	136
PREHEVBRIО SUSP 10 MCG/ML	158	<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	136
PREMARIN SOLR 25 MG	134	PROGRAF PACK 0.2 MG	145
PREMASOL SOLN 10 %	114	PROGRAF PACK 1 MG	145
PRENATAL TABS 27-1 MG	167	PROGRAF SOLN 5 MG/ML	145
PRETOMANID TABS 200 MG	33	PROLATE SOLN 10-300 MG/5ML	83
<i>prevalite pack 4 gm</i>	70	PROMACTA PACK 12.5 MG	68
<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	70	PROMACTA PACK 25 MG	68
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	37	PROMACTA TABS 12.5 MG	68
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	37	PROMACTA TABS 25 MG	68
PREVYMIS TABS 240 MG	37	PROMACTA TABS 50 MG	68
PREVYMIS TABS 480 MG	37	PROMACTA TABS 75 MG	68
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	37	<i>promethazine hcl soln 25 mg/ml</i>	40
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	37	<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	40
PREZISTA TABS 150 MG	37	<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	40
PREZISTA TABS 75 MG	37	<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	40
PRIFTIN TABS 150 MG	33	<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	40
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3	34	<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	40
(15 Base) MG	34	<i>promethegan supp 25 mg</i>	40
PRIMIDONE TABS 125 MG	90	<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	75
<i>primidone tabs 250 mg</i>	90	<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	75
<i>primidone tabs 50 mg</i>	90	<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	75
PRIORIX SUSR	158	PROPANTHELINЕ BROMIDE TABS 15 MG	60
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	118	.....	60
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	75	<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	123
<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	75	<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	71

<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	71
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	71
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	71
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	71
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	71
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	71
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	71
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	71
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	71
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	71
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	71
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	138
PROQUAD SUSR.....	158
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	109
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	109
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML.....	119
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML	54
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	33
<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i>	61
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i> ...	61
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	61
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	34
PYRUKYND TABS 20 MG.....	149
PYRUKYND TABS 5 MG.....	149
PYRUKYND TABS 50 MG.....	149
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	149
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG.....	149
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG.....	150

Q

QALSODY SOLN 100 MG/15ML	97
QDOLO SOLN 5 MG/ML	83
QINLOCK TABS 50 MG	54
QUADRACEL SUSP.....	157
QUADRACEL SUSY 0.5 ML.....	157
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	109
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	109
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	109

<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	109
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	109
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	75
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG.....	75
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG.....	75
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	34
QULIPTA TABS 10 MG.....	92
QULIPTA TABS 30 MG.....	92
QULIPTA TABS 60 MG.....	92

R

RABAVERT SUSR.....	158
RADIAURA CREA 3-0.5 %	163
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML.....	97
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML.....	97
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML	97
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	134
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	77
<i>ramipril caps 10 mg</i>	77
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	77
<i>ramipril caps 5 mg</i>	77
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	75
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML	37
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	94
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	94
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	143
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	143
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	143
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	143
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	143
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	143
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	143
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	143
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	143
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML	113
RAYALDEE CPR 30 MCG.....	167
REBETOL SOL 40MG/ML.....	37
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	99
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	99
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG.....	99
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG.....	99
REBLOZYL SOLR 25 MG	68
REBLOZYL SOLR 75 MG	68

