

Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP)

Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ (Danh Mục Thuốc) Năm 2024

**VUI LÒNG ĐỌC: TÀI LIỆU NÀY CHỨA THÔNG TIN VỀ NHỮNG LOẠI THUỐC ĐƯỢC
CHÚNG TÔI ĐÃI THỌ TRONG CHƯƠNG TRÌNH NÀY**

Danh mục thuốc này được cập nhật vào 05/01/2024.

Thông Báo Quan Trọng Về Số Tiền Quý Vị Thanh Toán cho Thuốc Chủng Ngừa – Một số loại thuốc chủng ngừa được coi là quyền lợi y tế. Các loại thuốc chủng ngừa khác được coi là thuốc Phần D. Chương trình của chúng tôi đãi thọ miễn phí cho hầu hết các loại thuốc chủng ngừa Phần D.

Để biết thêm thông tin gần đây hoặc được giải đáp những thắc mắc khác, hãy liên lạc với chúng tôi theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối hoặc truy cập **kp.org/seniorrx**.



H1230_00037205VI_C
H1230_PBP 008_HI_Final 06

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00024408, Version 17

Giới Thiệu

Tài liệu này được gọi là *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* (còn được gọi là Danh Mục Thuốc). Tài liệu này cho quý vị biết những loại thuốc theo toa và thuốc không cần toa (over-the-counter, OTC) được Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đãi thọ. Danh Sách Thuốc cũng cho quý vị biết nếu có bất kỳ quy tắc hoặc hạn chế đặc biệt nào được áp dụng cho bất kỳ loại thuốc nào được Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đãi thọ.

Thông tin liên lạc của chúng tôi cùng ngày cập nhật Danh Sách Thuốc gần đây nhất có trên trang bìa trước và bìa sau của danh sách này. Các thuật ngữ chính cùng định nghĩa có ở chương cuối của *Chứng Từ Bảo Hiểm*.

Mục Lục

A. Tuyên Bố Miễn Trừ Trách Nhiệm	4
B. Những Câu Hỏi Thường Gặp (Frequently Asked Question, FAQ)	6
B1. Những loại thuốc theo toa nào có trong <i>Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ</i> ? (Chúng tôi gọi tắt <i>Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ</i> là “Danh Sách Thuốc”.).....	6
B2. Danh Sách Thuốc có bao giờ thay đổi không?	6
B3. Điều gì sẽ xảy ra khi Danh Sách Thuốc thay đổi?.....	7
B4. Có bất kỳ hạn chế hoặc giới hạn nào về phạm vi bảo hiểm thuốc hay bất kỳ hành động bắt buộc nào phải thực hiện để mua một số loại thuốc nhất định không?	9
B5. Làm thế nào để biết loại thuốc tôi muốn dùng có giới hạn hoặc có những hành động bắt buộc phải thực hiện để tôi mua loại thuốc đó hay không?	9
B6. Điều gì sẽ xảy ra nếu Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid thay đổi các quy tắc về cách đãi thọ một số loại thuốc (ví dụ: sự cho phép trước và/hoặc giới hạn số lượng)?	10
B7. Làm thế nào để tìm một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc?	10
B8. Nếu loại thuốc tôi muốn dùng không có trong Danh Sách Thuốc thì sao?	10



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

B9. Nếu tôi là hội viên mới của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid và không thể tìm thấy thuốc của mình trong Danh Sách Thuốc hoặc gặp khó khăn khi mua thuốc thì sao?	11
B10. Tôi có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ để đài thọ cho thuốc của mình không?	12
B11. Làm thế nào để yêu cầu trường hợp ngoại lệ?	12
B12. Mất bao lâu để được cho phép trường hợp ngoại lệ?	12
B13. Thuốc gốc là gì?	13
B14. Thuốc OTC là gì?	13
B15. Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid có đài thọ cho lượng thuốc theo toa dài hạn không?	14
B16. Thuốc theo toa có được giao đến tận nhà từ nhà thuốc tại địa phương không?	14
B17. Khoản tiền đồng trả của tôi là bao nhiêu?	14
C. Tổng Quan về <i>Danh Sách Thuốc Được Đài Thọ</i>	15
C1. Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng	15
D. Chỉ Mục Thuốc Được Đài Thọ	167



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

A. Tuyên Bố Miễn Trừ Trách Nhiệm

Đây là danh sách các loại thuốc mà hội viên có thể mua trong Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid.

Điều Chỉnh Hỗ Trợ cho Người Khuyết Tật

Kaiser Permanente cam kết cung cấp các cơ sở, dịch vụ và chương trình dễ tiếp cận cho tất cả các hội viên, khách thăm và người khuyết tật. Để tuân thủ luật liên bang và tiểu bang nghiêm cấm hành vi phân biệt đối xử vì tình trạng khuyết tật, Kaiser Permanente cung cấp: phòng khám và thiết bị y khoa dễ tiếp cận; phương tiện và dịch vụ phụ trợ miễn phí để đảm bảo việc trao đổi thông tin hiệu quả với những người có khuyết tật liên quan đến thính giác, thị giác, nhận thức và/hoặc giao tiếp, bao gồm dịch vụ thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu có trình độ chuyên môn và tài liệu thông tin ở các định dạng thay thế (bản in chữ khổ lớn, băng ghi âm/CD, tài liệu dạng PDF hoặc Microsoft Word dễ tiếp cận, văn bản điện tử/đĩa/CD-ROM và chữ nổi Braille); và cho phép sử dụng động vật hỗ trợ, trừ trường hợp động vật hỗ trợ đó gây ra (những) rủi ro đáng kể về sức khỏe hoặc an toàn cho người khác.

Để biết thêm thông tin về khả năng tiếp cận một cơ sở hoặc nhà cung cấp cụ thể hoặc nếu quý vị cho rằng Kaiser Permanente đã không tạo điều kiện tiếp cận hoặc cung cấp dịch vụ phù hợp hay phân biệt đối xử vì tình trạng khuyết tật, vui lòng liên lạc với Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại miễn cước **1-800-805-2739 (TTY 711)**, 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Quý vị cũng có thể liên lạc hoặc nộp đơn phản nàn trực tiếp, qua đường bưu điện, fax hoặc email cho Điều Phối Viên Dân Quyền của Kaiser Permanente theo địa chỉ: 711 Kapiolani Blvd, Honolulu, Hawaii 96813, **civil-rights-coordinator@kp.org**, số điện thoại miễn cước **1-800-805-2739 (TTY 711)**, 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối.

- ❖ Cho dù Kaiser Permanente đã cung cấp và quý vị đã sử dụng thủ tục phản nàn của Kaiser Permanente, quý vị vẫn có thể nộp đơn than phiền về hành vi phân biệt đối xử vì tình trạng khuyết tật đến Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Văn Phòng Dân Quyền hoặc Ủy Ban Dân Quyền Hawaii.
- ❖ Quý vị luôn có thể kiểm tra **Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ** cập nhật của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid qua mạng tại **kp.org/seniorrx** hoặc gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này.
- ❖ Quý vị có thể tải miễn phí các định dạng khác của tài liệu này, chẳng hạn như bản in chữ khổ lớn, chữ nổi braille và/hoặc âm thanh. Vui lòng gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này. Cuộc gọi này được miễn cước.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

- ❖ Tài liệu này được cung cấp miễn phí bằng các ngôn ngữ khác. Vui lòng liên lạc với Ban Dịch Vụ Hội Viên của chúng tôi theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này.
- ❖ Để yêu cầu bản giấy hoặc định dạng thay thế của ***Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ*** trong Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid, vui lòng gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối.
- ❖ Kaiser Permanente sẽ gửi miễn phí bản in ***Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ*** cho quý vị trong vòng ba (3) ngày làm việc kể từ khi quý vị yêu cầu. Kaiser Permanente có thể sẽ hỏi xem quý vị yêu cầu bản giấy chỉ một lần này hay từ nay về sau quý vị luôn muốn nhận ***Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ*** dạng bản giấy.
- ❖ Nếu quý vị yêu cầu luôn nhận bản giấy của ***Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ*** trong Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid, yêu cầu của quý vị sẽ giữ nguyên hiệu lực cho đến khi quý vị không còn tham gia Kaiser Permanente hoặc yêu cầu ngừng cung cấp bản giấy.
- ❖ Để cập nhật các tùy chọn ngôn ngữ hoặc định dạng thay thế của quý vị, hãy gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối. Quý vị có thể nêu rõ quý vị muốn thực hiện yêu cầu dài hạn hay yêu cầu một lần.
- ❖ Kaiser Permanente phối hợp cùng các nhà cung cấp tham gia chương trình để đảm bảo đáp ứng tất cả các nghĩa vụ đối với khả năng nhận thức về văn hóa. Chúng tôi cam kết đảm bảo các dịch vụ được cung cấp phù hợp với khả năng nhận thức về văn hóa cho tất cả các hội viên, kể cả những người có trình độ tiếng Anh và kỹ năng đọc hạn chế, cũng như những người có nguồn gốc văn hóa và sắc tộc đa dạng.
- ❖ Kaiser Permanente là một chương trình HMO D-SNP có hợp đồng với Medicare và chương trình Medicaid. Việc ghi danh tham gia chương trình của Kaiser Permanente tùy thuộc vào tình hình gia hạn hợp đồng.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

B. Những Câu Hỏi Thường Gặp (Frequently Asked Question, FAQ)

Tìm lời giải đáp cho những thắc mắc của quý vị về *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* này tại đây. Quý vị có thể đọc toàn bộ phần FAQ để tìm hiểu thêm hoặc tìm câu hỏi và câu trả lời.

B1. Những loại thuốc theo toa nào có trong *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ*? (Chúng tôi gọi tắt *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* là “*Danh Sách Thuốc*”.)

Những loại thuốc trong *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* kể từ trang 15 trở đi là những loại thuốc được Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đãi thọ. Những loại thuốc này có sẵn tại các nhà thuốc trong mạng lưới của chúng tôi. Nhà thuốc được coi là trong mạng lưới nếu chúng tôi có thỏa thuận hợp tác với nhà thuốc đó để cung cấp dịch vụ cho quý vị. Chúng tôi gọi những nhà thuốc này là “nhà thuốc trong mạng lưới”. Các loại thuốc theo toa có trong *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ* này được Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đãi thọ.

- Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid sẽ đãi thọ cho tất cả các loại thuốc cần thiết về mặt y tế trong *Danh Sách Thuốc* nếu:
 - bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác cho biết quý vị cần những loại thuốc này để khỏe hơn hoặc duy trì sức khỏe,
 - Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đồng ý rằng loại thuốc này cần thiết về mặt y tế cho quý vị **và**
 - quý vị mua thuốc theo toa tại nhà thuốc trong mạng lưới của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid.
- Trong một số trường hợp, quý vị phải đáp ứng một số điều kiện để có thể mua thuốc. Tham khảo câu hỏi B4 để biết thêm thông tin.

Quý vị cũng có thể tìm danh sách cập nhật các loại thuốc mà chúng tôi đãi thọ trên trang mạng của chúng tôi tại kp.org/seniorrx hoặc gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này.

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

Có và Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid phải tuân thủ các quy tắc của Medicare và Medicaid khi thực hiện các thay đổi. Chúng tôi có thể sẽ bổ sung hoặc loại bỏ các loại thuốc khỏi *Danh Sách Thuốc* vào các thời điểm trong năm.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

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

- Quyết định yêu cầu hoặc không yêu cầu sự cho phép trước đối với một loại thuốc. (Sự cho phép trước là quyết định cho phép của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid để quý vị có thể mua thuốc.)
- Thêm loại thuốc hoặc thay đổi số lượng thuốc mà quý vị có thể mua (được gọi là giới hạn số lượng).

Để biết thêm thông tin liên quan đến các quy tắc về thuốc này, hãy tham khảo câu hỏi B4.

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

- một loại thuốc mới rẻ hơn xuất hiện trên thị trường có tác dụng tương tự như một loại thuốc hiện có trong Danh Sách Thuốc **hoặc**
- chúng tôi phát hiện thấy loại thuốc đó không an toàn **hoặc**
- loại thuốc đó bị rút khỏi thị trường.

Câu hỏi B3 và B6 dưới đây sẽ cung cấp thêm thông tin về những điều sẽ xảy ra khi Danh Sách Thuốc thay đổi.