RECARBRIO SOLR 1.25 GM.....	31	REZDIFFRA TABS 60 MG.....	138
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	130	REZDIFFRA TABS 80 MG.....	138
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML..	158	REZLIDHIA CAPS 150 MG.....	54
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML..	158	REZUROCK TABS 200 MG.....	150
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	158	REZZAYO SOLR 200 MG.....	32
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML..	158	RIABNI SOLN 100 MG/10ML.....	54
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	158	RIABNI SOLN 500 MG/50ML.....	54
RECORLEV TABS 150 MG.....	150	RIBAPAK PAK 1200/DAY.....	38
RECTIV OINT 0.4 %.....	165	RIBAPAK TAB 1000/DAY.....	38
REGONOL SOLN 10 MG/2ML.....	61	<i>ribasphere cap 200mg</i>	38
REGRANEX GEL 0.01 %.....	165	RIBASPHERE TAB 600MG.....	38
RELAFEN DS TABS 1000 MG.....	83	RIBAVIRIN CAPS 200 MG.....	38
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT		<i>ribavirin solr 6 gm</i>	38
.....	38	RIBAVIRIN TABS 200 MG.....	38
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML.....	125	RIDAURA CAPS 3 MG.....	150
RELTONE CAPS 200 MG.....	125	RIFABUTIN CAPS 150 MG.....	33
RELTONE CAPS 400 MG.....	125	RIFAMATE CAPS 150-300 MG.....	33
RELYVRIO PACK 3-1 GM.....	97	<i>rifampin caps 150 mg</i>	33
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	132	<i>rifampin caps 300 mg</i>	33
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	132	<i>rifampin solr 600 mg</i>	33
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	132	<i>riluzole tabs 50 mg</i>	97
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML		RIMANTADINE HCL TABS 100 MG.....	38
.....	70	RIMSO-50 SOLN 50 %.....	150
RESCRIPTOR TAB 200MG.....	38	RINGERS IRRIGATION SOLN.....	147, 150
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML.....	68	RINGERS SOLN.....	117, 118
RETEVMO CAPS 40 MG.....	54	RINVOQ TB24 15 MG.....	143
RETEVMO CAPS 80 MG.....	54	RINVOQ TB24 30 MG.....	143
RETIN-A CREA 0.025 %.....	163	RINVOQ TB24 45 MG.....	143
RETIN-A CREA 0.05 %.....	164	RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG .	109
RETIN-A CREA 0.1 %.....	164	RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	109
RETIN-A GEL 0.01 %.....	164	RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG .	109
RETIN-A GEL 0.025 %.....	164	RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	110
RETIN-A MICRO GEL 0.04 %.....	164	<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>	
RETIN-A MICRO GEL 0.1 %.....	164	.....	110
RETISERT IMPL 0.59 MG.....	121	<i>risperidone microspheres er srer 25 mg.</i>	110
RETROVIR SOLN 10 MG/ML.....	38	<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i>	
REVCIVI SOLN 2.4 MG/1.5ML.....	119	.....	110
REVLIMID CAPS 2.5 MG.....	54	<i>risperidone microspheres er srer 50 mg.</i>	110
REVLIMID CAPS 20 MG.....	54	<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	110
REXULTI TABS 0.25 MG.....	109	<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	110
REXULTI TABS 0.5 MG.....	109	<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	110
REXULTI TABS 1 MG.....	109	<i>risperidone tabs 1 mg</i>	110
REXULTI TABS 2 MG.....	109	<i>risperidone tabs 2 mg</i>	110
REXULTI TABS 3 MG.....	109	<i>risperidone tabs 3 mg</i>	110
REXULTI TABS 4 MG.....	109	<i>risperidone tabs 4 mg</i>	110
REYATAZ PACK 50 MG.....	38	RISPERIDONE TBP 0.25 MG.....	110
REZDIFFRA TABS 100 MG.....	138	<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	110

<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	110	ROTARIX SUSR	158
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	110	ROTATEQ SOLN	158
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	110	<i>roweepra tabs 500 mg</i>	90
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	110	<i>roweepra tabs 750 mg</i>	90
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	38	<i>roweepra xr tb24 500 mg</i>	90
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG		<i>roweepra xr tb24 750 mg</i>	90
-UT/11.7ML	54	ROXYBOND TABA 15 MG.....	83
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG		ROXYBOND TABA 30 MG.....	83
-UT/13.4ML	54	ROXYBOND TABA 5 MG	83
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML.....	54	ROZLYTREK CAPS 100 MG	55
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML.....	54	ROZLYTREK CAPS 200 MG	55
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	61	ROZLYTREK PACK 50 MG	55
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	61	RUBRACA TABS 200 MG.....	55
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	61	RUBRACA TABS 250 MG.....	55
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	61	RUBRACA TABS 300 MG.....	55
RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML.....	150	RUCONEST SOLR 2100 UNIT	64
RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML.....	150	<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	90
RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML.....	150	<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	90
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	92	<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	90
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	92	RUKOBIA TB12 600 MG.....	38
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	92	RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	55
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	92	RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	55
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	154	RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML.....	55
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	154	RYDAPT CAPS 25 MG	55
ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML	68	RYKINDO SRER 25 MG	110
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML.....	54	RYKINDO SRER 37.5 MG	110
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	94	RYKINDO SRER 50 MG	110
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	94	RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML.....	55
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	94	RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML.....	150
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	94		
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	94	S	
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	94	<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	64
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	94	<i>salicylic acid sham 6 %</i>	165
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	94	<i>salsalate tabs 500 mg</i>	83
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	94	<i>salsalate tabs 750 mg</i>	83
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	94	SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML	145
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	94	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	94	.....	136
<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i>	150	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	
<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	150	.....	136
<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	150	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	
<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i>	150	.....	137
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	70	SANTYL OINT 250 UNIT/GM.....	165
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	70	SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML	145
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	70	<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	70	.....	150
ROTARIX SUSP	158		

<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	96
.....	150
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	150
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML.....	55
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML.....	55
<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i>	132
SCEMBLIX TABS 20 MG	55
SCEMBLIX TABS 40 MG	55
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	124
SECONAL CAPS 100 MG	96
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR.....	110
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR.....	110
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR.....	110
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	94
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	94
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	160
<i>selenium sulfide sham 2.25 %</i>	160
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	38
SELZENTRY TABS 25 MG.....	38
SELZENTRY TABS 75 MG.....	38
SENSORCAINE SOLN 0.5 %.....	150
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1</i>	
200000.....	150
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1</i>	
200000.....	150
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	150
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	150
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	150
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1</i>	
200000.....	150
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE	
SOLN 0.5% -1	
200000.....	150
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT	
.....	63
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG.....	110
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG.....	110
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	110
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	110
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	110
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	110
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	115
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	116
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	116
SEYSARA TABS 100 MG.....	31
SEYSARA TABS 150 MG.....	31
SEYSARA TABS 60 MG.....	31
SEZABY SOLR 100 MG	96
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML.....	158
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	137
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	137
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	137
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	137
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	137
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	137
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	137
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	137
SIKLOS TABS 1000 MG	55
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	78
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	79
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	165
<i>silodosin caps 4 mg</i>	62
<i>silodosin caps 8 mg</i>	62
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %.....	160
SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML	143
SIMPONI SOAJ 100 MG/ML	143
SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML	143
SIMPONI SOSY 100 MG/ML	143
SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML	143
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	70
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	70
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	70
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	70
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	70
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	145
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	145
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	145
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	145
SIRTURO TABS 100 MG.....	33
SIRTURO TABS 20 MG.....	33
SIVEXTRO SOLR 200 MG.....	31
SIVEXTRO TABS 200 MG.....	31
SKYCLARYS CAPS 50 MG	150
SKYRIZI (150 MG DOSE) PSKT 75	
MG/0.83ML.....	165
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML.....	165
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML.....	125
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML.....	125
SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML.....	125
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML.....	165
SKYTROFA CART 11 MG	135
SKYTROFA CART 13.3 MG	135
SKYTROFA CART 3 MG	135
SKYTROFA CART 3.6 MG	135