- Quý vị luôn có thể kiểm tra Danh Sách Thuốc cập nhật của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid qua mạng tại **kp.org/seniorrx**.
- Quý vị cũng có thể gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này để kiểm tra Danh Sách Thuốc hiện hành.

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

Một số thay đổi trong Danh Sách Thuốc sẽ có hiệu lực **tức thì**: Ví dụ:

- **Xuất hiện một loại thuốc gốc mới.** Đôi khi, một loại thuốc gốc sẽ mới xuất hiện trên thị trường với tác dụng tương tự như một loại thuốc biệt dược trong Danh Sách Thuốc hiện hành. Trong trường hợp này, chúng tôi có thể loại bỏ loại thuốc biệt dược đó và bổ sung loại thuốc gốc mới, song chi phí của quý vị cho loại thuốc mới sẽ có bậc chia sẻ chi phí tương tự hoặc thấp hơn với những hạn chế tương tự hoặc ít hơn. Khi bổ sung loại thuốc gốc mới, chúng tôi cũng có thể sẽ



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

quyết định giữ lại loại thuốc biệt dược đó trong danh sách nhưng thay đổi các quy tắc về phạm vi bảo hiểm hoặc giới hạn của loại thuốc đó.

- Chúng tôi có thể sẽ không thông báo cho quý vị trước khi thực hiện thay đổi này nhưng sẽ gửi cho quý vị thông tin về thay đổi đó sau khi thực hiện.
- Quý vị hoặc nhà cung cấp của quý vị có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ đối với những thay đổi này. Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị thông báo bao gồm các bước quý vị có thể thực hiện để yêu cầu trường hợp ngoại lệ. Vui lòng tham khảo các câu hỏi từ B10-B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.
- **Thuốc bị rút khỏi thị trường.** Nếu Cơ Quan Quản Lý Thực Phẩm và Dược Phẩm (FDA) cho biết loại thuốc quý vị đang dùng không an toàn hoặc nhà sản xuất thuốc đã rút sản phẩm thuốc khỏi thị trường, chúng tôi sẽ loại bỏ thuốc đó khỏi Danh Sách Thuốc. Nếu quý vị đang dùng loại thuốc đó, chúng tôi sẽ thông báo cho quý vị. Nếu nhận được thông báo, quý vị có thể trao đổi với bác sĩ của mình về các lựa chọn thay thế.

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

- FDA ban hành hướng dẫn mới hoặc có nguyên tắc hướng dẫn lâm sàng mới về một loại thuốc.
- Chúng tôi bổ sung một loại thuốc gốc đã có trên thị trường từ trước và
 - Thay thế một loại thuốc biệt dược hiện có trong Danh Sách Thuốc **hoặc**
 - Thay đổi quy tắc về phạm vi bảo hiểm hoặc giới hạn của loại thuốc biệt dược đó.

Khi những thay đổi này được thực hiện, chúng tôi sẽ:

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

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



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

- Có loại thuốc tương tự nào trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể dùng thay thế không hoặc
- Có nên yêu cầu trường hợp ngoại lệ đối với những thay đổi này không. Để tìm hiểu thêm về trường hợp ngoại lệ, hãy tham khảo các câu hỏi B10-B12.

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

Có, một số loại thuốc có quy tắc về phạm vi bảo hiểm hoặc có giới hạn về số lượng được đài thọ. Trong một số trường hợp, quý vị, bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác phải có hành động để quý vị có thể mua thuốc. Ví dụ:

- **Sự cho phép trước:** Đối với một số loại thuốc, quý vị, bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác phải nhận được sự cho phép trước từ Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid để quý vị có thể mua thuốc theo toa. Sự cho phép trước khác với giấy giới thiệu. Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid có thể sẽ không đài thọ cho thuốc nếu quý vị không nhận được sự cho phép trước.
- **Giới hạn số lượng:** Đôi khi Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid sẽ giới hạn số lượng thuốc mà quý vị có thể mua.

Quý vị có thể tìm hiểu xem thuốc của mình có bất kỳ yêu cầu hoặc giới hạn bổ sung nào hay không bằng cách tham khảo các bảng từ trang 15 trở đi. Quý vị cũng có thể tìm hiểu thêm thông tin bằng cách truy cập trang mạng của chúng tôi tại kp.org/seniorrx. Chúng tôi đã đăng một tài liệu trực tuyến giải thích hạn chế cho phép trước của chúng tôi. Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi gửi cho quý vị một bản sao.

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

B5. Làm thế nào để biết loại thuốc tôi muốn dùng có giới hạn hoặc có những hành động bắt buộc phải thực hiện để tôi mua loại thuốc đó hay không?

Bảng trong Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng ở trang 20 có một cột với tiêu đề “Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng”.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711), 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối.** Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin,** hãy truy cập kp.org/seniorrx.

B6. Điều gì sẽ xảy ra nếu Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid thay đổi các quy tắc về cách đài thọ một số loại thuốc (ví dụ: sự cho phép trước và/hoặc giới hạn số lượng)?

Trong một số trường hợp, chúng tôi sẽ thông báo trước cho quý vị nếu chúng tôi bổ sung hoặc thay đổi sự cho phép trước và/hoặc giới hạn số lượng đối với một loại thuốc. Vui lòng tham khảo câu hỏi B3 để biết thêm thông tin về thông báo trước này và những tình huống mà chúng tôi không thể thông báo trước cho quý vị khi có thay đổi đối với các quy tắc về thuốc trong Danh Sách thuốc.

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

Có hai cách để tìm thuốc:

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

Để tìm kiếm **theo thứ tự bảng chữ cái**, hãy tìm thuốc của quý vị trong phần Chỉ Mục Thuốc Được Đài Thọ. Quý vị có thể tìm chỉ mục này trong phần “D. Chỉ Mục Thuốc Được Đài Thọ”. Xem chỉ mục và tìm thuốc của quý vị. Bên cạnh thuốc của quý vị là số trang nơi quý vị có thể tìm thấy thông tin về phạm vi bảo hiểm. Mở trang được liệt kê trong chỉ mục và tìm tên thuốc của quý vị trong cột đầu tiên của danh sách. Chỉ Mục Thuốc Được Đài Thọ là danh sách liệt kê tất cả các loại thuốc trong Danh Sách Thuốc theo thứ tự bảng chữ cái. Các thuốc biệt dược và thuốc gốc cũng như thuốc không cần toa (OTC) đều được liệt kê trong chỉ mục này.

Để tìm kiếm **theo bệnh trạng**, hãy tìm phần có tiêu đề “Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng” ở trang 20. Thuốc trong phần này được nhóm thành các hạng mục, tùy thuộc vào loại bệnh trạng mà thuốc được sử dụng để điều trị. Ví dụ: nếu mắc bệnh tim, quý vị nên tìm trong mục “Thuốc Tim Mạch”. Mục này là nơi quý vị sẽ tìm thấy các loại thuốc điều trị tình trạng tim.

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

Nếu quý vị không tìm thấy thuốc của mình trong Danh Sách Thuốc, hãy gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này và hỏi về loại thuốc đó. Nếu quý vị thấy rằng Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid sẽ không đài thọ cho loại thuốc đó, quý vị có thể thực hiện một trong những hành động sau:

- Hỏi Ban Dịch Vụ Hội Viên để biết danh sách các loại thuốc tương tự như loại thuốc quý vị muốn dùng. Sau đó đưa danh sách này cho bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể kê toa một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc tương tự như loại mà quý vị muốn dùng. **Hoặc**



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

- Quý vị có thể yêu cầu Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid cho phép trường hợp ngoại lệ để đòi hỏi cho thuốc của quý vị. Vui lòng tham khảo các câu hỏi từ B10-B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.

B9. Nếu tôi là hội viên mới của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid và không thể tìm thấy thuốc của mình trong Danh Sách Thuốc hoặc gặp khó khăn khi mua thuốc thì sao?

Chúng tôi có thể trợ giúp quý vị. Chúng tôi có thể đòi hỏi cho lượng thuốc tạm thời đủ dùng trong 30 ngày trong 90 ngày đầu tiên quý vị trở thành hội viên của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid. Cách làm này sẽ cho quý vị thời gian để trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể giúp quý vị quyết định xem Danh Sách Thuốc có loại thuốc tương tự nào mà quý vị có thể dùng thay thế hay không hoặc có nên yêu cầu trường hợp ngoại lệ hay không.

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

Chúng tôi sẽ đòi hỏi cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày nếu:

- quý vị đang dùng một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi **hoặc**
- quy tắc của chương trình không cho phép đòi hỏi số lượng mà bác sĩ kê toa của quý vị chỉ định **hoặc**
- loại thuốc đó cần có sự cho phép trước của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid.

Nếu quý vị đang ở viện dưỡng lão hoặc cơ sở chăm sóc dài hạn khác và cần một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc hoặc nếu quý vị không thể dễ dàng mua được loại thuốc mình cần, chúng tôi có thể trợ giúp quý vị. Nếu quý vị đã tham gia chương trình này được hơn 90 ngày, hiện đang sống tại một cơ sở chăm sóc dài hạn và cần thuốc ngay lập tức:

- Chúng tôi sẽ đòi hỏi cho lượng thuốc quý vị cần để đủ dùng trong 31 ngày (trừ khi quý vị được kê toa thuốc ít ngày hơn), bất kể quý vị có phải là hội viên mới của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid hay không.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

- Đây là phần bổ sung cho lượng thuốc tạm thời trong 90 ngày đầu tiên quý vị trở thành hội viên của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid.
- Nếu quý vị nhập viện hoặc xuất viện từ một bệnh viện, cơ sở điều dưỡng chuyên môn hoặc cơ sở chăm sóc dài hạn sang một cơ sở chăm sóc khác hoặc về nhà, trường hợp này được gọi là thay đổi cấp độ chăm sóc. Khi cấp độ chăm sóc của quý vị thay đổi, quý vị có thể yêu cầu mua thêm thuốc. Thông thường, chúng tôi sẽ đài thọ cho lượng thuốc Phần D của quý vị để đủ dùng trong một tháng trong giai đoạn chuyển tiếp cấp độ chăm sóc này, ngay cả khi thuốc đó không có trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi.

B10. Tôi có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ để đài thọ cho thuốc của mình không?

Có. Quý vị có thể yêu cầu Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid cho phép trường hợp ngoại lệ để đài thọ cho thuốc không có trong Danh Sách Thuốc.

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

- Ví dụ: Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid có thể giới hạn số lượng thuốc được đài thọ. Nếu thuốc của quý vị có giới hạn, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi thay đổi giới hạn đó và đài thọ thêm.
- Ví dụ khác: Quý vị có thể đề nghị chúng tôi hủy bỏ yêu cầu về sự cho phép trước.

B11. Làm thế nào để yêu cầu trường hợp ngoại lệ?

Để yêu cầu trường hợp ngoại lệ, hãy gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên. Nhân viên của Ban Dịch Vụ Hội Viên sẽ trao đổi với quý vị và nhà cung cấp của quý vị để giúp quý vị yêu cầu trường hợp ngoại lệ. Quý vị cũng có thể đọc Chương 9 của *Chứng Từ Bảo Hiểm* để tìm hiểu thêm về trường hợp ngoại lệ.

B12. Mất bao lâu để được cho phép trường hợp ngoại lệ?

Sau khi nhận được bản tuyên bố ủng hộ yêu cầu trường hợp ngoại lệ từ bác sĩ kê toa, chúng tôi sẽ đưa ra quyết định trong vòng 72 giờ.

- Bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác có thể gửi bản tuyên bố đó cho chúng tôi qua fax hoặc qua đường bưu điện. Hoặc bác sĩ của quý vị hay bác sĩ kê toa khác có thể thông báo cho chúng tôi qua điện thoại và sau đó gửi văn bản tuyên bố đó qua fax hoặc qua đường bưu điện nếu cần.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Chúng tôi phải chấp nhận mọi văn bản yêu cầu, kể cả yêu cầu được nộp trên biểu mẫu Yêu Cầu Xác Định Phạm Vi Bảo Hiểm theo Mẫu của Trung Tâm Dịch Vụ Medicare và Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) có trên trang mạng của chúng tôi.