SKYTROFA CART 4.3 MG.....	135	SOMATULINE DEPOT SOLN 60 MG/0.2ML	137
SKYTROFA CART 5.2 MG.....	135	.....	137
SKYTROFA CART 6.3 MG.....	135	SOMATULINE DEPOT SOLN 90 MG/0.3ML	137
SKYTROFA CART 7.6 MG.....	135	.....	137
SKYTROFA CART 9.1 MG.....	135	SOMAVERT SOLR 10 MG.....	137
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	113	SOMAVERT SOLR 15 MG.....	137
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	113	SOMAVERT SOLR 20 MG.....	137
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	118	SOMAVERT SOLR 25 MG.....	137
SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLN		SOMAVERT SOLR 30 MG.....	137
0.9 %.....	150	<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	55
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	118	<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	72
<i>sodium chloride soln 0.9 %</i>	118	<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	72
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	118	<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	72
<i>sodium chloride soln 4 meq/ml</i>	118	<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	72
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	118	<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	72
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i> ..	150	<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	72
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>	150	<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	72
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>	150	SOTYKTU TABS 6 MG	165
<i>sodium fluoride soln 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	151	SOVALDI PACK 150 MG	38
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML ..	97	SOVALDI PACK 200 MG	38
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i> ...	113	SOVALDI TABS 200 MG	38
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	113	SOVALDI TABS 400 MG	38
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>		SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML.....	166
.....	118	SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	116	.....	60
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15</i>		<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	77
<i>gm/60ml</i>	116	<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	77
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-		<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	77
100 MG	38	<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	77
SOGROYA SOPN 10 MG/1.5ML.....	135	SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28	
SOGROYA SOPN 15 MG/1.5ML.....	135	MG/DEVICE	110
SOGROYA SOPN 5 MG/1.5ML.....	135	SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28	
SOHONOS CAPS 1 MG.....	151	MG/DEVICE	110
SOHONOS CAPS 1.5 MG.....	151	<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	130
SOHONOS CAPS 10 MG.....	151	SPRITAM TB3D 1000 MG	90
SOHONOS CAPS 2.5 MG.....	151	SPRITAM TB3D 250 MG	90
SOHONOS CAPS 5 MG.....	151	SPRITAM TB3D 500 MG	90
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	166	SPRITAM TB3D 750 MG	90
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	166	SPRYCEL TABS 100 MG	55
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	55	SPRYCEL TABS 140 MG	55
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG.....	128	SPRYCEL TABS 20 MG	55
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG.....	128	SPRYCEL TABS 50 MG	55
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG.....	128	SPRYCEL TABS 70 MG	55
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG.....	128	SPRYCEL TABS 80 MG	55
SOLU-MEDROL INJ 2GM	128	SPS SUSP 15 GM/60ML	116
SOMATULINE DEPOT SOLN 120		SSD CREA 1 %	160
MG/0.5ML	137	<i>stavudine caps 15 mg</i>	38

<i>stavudine caps 20 mg</i>	38
<i>stavudine caps 30 mg</i>	38
<i>stavudine caps 40 mg</i>	38
STELARA SOLN 130 MG/26ML.....	166
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML.....	166
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML.....	166
STELARA SOSY 90 MG/ML.....	166
<i>steril water sol irrig</i>	151
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	151
STIMATE SOLN 1.5 MG/ML.....	135
STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML.....	68
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT.....	60
STIVARGA TABS 40 MG.....	55
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML.....	119
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML.....	119
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML.....	119
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML.....	119
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM31	
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG ...	38
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT.....	63
SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML.....	100
SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML.....	100
SUBSYS LIQD 1200 (600 X 2) MCG.....	83
SUBSYS LIQD 1600 (800 X 2) MCG.....	83
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg...</i>	90
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	90
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	90
<i>subvenite tabs 100 mg</i>	90
<i>subvenite tabs 150 mg</i>	90
<i>subvenite tabs 200 mg</i>	90
<i>subvenite tabs 25 mg</i>	90
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	62
SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML.....	119
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	124
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	124
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i> .	160
<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i>	120
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %.....	121
SULFADIAZINE TABS 500 MG.....	31
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	31
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	31
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	31
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800- 160 mg</i>	31
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM.....	160
<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	31
SULFASALAZINE TBEC 500 MG.....	31
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	83
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	83
SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT.....	92
SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT.....	92
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL SOCT 6 MG/0.5ML.....	92
SUMATRIPTAN SUCCINATE SOAJ 6 MG/0.5ML.....	92
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	92
SUMATRIPTAN SUCCINATE SOSY 6 MG/0.5ML.....	92
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	92
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	92
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	92
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	55
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	55
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	55
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	55
SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML.....	38
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG.....	38
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG.....	38
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5- 3.13-1.6 GM/177ML.....	125
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML.....	123
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML.....	123
SUTENT CAPS 12.5 MG.....	55
SUTENT CAPS 25 MG.....	55
SUTENT CAPS 37.5 MG.....	55
SUTENT CAPS 50 MG.....	55
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML.....	123
SYLVANT SOLR 100 MG.....	55
SYLVANT SOLR 400 MG.....	55
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG....	153
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG.....	153
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG.....	38
SYMFI TABS 600-300-300 MG.....	38

SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	132
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	132
SYMPAZAN FILM 10 MG	90
SYMPAZAN FILM 20 MG	90
SYMPAZAN FILM 5 MG	90
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	38
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML	38
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML	38
SYNAREL SOLN 2 MG/ML	135
SYNDROS SOLN 5 MG/ML	124
SYNERCID SOLR 150-350 MG.....	31
SYNRIBO SOLR 3.5 MG	55

T

TABLOID TABS 40 MG	55
TABRECTA TABS 150 MG.....	55
TABRECTA TABS 200 MG.....	56
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	146
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	146
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	146
<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	166
<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	166
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	79
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	79
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	79
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML	79
TAFINLAR CAPS 50 MG.....	56
TAFINLAR CAPS 75 MG.....	56
TAFINLAR TBSO 10 MG.....	56
TAGRISSO TABS 40 MG	56
TAGRISSO TABS 80 MG	56
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML.....	151
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML.....	151
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML.....	151
TALTZ SOAJ 80 MG/ML.....	166
TALTZ SOSY 80 MG/ML.....	166
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML.....	56
TALVEY SOLN 40 MG/ML	56
TALZENNA CAPS 0.1 MG	56
TALZENNA CAPS 0.25 MG.....	56
TALZENNA CAPS 0.35 MG.....	56
TALZENNA CAPS 0.5 MG	56
TALZENNA CAPS 0.75 MG.....	56
TALZENNA CAPS 1 MG	56
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	56

<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	56
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	62
TARPEYO CPDR 4 MG	128
TASCENSO ODT TBDP 0.25 MG.....	99
TASCENSO ODT TBDP 0.5 MG.....	99
TASIGNA CAPS 150 MG	56
TASIGNA CAPS 200 MG.....	56
TASIGNA CAPS 50 MG.....	56
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	96
TAVALISSE TABS 100 MG.....	68
TAVALISSE TABS 150 MG.....	68
TAVNEOS CAPS 10 MG	151
<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	131
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	166
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	166
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	166
<i>tazicef solr 1 gm</i>	31
<i>tazicef solr 2 gm</i>	31
TAZICEF SOLR 6 GM.....	31
TAZORAC CREA 0.05 %.....	166
TAZVERIK TABS 200 MG.....	56
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML	157
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	56
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML	56
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML	56
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	56
TEFLARO SOLR 600 MG	31
TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	97
TEGSEDI SOSY 284 MG/1.5ML.....	151
<i>temazepam caps 15 mg</i>	96
<i>temazepam caps 30 mg</i>	96
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	96
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	56
TENIPOSIDE SOLN 10 MG/ML	56
TENIVAC INJ 5-2 LFU	157
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i> 39	
TEPADINA SOLR 100 MG.....	56
TEPEZZA SOLR 500 MG	123
TEPMETKO TABS 225 MG	56
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	69
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	69
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	69
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	69
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	32
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	64
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	64
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	64

<i>terconazole crea 0.4 %</i>	160	<i>thiothixene caps 5 mg</i>	111
<i>terconazole supp 80 mg</i>	160	THYROGEN SOLR 0.9 MG	151
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	99	TIAGABINE HCL TABS 12 MG	90
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	99	TIAGABINE HCL TABS 16 MG	90
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN		<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	90
620 MCG/2.48ML	134	<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	90
<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i>	134	TIBSOVO TABS 250 MG	56
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i> ..	129	TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	158
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i> ..	129	TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	159
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200		<i>tigecycline solr 50 mg</i>	31
MG/ML	129	TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	98
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	129	<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	122
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i> ..	129	<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	122
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	129	<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	72
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	129	<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	34
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	98	<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	151
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	98	<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	151
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	123	<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	151
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	31	TIS-U-SOL SOLN	151
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	31	TIVDAK SOLR 40 MG	56
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	154	TIVICAY PD TBSO 5 MG	39
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	154	TIVICAY TABS 10 MG	39
THALOMID CAPS 100 MG	56	TIVICAY TABS 25 MG	39
THALOMID CAPS 150 MG	56	TIVICAY TABS 50 MG	39
THALOMID CAPS 200 MG	56	<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	62
THALOMID CAPS 50 MG	56	<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	62
THEO-24 CP24 300 MG	166	TOBI PODHALER CAPS 28 MG	153
<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	166	TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	121
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	167	TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML	153
THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	167	<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	153
<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	167	<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	120
<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	167	TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	
<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	167	.....	31
<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	167	<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	31
<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	167	<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	
THIOLA EC TBEC 100 MG	151	.....	121
THIOLA EC TBEC 300 MG	151	TOBEX OINT 0.3 %	120
THIOLA TABS 100 MG	151	TOFRANIL TAB 10MG	111
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	110	TOFRANIL TAB 25MG	111
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	110	TOFRANIL TAB 50MG	111
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	110	TOLBUTAMIDE TABS 500 MG	133
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	111	<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	94
<i>thiotepa solr 100 mg</i>	56	TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG	83
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	56	TOLSURA CAPS 65 MG	32
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	111	<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	167
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	111	<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	167
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	111	<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	115