GỌI ĐIỆN	1-888-277-3917 Các cuộc gọi đến số điện thoại này đều được miễn cước. 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối.
TTY	711 Các cuộc gọi đến số điện thoại này đều được miễn cước. 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối.
FAX	1-844-403-1028
VIẾT THƯ	OptumRx c/o Prior Authorization P.O. Box 2975 Mission, KS 66201
TRANG MẠNG	kp.org

Nếu quý vị hoặc bác sĩ kê toa cho rằng sức khỏe của quý vị có thể sẽ bị tổn hại nếu quý vị phải đợi 72 giờ để nhận được quyết định, quý vị có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ cấp tốc. Đây là yêu cầu đưa ra quyết định nhanh hơn. Nếu bác sĩ kê toa ủng hộ yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ đưa ra quyết định trong vòng 24 giờ sau khi nhận được tuyên bố ủng hộ của bác sĩ kê toa.

B13. Thuốc gốc là gì?

Thuốc gốc được sản xuất từ các hoạt chất tương tự như thuốc biệt dược. Thuốc gốc thường có giá thấp hơn thuốc biệt dược và thường không có tên gọi phổ biến. Các loại thuốc gốc phải được Cơ Quan Quản Lý Thực Phẩm và Dược Phẩm (FDA) phê duyệt.

Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đài thọ cho cả thuốc biệt dược và thuốc gốc.

B14. Thuốc OTC là gì?

OTC là từ viết tắt của cụm “over-the-counter” (không cần toa). Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đài thọ cho một số loại thuốc OTC



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

thông qua một phần của Chương Trình Kaiser Permanente QUEST Integration (Medicaid) khi những loại thuốc này được nhà cung cấp của quý vị kê toa.

Quý vị có thể đọc Danh Sách Thuốc của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid để biết những loại thuốc OTC được đài thọ.

B15. Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid có đài thọ cho lượng thuốc theo toa dài hạn không?

- **Chương Trình Đặt Mua Qua Bưu Điện.** Chúng tôi cung cấp chương trình đặt mua qua bưu điện giúp quý vị nhận được lượng thuốc theo toa đủ dùng trong 90 ngày được gửi trực tiếp đến tận nhà. Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày có khoản tiền đồng trả tương tự như lượng thuốc đủ dùng trong một tháng.

B16. Thuốc theo toa có được giao đến tận nhà từ nhà thuốc tại địa phương không?

Nhà thuốc tại địa phương quý vị có thể sẽ giao thuốc theo toa đến tận nhà. Quý vị có thể gọi cho nhà thuốc của mình để tìm hiểu xem họ có cung cấp dịch vụ giao hàng tận nhà không.

B17. Khoản tiền đồng trả của tôi là bao nhiêu?

Hội viên của Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid có các khoản tiền đồng trả cho các loại thuốc theo toa, miễn là hội viên đó tuân thủ quy tắc của chương trình. Tham khảo câu hỏi B14 để biết thêm thông tin về các loại thuốc OTC.

Do hội đủ điều kiện tham gia Medicaid nên quý vị sẽ được tham gia chương trình “Extra Help” từ Medicare để hỗ trợ thanh toán cho các loại thuốc theo toa Medicare Phần D của quý vị. Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một tài liệu riêng gọi là **Evidence of Coverage Rider for People Who Get Extra Help Paying for Prescription Drugs (Điều Khoản Phụ về Chứng Từ Bảo Hiểm cho Người Tham Gia Extra Help để Thanh Toán cho Thuốc Theo Toa)** (còn được gọi là “Low Income Subsidy Rider” [Điều Khoản Phụ về Trợ Cấp cho Người Có Thu Nhập Thấp] hay “LIS Rider” [Điều Khoản Phụ LIS]). Tài liệu này sẽ cho quý vị biết về phạm vi bảo hiểm thuốc của mình. Nếu quý vị không nhận được tài liệu này, vui lòng gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên và yêu cầu nhận “LIS Rider”.

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

- Thuốc Gốc Bậc 1. Quý vị sẽ phải trả từ **\$0 đến \$11.20** tùy thuộc vào mức Extra Help của quý vị.
- Thuốc Biệt Dạng Bậc 1. Quý vị sẽ phải trả từ **\$0 đến \$11.20** tùy thuộc vào mức Extra Help của quý vị.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

- Thuốc OTC (không cần toa) có khoản tiền đồng trả là \$0.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này.

C. Tổng Quan về *Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ*

Danh Sách Thuốc Được Đãi Thọ cung cấp cho quý vị thông tin về các loại thuốc được Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đãi thọ. Nếu quý vị gặp khó khăn khi tìm thuốc của mình trong danh sách, hãy chuyển sang phần Chỉ Mục Thuốc Được Đãi Thọ bắt đầu từ trang 167. Chỉ mục này liệt kê tất cả các loại thuốc được Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid đãi thọ theo thứ tự bảng chữ cái.

C1. Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng

Thuốc trong phần này được nhóm thành các hạng mục, tùy thuộc vào loại bệnh trạng mà thuốc được sử dụng để điều trị. Ví dụ: nếu quý vị mắc bệnh tim, quý vị nên tìm trong mục “Thuốc Tim Mạch”. Mục này là nơi quý vị sẽ tìm thấy các loại thuốc điều trị bệnh tim.

Dưới đây là ý nghĩa của các mã được sử dụng trong cột “Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng”:

HI = Thuốc truyền tại nhà có thể sẽ được đãi thọ theo quyền lợi y tế của chúng tôi và có thể được mua tại các nhà thuốc cung cấp thuốc truyền tại nhà. Để biết thêm thông tin, hãy tham khảo danh mục nhà thuốc của quý vị.

LD = Thuốc được phân phối giới hạn, chỉ có thể mua tại một số nhà thuốc chuyên khoa nhất định. Để biết thêm thông tin, hãy tham khảo danh mục nhà thuốc của quý vị hoặc gọi đến số điện thoại được nêu ở cuối trang này.