<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	115	TREMFYA SOSY 100 MG/ML	166
<i>topiramate csp 15 mg</i>	90	<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	155
<i>topiramate csp 25 mg</i>	90	<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	155
<i>topiramate er cs24 100 mg</i>	90	<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	155
<i>topiramate er cs24 150 mg</i>	90	<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	155
<i>topiramate er cs24 200 mg</i>	90	<i>tretinoin caps 10 mg</i>	57
<i>topiramate er cs24 25 mg</i>	90	<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	164
<i>topiramate er cs24 50 mg</i>	90	<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	164
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	90	<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	164
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	90	<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	164
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	91	<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	164
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	91	TREXALL TABS 10 MG	57
<i>toposar soln 1 gm/50ml</i>	56	TREXALL TABS 15 MG	57
<i>toposar soln 100 mg/5ml</i>	56	TREXALL TABS 5 MG	57
<i>toposar soln 500 mg/25ml</i>	56	TREXALL TABS 7.5 MG	57
TOPOTECAN HCL SOLN 4 MG/4ML	56	<i>triamcinolone acetone aers 0.147 mg/gm</i>	
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	56	.....	163
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	57	<i>triamcinolone acetone crea 0.025 %</i> ..	163
<i>toremifene tabs 10 mg</i>	115	<i>triamcinolone acetone crea 0.1 %</i>	163
<i>toremifene tabs 100 mg</i>	115	<i>triamcinolone acetone crea 0.5 %</i>	163
<i>toremifene tabs 20 mg</i>	115	<i>triamcinolone acetone lotn 0.025 %</i>	163
<i>toremifene tabs 5 mg</i>	115	<i>triamcinolone acetone lotn 0.1 %</i>	163
TRACLEER TBSO 32 MG	155	<i>triamcinolone acetone oint 0.025 %</i>	163
TRADJENTA TABS 5 MG	133	<i>triamcinolone acetone oint 0.1 %</i>	163
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	83	<i>triamcinolone acetone oint 0.5 %</i>	163
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	83	<i>triamcinolone acetone pste 0.1 %</i>	163
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>		<i>triamcinolone acetone susp 40 mg/ml</i> ..	129
.....	83	TRIAMTERENE CAPS 100 MG	115
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	66	TRIAMTERENE CAPS 50 MG	115
TRANEXAMIC ACID TABS 650 MG	66	<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	115
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	111	<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	115
TRAVASOL SOLN 10 %	114	<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	115
TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN		<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	96
0.004 %	122	<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	96
TRAZIMERA SOLR 150 MG	57	<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	113
TRAZIMERA SOLR 420 MG	57	<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	126
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	111	TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	126
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	111	<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	111
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	111	<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	111
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	111	<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	111
TREANDA SOLR 100 MG	57	<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	111
TREANDA SOLR 25 MG	57	TRIFLURIDINE SOLN 1 %	120
TRECATOR TABS 250 MG	33	TRIHENYPHENIDYL HCL SOLN 0.4	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG ..	57	MG/ML	94
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG ..	57	<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	94
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG ..	57	<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	94
TREMFYA SOPN 100 MG/ML	166	TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG ..	153

TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG..	153
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG...	153
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG..	153
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	131
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	40
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	111
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	111
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	111
TRINTELLIX TABS 10 MG	111
TRINTELLIX TABS 20 MG	111
TRINTELLIX TABS 5 MG	111
TRIPTODUR SRER 22.5 MG	134
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	131
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	39
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG.....	39
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	131
TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG	39
TRODELVY SOLR 180 MG	57
TROPHAMINE SOLN 10 %.....	114
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	167
TRULANCE TABS 3 MG	125
TRUMENBA SUSY.....	159
TRUQAP TABS 160 MG.....	57
TRUQAP TABS 200 MG.....	57
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) CPPK 100 MG	57
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) CPPK 100 & 25 MG.....	57
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	57
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	57
TRUXIMA SOLN 100 MG/10ML	57
TRUXIMA SOLN 500 MG/50ML	57
TUKYSA TABS 150 MG	57
TUKYSA TABS 50 MG	57
TURALIO CAPS 125 MG.....	57
TURALIO CAPS 200 MG.....	57
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML .	159
TYBOST TABS 150 MG	39
TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML.....	159
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML.....	159
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 112 x 32MCG & 112 X48MCG	155

TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG	155
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG	155
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG	155
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG	155
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 112 x 16MCG & 84 X 32MCG	155
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG.....	156
TYVASO REFILL SOLN 0.6 MG/ML	156
TYVASO STARTER SOLN 0.6 MG/ML..	156
TZIELD SOLN 2 MG/2ML	133

U

UBRELVY TABS 100 MG	92
UBRELVY TABS 50 MG	92
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML	68
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML.....	68
UKONIQ TABS 200 MG.....	57
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	151
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML	151
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	151
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML.....	57
UPTRAVI SOLR 1800 MCG.....	156
UPTRAVI TABS 1000 MCG	156
UPTRAVI TABS 1200 MCG	156
UPTRAVI TABS 1400 MCG	156
UPTRAVI TABS 1600 MCG	156
UPTRAVI TABS 200 MCG	156
UPTRAVI TABS 400 MCG	156
UPTRAVI TABS 600 MCG	156
UPTRAVI TABS 800 MCG	156
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG.....	156
URSODIOL CAPS 200 MG	125
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	125
URSODIOL CAPS 400 MG	126
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	126
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	126
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML.....	111
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML.....	111
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML.....	111
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML.....	111
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML.....	111

UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML 111
 UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML 111

V

VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML..... 123
valacyclovir hcl tabs 1 gm..... 39
valacyclovir hcl tabs 500 mg..... 39
 VALCHLOR GEL 0.016 % 166
valganciclovir hcl solr 50 mg/ml 39
valganciclovir hcl tabs 450 mg..... 39
valproate sodium soln 100 mg/ml 91
valproic acid caps 250 mg 91
valproic acid soln 250 mg/5ml..... 91
valrubicin soln 40 mg/ml 57
 VALSARTAN SOLN 4 MG/ML 77
valsartan tabs 160 mg 77
valsartan tabs 320 mg 77
valsartan tabs 40 mg 77
valsartan tabs 80 mg 77
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg 77
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg 77
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg 77
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg 78
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg 78
 VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML 91
 VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML 91
 VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML 91
 VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML 91
vancomycin hcl caps 125 mg..... 31
vancomycin hcl caps 250 mg..... 31
vancomycin hcl solr 1 gm 31
vancomycin hcl solr 10 gm 31
vancomycin hcl solr 250 mg/5ml..... 31
vancomycin hcl solr 5 gm 31
vancomycin hcl solr 500 mg 31
 VANDAZOLE GEL 0.75 % 160
 VANFLYTA TABS 17.7 MG 57
 VANFLYTA TABS 26.5 MG 57

VANTAS KIT 50 MG57
 VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML 159
 VAQTA SUSP 50 UNIT/ML 159
varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 4260
varenicline tartrate tabs 0.5 mg60
varenicline tartrate tabs 1 mg60
 VARIVAX INJ 1350 PFU/0.5ML 159
 VAXCHORA SUSR 159
 VECTICAL OINT 3 MCG/GM 166
 VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML57
 VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML57
 VEKLURY SOLN 100 MG/20ML39
 VEKLURY SOLR 100 MG39
 VELPHORO CHEW 500 MG 116
 VELSIPITY TABS 2 MG 126
 VEMLIDY TABS 25 MG39
 VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG57
 VENCLEXTA TABS 10 MG58
 VENCLEXTA TABS 100 MG58
 VENCLEXTA TABS 50 MG58
 VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG 111
venlafaxine hcl er cp24 150 mg.....111
venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg.....111
venlafaxine hcl er cp24 75 mg 111
venlafaxine hcl er tb24 150 mg 111
venlafaxine hcl er tb24 225 mg 111
venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg 111
venlafaxine hcl er tb24 75 mg 111
venlafaxine hcl tabs 100 mg..... 112
venlafaxine hcl tabs 25 mg..... 112
venlafaxine hcl tabs 37.5 mg..... 112
venlafaxine hcl tabs 50 mg..... 112
venlafaxine hcl tabs 75 mg..... 112
 VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML 156
 VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML 156
 VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML 151
verapamil hcl er tbcR 120 mg73
verapamil hcl er tbcR 180 mg73
verapamil hcl er tbcR 240 mg73
verapamil hcl soln 2.5 mg/ml..... 73
verapamil hcl tabs 120 mg 73
verapamil hcl tabs 40 mg73
verapamil hcl tabs 80 mg74
 VERKAZIA EMUL 0.1 % 121