MO = Thuốc đặt mua qua bưu điện. Quý vị có thể đặt mua thêm một số loại thuốc theo toa thông qua dịch vụ đặt mua qua bưu điện, trực tuyến tại kp.org/refill hoặc bằng điện thoại hay ứng dụng dành cho thiết bị di động. Cách làm này có thể giúp quý vị giảm thiểu chi phí cho lượng thuốc đủ dùng trong ba tháng. Vui lòng liên lạc với chúng tôi ít nhất 5 ngày trước khi hết thuốc. Thông thường, quý vị sẽ nhận được thuốc theo toa trong vòng 3 đến 5 ngày. Nếu quý vị chưa nhận được và cần mua thêm thuốc khẩn cấp, vui lòng liên lạc với Nhà Thuốc Đặt Mua Qua Bưu Điện của Kaiser Permanente theo số **1-808-643-7979 (TTY 711) từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều** hoặc số điện thoại trên nhãn thuốc theo toa để được hỗ trợ. Không phải tất cả các loại thuốc đều có thể được gửi qua đường bưu điện; có những giới hạn và hạn chế được áp dụng. Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập kp.org/seniorrx hoặc gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại được nêu ở cuối trang này.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

NDS = Thuốc có Lượng Thuốc Theo Ngày không kéo dài, được phân phối với lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 30 ngày để theo dõi các tác dụng bất lợi có thể xảy ra và tránh lãng phí thuốc.

OTC = Thuốc không cần toa có thể sẽ được đài thọ theo Chương Trình Kaiser Permanente QUEST Integration (Medicaid) khi được nhà cung cấp của quý vị kê toa.

PA = Thuốc với sự cho phép trước, có thể sẽ được đài thọ theo Medicare Phần D hoặc Medicare Phần B, tùy thuộc vào cách sử dụng (ví dụ: qua bơm truyền dịch, máy phun sương hoặc thiết bị thuộc danh mục Thiết Bị Y Khoa Lâu Bền khác), nơi sử dụng (tại nhà hoặc cơ sở chăm sóc dài hạn) và bệnh trạng cần sử dụng. Sự cho phép trước cũng áp dụng cho các loại thuốc mà việc điều trị bệnh trạng sẽ xác định xem thuốc đó là loại không thuộc Phần D (bị loại trừ) hay là loại được đài thọ.

RX = Thuốc theo toa không thuộc Medicare, sẽ có thể được đài thọ theo Chương Trình Kaiser Permanente QUEST Integration (Medicaid) khi được nhà cung cấp của quý vị kê toa.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

DẠNG BẢO CHẾ	MÔ TẢ DẠNG BẢO CHẾ
AERO	Aerosol
AEPB	Aerosol Powder, Breath Activated
AERB	Aerosol, Breath Activated
AERP	Aerosol, Powder
AERS	Aerosol, Solution
AUIJ	Auto-injector
AJKT	Auto-injector Kit
CAPS	Capsule
CAPA	Capsule Abuse- Deterrent
CPCW	Capsule Chewable
CPDR	Capsule Delayed Release
CPEP	Capsule Delayed Release Particles
CSDR	Capsule Delayed Release Sprinkle
CDPK	Capsule Delayed Release Therapy Pack
C12A	Capsule ER 12 Hour Abuse-Deterrent
CS12	Capsule ER 12 Hour Sprinkle
C2PK	Capsule ER 12 Hour Therapy Pack
C24A	Capsule ER 24 Hour Abuse-Deterrent
CS24	Capsule ER 24 Hour Sprinkle
C4PK	Capsule ER 24 Hour Therapy Pack
CP12	Capsule Extended Release 12 Hour
CP24	Capsule Extended Release 24 Hour
CPEA	Capsule Extended Release Abuse-Deterrent
CSER	Capsule Extended Release Sprinkle
CEPK	Capsule Extended Release Therapy Pack
CPCR	Capsule Extended Release
CPSP	Capsule Sprinkle
CPPK	Capsule Therapy Pack
CART	Cartridge
CTKT	Cartridge Kit

DẠNG BẢO CHẾ	MÔ TẢ DẠNG BẢO CHẾ
CONC	Concentrate
CREA	Cream
CRYS	Crystals
DEVI	Device
TEST	Diagnostic Test
DPRH	Diaphragm
ELIX	Elixir
EMUL	Emulsion
ENEM	Enema
EXHA	Exhaler
EXHL	Exhaler Liquid
EXHP	Exhaler Powder
EXHS	Exhaler Solution
EXHU	Exhaler Suspension
FLAK	Flakes
EXTR	Fluid Extract
SOLG	Gel Forming Solution
GRAN	Granules
GRAF	Granules Effervescent
IMPL	Implant
INHA	Inhaler
INJ	Injectable
INST	Insert
IUD	Intrauterine Device
JTAJ	Jet-injector (Needleless)
JTKT	Jet-injector Kit (Needleless)
LEAV	Leaves
LIQD	Liquid
LQCR	Liquid Extended- Release
LQPK	Liquid Therapy Pack
LOTN	Lotion
LOZG	Lozenge
LPOP	Lozenge on a Handle
MISC	Miscellaneous
NEBU	Nebulization Solution



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

DẠNG BẢO CHẾ	MÔ TẢ DẠNG BẢO CHẾ
OINT	Ointment
PACK	Packet
PSTE	Paste
PTCH	Patch
PT24	Patch 24 HR
PT72	Patch 72 HR
PTTW	Patch Twice Weekly
PTWK	Patch Weekly
PLLT	Pellet
PEN	Pen-injector
PNKT	Pen-injector Kit
POWD	Powder
PDEF	Powder Effervescent
PRSY	Prefilled Syringe
PSKT	Prefilled Syringe Kit
PUDG	Pudding
SHAM	Shampoo
SHEE	Sheet
SOLN	Solution
SOAJ	Solution Auto-injector
SOCT	Solution Cartridge
SOTJ	Solution Jet-injector
SOPN	Solution Pen-injector
SOSY	Solution Prefilled Syringe
SOLR	Solution Reconstituted
SOPK	Solution Therapy Pack
SPRT	Spirit
STCK	Stick
STRP	Strip
SUPP	Suppository
SUSP	Suspension
SUAJ	Suspension Autoinjector
SUCT	Suspension Cartridge
SUER	Suspension Extended Release
SUTJ	Suspension Jet injector

DẠNG BẢO CHẾ	MÔ TẢ DẠNG BẢO CHẾ
SUPN	Suspension Pen injector
SUSY	Suspension Prefilled Syringe
SUSR	Suspension Reconstituted
SRER	Suspension Reconstituted ER
SUPK	Suspension Therapy Pack
SYRP	Syrup
CHER	Table Chewable Extended Release
TABS	Tablet
TABA	Tablet Abuse-Deterrent
CHEW	Tablet Chewable
TBEC	Tablet Delayed Release
TBDD	Tablet Delayed Release Disintegrating
TDPK	Tablet Delayed Release Therapy Pack
TBDP	Tablet Disintegrating
TB3D	Tablet Disintegrating Soluble
TB3E	Tablet Disintegrating Soluble ER
TPPK	Tablet Disintegrating Therapy Pack
TBEF	Tablet Effervescent
T12A	Tablet ER 12 Hour Abuse-Deterrent
T2PK	Tablet ER 12 Hour Therapy Pack
T24A	Tablet ER 24 Hour Abuse-Deterrent
T4PK	Tablet ER 24 Hour Therapy Pack
TB12	Tablet Extended Release 12 HR
TB24	Tablet Extended Release 24 HR
TBEA	Tablet Extended Release Abuse-Deterrent
TBED	Tablet Extended Release Disintegrating
TEPK	Tablet Extended Release Therapy Pack
TBCR	Tablet Extended-Release
TBSO	Tablet Soluble
SUBL	Tablet Sublingual
TBPK	Tablet Therapy Pack



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

DẠNG BẢO CHẾ	MÔ TẢ DẠNG BẢO CHẾ
THPK	Therapy Pack
TINC	Tincture
TROC	Troche
WAFR	Wafer



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Cột đầu tiên của bảng liệt kê tên thuốc. Trong danh sách, thuốc gốc được viết thường in nghiêng (ví dụ: *amoxicillin*), thuốc biệt dược được viết in hoa (ví dụ: JARDIANCE) và thuốc OTC được viết thường (ví dụ: nicôtin). Thông tin trong cột “Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng” cho quý vị biết liệu Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid có bất kỳ quy tắc nào về việc đài thọ cho thuốc của quý vị không.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ANTI-INFECTIVE AGENTS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTIBACTERIALS		
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ampicillin caps 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
AMPICILLIN SODIUM SOLR 2 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR 1.5 (1-0.5) GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5) gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 3 (2-1) gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR 3 (2-1) GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AZITHROMYCIN SUSR 200 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000 UNIT/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CEFACLOR CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CEFACLOR CAPS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CEFACLOR SUSR 125 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CEFACTOR SUSR 250 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CEFACTOR SUSR 375 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM-%(50ML)	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefixime caps 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CEFOTAXIME INJ 500MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefotaxime inj 1gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CEFOTETAN DISODIUM SOLR 2 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>cephalexin caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cephalexin caps 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CEPHALEXIN TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin sus 500mg/5</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CLEOCIN PHOSPHATE SOLN 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CLEOCIN SOLR 75 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300 mg/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600 mg/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900 mg/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DALVANCE SOLR 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DIFICID SUSR 40 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIFICID TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DORYX MPC TBEC 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
E.E.S. 400 TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FETROJA SOLR 1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KIMYRSA SOLR 1200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>levofloxacin soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>levofloxacin soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYMEPAK TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>meropenem solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>meropenem solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL SOLN 400 MG/250ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
NAFCILLIN SODIUM SOLR 2 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nafcillin sodium solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NUZYRA SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS, HI