VERQUVO TABS 10 MG.....	79	VIZIMPRO TABS 30 MG.....	58
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML.....	112	VIZIMPRO TABS 45 MG.....	58
VERZENIO TABS 100 MG.....	58	VOCABRIA TABS 30 MG.....	39
VERZENIO TABS 150 MG.....	58	VONJO CAPS 100 MG.....	58
VERZENIO TABS 200 MG.....	58	VORAXAZE SOLR 1000 UNIT.....	138
VERZENIO TABS 50 MG.....	58	<i>voriconazole solr 200 mg</i>	32
VEVYE SOLN 0.1 %.....	121	VORICONAZOLE SUSR 40 MG/ML.....	33
VIBERZI TABS 100 MG.....	126	<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	33
VIBERZI TABS 75 MG.....	126	<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	33
VICTOZA SOPN 18 MG/3ML.....	133	VOSEVI TABS 400-100-100 MG.....	39
VIDEX EC CPDR 125 MG.....	39	VOWST CAPS.....	151
VIDEX SOL 4GM.....	39	VOXZOGO SOLR 0.4 MG.....	151
VIDEX SOLR 2 GM.....	39	VOXZOGO SOLR 0.56 MG.....	151
VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 &250 MG		VOXZOGO SOLR 1.2 MG.....	151
.....	39	VPRIV SOLR 400 UNIT.....	119
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	91	VRAYLAR CAPS 1.5 MG.....	112
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	91	VRAYLAR CAPS 3 MG.....	112
<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	91	VRAYLAR CAPS 4.5 MG.....	112
VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG		VRAYLAR CAPS 6 MG.....	112
.....	112	VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG.....	112
VIJOICE TBPK 125 MG.....	151	VTAMA CREA 1 %.....	166
VIJOICE TBPK 200 & 50 MG.....	151	VUMERITY (STARTER) CPDR 231 MG.....	151
VIJOICE TBPK 50 MG.....	151	VUMERITY CPDR 231 MG.....	151
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	112	VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	112	.....	151
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	112	VYNDAMAX CAPS 61 MG.....	75
VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML.....	151	VYNDAQEL CAPS 20 MG.....	75
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML.....	119	VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML.....	151
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML		VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-	
.....	58	UNIT/ML.....	151
<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	58	VYVGART SOLN 400 MG/20ML.....	152
<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	58	VYXEOS SUSR 44-100 MG.....	58
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	58		
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	58		
VIRACEPT TABS 250 MG.....	39		
VIRACEPT TABS 625 MG.....	39		
VIREAD POWD 40 MG/GM.....	39		
VIREAD TABS 150 MG.....	39		
VIREAD TABS 200 MG.....	39		
VIREAD TABS 250 MG.....	39		
VISTOGARD PACK 10 GM.....	138		
VITRAKVI CAPS 100 MG.....	58		
VITRAKVI CAPS 25 MG.....	58		
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML.....	58		
VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML.....	58		
VIVITROL SUSR 380 MG.....	100		
VIZIMPRO TABS 15 MG.....	58		

W

WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML.....	152
WAKIX TABS 17.8 MG.....	86
WAKIX TABS 4.45 MG.....	86
<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	66
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	66

WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	152
WELIREG TABS 40 MG	58
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	154
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	154
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	154
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	163

X

XACDURO SOLR 1-1 GM	31
XALKORI CAPS 200 MG	58
XALKORI CAPS 250 MG	58
XALKORI CPSP 150 MG	58
XALKORI CPSP 20 MG	58
XALKORI CPSP 50 MG	58
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	66
XARELTO SUSR 1 MG/ML	66
XARELTO TABS 10 MG	66
XARELTO TABS 15 MG	66
XARELTO TABS 2.5 MG	66
XARELTO TABS 20 MG	66
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	58
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	91
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 50 & 200 MG	91
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	91
XCOPRI TABS 100 MG	91
XCOPRI TABS 150 MG	91
XCOPRI TABS 200 MG	91
XCOPRI TABS 50 MG	91
XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	91
XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	91
XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	91
XDEMVY SOLN 0.25 %	120
XELJANZ SOLN 1 MG/ML	144
XELJANZ TABS 10 MG	144
XELJANZ TABS 5 MG	144
XELJANZ XR TB24 11 MG	144
XELJANZ XR TB24 22 MG	144
XENLETA SOLN 150 MG/15ML	31
XENLETA TABS 600 MG	32

XENPOZYME SOLR 20 MG	119
XENPOZYME SOLR 4 MG	119
XEOMIN SOLR 200 UNIT	152
XERMELO TABS 250 MG	123
XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML	139
XIFAXAN TABS 200 MG	32
XIFAXAN TABS 550 MG	32
XOFLUZA (40 MG DOSE) TBPK 2 x 20 MG	39
XOFLUZA (80 MG DOSE) TBPK 2 x 40 MG	39
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	154
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	154
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	154
XOLAIR SOLR 150 MG	154
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	154
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	155
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	155
XOSPATA TABS 40 MG	58
XPHOZAH TABS 20 MG	116
XPHOZAH TABS 30 MG	116
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	58
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG	58
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	58
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	58
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	58
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG	59
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	59
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG	59
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	59
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	59
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	59
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	59
XTANDI CAPS 40 MG	59
XTANDI TABS 40 MG	59

XTANDI TABS 80 MG	59
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	131
XURIDEN PACK 2 GM	152
<i>xylocaine dental soln 2 %-1</i>	
100000.....	152
50000.....	152
XYREM SOLN 500 MG/ML	98
XYWAV SOLN 500 MG/ML	98

Y

<i>yargesa caps 100 mg</i>	119
YERVOY SOLN 200 MG/40ML	59
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	59
YF-VAX INJ	159
YONDELIS SOLR 1 MG	59
YONSA TABS 125 MG	59
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	144
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	144
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	144
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20	
MG/0.2ML	144
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40	
MG/0.4ML	144
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT 80	
MG/0.8ML	144
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	60
YUSIMRY SOPN 40 MG/0.8ML.....	144
YUTIQ IMPL 0.18 MG.....	121
<i>yuvafem tabs 10 mcg</i>	134

Z

<i>zaleplon caps 10 mg</i>	96
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	96
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	59
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	59
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	68
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	68
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	92
ZEJULA CAPS 100 MG.....	59
ZEJULA TABS 100 MG	59
ZEJULA TABS 200 MG	59
ZEJULA TABS 300 MG	59
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	94
ZELBORAF TABS 240 MG.....	59
ZEMAIRA SOLR 4000 MG	155
ZEMAIRA SOLR 5000 MG	155

ZEMDRI SOLN 500 MG/10ML	32
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	119
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	119
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	119
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	119
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	119
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	119
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	119
ZEPATIER TABS 50-100 MG	39
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 4	
x 0.23MG & 3 X 0.46MG.....	99
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG	99
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG &	
0.46MG & 0.92MG.....	99
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG	
&0.46MG 0.92MG(21)	99
ZEPZELCA SOLR 4 MG	59
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM	32
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	39
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	39
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	39
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML	152
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML	152
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML	152
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	153
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	112
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	112
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	112
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	112
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	112
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	59
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	59
ZOKINVY CAPS 50 MG	152
ZOKINVY CAPS 75 MG	152
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	139
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	
.....	139
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	139
ZOLINZA CAPS 100 MG	59
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	92
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	92
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	92
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	92
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	96
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	96
ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	91
<i>zonisamide caps 100 mg</i>	91

<i>zonisamide caps 25 mg</i>	91	ZYKADIA TABS 150 MG.....	59
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	91	ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	
ZORBTIVE SOLR 8.8 MG	137	.....	144
ZORTRESS TABS 1 MG	146	ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	
ZOSTAVAX SUSR 19400 UNT/0.65ML.	159	.....	144
ZTALMY SUSP 50 MG/ML	91	ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120	
ZURZUVAE CAPS 20 MG.....	112	MG/ML.....	144
ZURZUVAE CAPS 25 MG.....	112	ZYNLONTA SOLR 10 MG.....	59
ZURZUVAE CAPS 30 MG.....	112	ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	59
ZYDELIG TABS 100 MG	59	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG..	112
ZYDELIG TABS 150 MG	59	ZYTIGA TABS 500 MG	59
ZYKADIA CAP 150MG	59		

Уведомление о недопущении дискриминации

Kaiser Permanente соблюдает требования действующих федеральных законов о гражданских правах и не допускает дискриминации на основании расы, цвета кожи, национальности, возраста, инвалидности или пола. Kaiser Permanente не отказывает людям в обслуживании и не относится к ним иначе на основании расы, цвета кожи, национальности, возраста, инвалидности или пола. Мы также оказываем следующие услуги.

- Предоставляем бесплатную помощь и услуги людям с инвалидностью для обеспечения эффективной коммуникации с нами, например:
 - услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
 - печатные материалы в других форматах, таких как крупный шрифт, аудиозапись и специальные электронные форматы.
- Предоставляем бесплатные языковые услуги людям, родным языком которых является не английский, например:
 - услуги квалифицированных устных переводчиков;
 - информация в письменном виде на других языках.

Если вы нуждаетесь в данных услугах, звоните в отдел обслуживания участников по телефону **1-800-443-0815** (линия ТТТ **711**) с 8:00 до 20:00 без выходных.

Если вы считаете, что компания Kaiser Permanente не предоставила вам эти услуги или иным образом подвергла вас дискриминации на основании расы, цвета кожи, национальности, возраста, инвалидности или пола, вы можете подать жалобу нашему координатору по гражданским правам, написав по адресу One Kaiser Plaza, 12th Floor, Suite 1223, Oakland, CA 94612 или позвонив в отдел обслуживания участников по номеру, указанному выше. Вы можете подать жалобу по почте или по телефону. Если вам нужна помощь в подаче жалобы, наш координатор по гражданским правам поможет вам. Вы также можете подать жалобу, касающуюся гражданских прав, в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социального обеспечения, Отдел гражданских прав, в электронном виде с помощью портала Office for Civil Rights Complaint по адресу <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, по почте или телефону: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697 (TDD)**. Формы для подачи жалобы доступны по адресу <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 **1-800-443-0815 (TTY 711)**。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 **1-800-443-0815 (TTY 711)**。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi **1-800-443-0815 (TTY 711)** sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-800-443-0815 (TTY 711)** 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: للذين قدم خدمات الترجمة الفورية لم تجلي في ال جملة عن أي أسئلة تتعلق قبل الصحة أو جدول الأدوية لدينا. لل حصول على تخرج فوري، لي سأل أيك سوى التصل بنا على **1-800-443-0815 (TTY 711)**. يقيم شخص م يتحدث بال عربي قبم ساعتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें **1-800-443-0815 (TTY 711)** पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer **1-800-443-0815 (TTY 711)**. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、**1-800-443-0815 (TTY 711)** にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。