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
NUZYRA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORBACTIV SOLR 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 1 GM/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
RECARBRIO SOLR 1.25 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SEYSARA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SEYSARA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SEYSARA TABS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIVEXTRO SOLR 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
SIVEXTRO TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SULFADIAZINE TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SULFASALAZINE TBEC 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
SYNERCID SOLR 150-350 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tazicef solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>tazicef solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
TAZICEF SOLR 6 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
TEFLARO SOLR 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tigecycline solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
XACDURO SOLR 1-1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XENLETA SOLN 150 MG/15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XENLETA TABS 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XIFAXAN TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XIFAXAN TABS 550 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEMDRI SOLN 500 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ANTIFUNGALS		
AMBISOME SUSR 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>casprofungin acetate solr 70 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CRESEMBA CAPS 186 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CRESEMBA SOLR 372 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NOXAFIL PACK 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
REZZAYO SOLR 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TOLSURA CAPS 65 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
VORICONAZOLE SUSR 40 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ANTIMYCOBACTERIALS		
CAPASTAT SULFATE SOLR 1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cycloserine caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISONIAZID TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRETOMANID TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PRIFTIN TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RIFABUTIN CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RIFAMATE CAPS 150-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rifampin caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rifampin caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rifampin solr 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
SIRTURO TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIRTURO TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRECTOR TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTIPROTOZOALS		
ARTESUNATE SOLR 110 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
COARTEM TABS 20-120 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HUMATIN CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
IMPAVIDO CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KRINTAFEL TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>paromomycin sulfate caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pentamidine isethionate solr 300 mg inj</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pentamidine isethionate inhalation solr 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ANTIVIRALS		
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine tabs 300-150-300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
APRETUDE SUER 600 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
APTIVUS CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
APTIVUS SOLN 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CIMDUO TABS 300-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
COMPLERA TABS 200-25-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CRIXIVAN CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CRIXIVAN CAPS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DESCOVY TABS 120-15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DESCOVY TABS 200-25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DIDANOSINE CPDR 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DIDANOSINE CPDR 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DIDANOSINE CPDR 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DOVATO TABS 50-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EDURANT TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
EPCLUSA PACK 200-50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
EPCLUSA TABS 200-50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
EPCLUSA TABS 400-100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EVOTAZ TABS 300-150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FUZEON SOLR 90 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GANCICLOVIR SODIUM SOLN 500 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HARVONI PACK 33.75-150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HARVONI PACK 45-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HARVONI TABS 45-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HARVONI TABS 90-400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
INTELENCE TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
INVIRASE TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISENTRESS CHEW 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISENTRESS CHEW 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISENTRESS HD TABS 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISENTRESS PACK 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISENTRESS TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
JULUCA TABS 50-25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LIVTENCITY TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MAVYRET PACK 50-20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
MAVYRET TABS 100-40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NEVIRAPINE ER TB24 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NORVIR PACK 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NORVIR SOLN 80 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PEGASYS PROCLICK SOAJ 180 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEGINTRON KIT 50 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PIFELTRO TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PREVYMIS TABS 240 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PREVYMIS TABS 480 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREZISTA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREZISTA TABS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REBETOL SOL 40MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RESCRIPTOR TAB 200MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
REYATAZ PACK 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
RIBAPAK TAB 1000/DAY	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ribasphere cap 200mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RIBASPHERE RIBAPAK (1200 PACK) TBPK 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RIBASPHERE TAB 600MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RIBAVIRIN CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ribavirin solr 6 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RIBAVIRIN TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RUKOBIA TB12 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SELZENTRY TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SELZENTRY TABS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SOVALDI PACK 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SOVALDI PACK 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SOVALDI TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SOVALDI TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>stavudine caps 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>stavudine caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>stavudine caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>stavudine caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYMFI TABS 600-300-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TIVICAY PD TBSO 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
TIVICAY TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TIVICAY TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TIVICAY TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TYBOST TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VEKLURY SOLN 100 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VEKLURY SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VEMLIDY TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VIDEX PEDIATRIC SOL 4GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIDEX EC CPDR 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIDEX SOLR 2 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 &250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
VIRACEPT TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIRACEPT TABS 625 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIREAD POWD 40 MG/GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIREAD TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIREAD TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VIREAD TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VOCABRIA TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XOFLUZA (40 MG DOSE) TBPK 2 x 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
XOFLUZA (80 MG DOSE) TBPK 2 x 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ZEPATIER TABS 50-100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
URINARY ANTI-INFECTIVES		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTIHISTAMINE DRUGS		
ANTIHISTAMINE DRUGS		
<i>cyproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>promethazine hcl soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>promethegan supp 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABRAXANE SUSR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>adriamycin inj 10mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ADRIAMYCIN SOLR 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>adriamycin solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>adrucil inj 5/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>adrucil soln 2.5 gm/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>adrucil soln 500 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ADSTILADRIN SUSP 300000000000 VP/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AFINITOR TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AKEEGA TABS 100-500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AKEEGA TABS 50-500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALECENSA CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALIMTA SOLR 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ALIQOPA SOLR 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALUNBRIG TABS 180 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALUNBRIG TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALUNBRIG TABS 90 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALUNBRIG TBPk 90 & 180 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARZERRA CONC 100 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARZERRA CONC 1000 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUGTYRO CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
AYVAKIT TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AYVAKIT TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AYVAKIT TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AYVAKIT TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AYVAKIT TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AZACITIDINE SUSR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BALVERSA TABS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BALVERSA TABS 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BALVERSA TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BCG VACCINE SOLR 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BELEODAQ INJ 500MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BESPONSA SOLR 0.9 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BEXAROTENE CAPS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BLINCYTO SOLR 35 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BORTEZOMIB SOLN 3.5 MG/1.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BORTEZOMIB SOLR 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BORTEZOMIB SOLR 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bortezomib solr 3.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BORTEZOMIB SOLR 3.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BOSULIF CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BOSULIF CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BOSULIF TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BOSULIF TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BOSULIF TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRAFTOVI CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRAFTOVI CAPS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRUKINSA CAPS 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CABOMETYX TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CABOMETYX TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CABOMETYX TABS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CALQUENCE CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CALQUENCE TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CAMCEVI PRSY 42 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CAPRELSA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
CAPRELSA TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>carmustine solr 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CARMUSTINE SOLR 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CARMUSTINE SOLR 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CISPLATIN SOLR 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
COPIKTRA CAPS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COPIKTRA CAPS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COTELLIC TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2 GM/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/2.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DACARBAZINE SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DAURISMO TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DAURISMO TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>decitabine solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOCETAXEL INJ NON-ALCOHOL 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DOCETAXEL INJ NON-ALCOHOL 80 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOCETAXEL CONC 200 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOXORUBICIN HCL LIPOSOMAL INJ 2 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DROXIA CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DROXIA CAPS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DROXIA CAPS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ELIGARD KIT 22.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ELIGARD KIT 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ELIGARD KIT 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ELIGARD KIT 7.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EMCYT CAPS 140 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EMPLICITI SOLR 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EMPLICITI SOLR 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENHERTU SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ERIVEDGE CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ERLEADA TABS 240 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ERLEADA TABS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ERWINASE SOLR 10000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ERWINAZE SOLR 10000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ETOPOPHOS SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EULEXIN CAPS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EVOMELA INJ 50MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EXKIVITY CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FARYDAK CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
FARYDAK CAPS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
FARYDAK CAPS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FIRMAGON SOLR 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FLUTAMIDE CAPS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FOLOTYN SOLN 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FOTIVDA CAPS 0.89 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FOTIVDA CAPS 1.34 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FRUZAQLA CAPS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FRUZAQLA CAPS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FYARRO SUSR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GAVRETO CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GEMCITABINE HCL SOLN 1 GM/26.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GEMCITABINE HCL SOLN 2 GM/52.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GEMCITABINE HCL SOLN 200 MG/5.26ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GILOTRIF TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GILOTRIF TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GILOTRIF TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GLEOSTINE CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GLEOSTINE CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GLEOSTINE CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HERCEPTIN SOLR 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HERZUMA SOLR 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HERZUMA SOLR 420 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IBRANCE CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IBRANCE CAPS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IBRANCE CAPS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IBRANCE TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IBRANCE TABS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IBRANCE TABS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ICLUSIG TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ICLUSIG TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ICLUSIG TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ICLUSIG TABS 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IDHIFA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IDHIFA TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IMBRUVICA CAPS 140 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMBRUVICA CAPS 70 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMBRUVICA TABS 140 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMBRUVICA TABS 280 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMBRUVICA TABS 420 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMBRUVICA TABS 560 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMJUDO SOLN 300 MG/15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1200-0.9 MG/120ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1300-0.9 MG/130ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1400-0.9 MG/140ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1500-0.9 MG/150ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1600-0.9 MG/160ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1700-0.9 MG/170ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1800-0.9 MG/180ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 1900-0.9 MG/190ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 2000-0.9 MG/200ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFUGEM SOLN 2200-0.9 MG/220ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
INLYTA TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INLYTA TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INQOVI TABS 35-100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INREBIC CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INTRON A SOLR 10000000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INTRON A SOLR 18000000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INTRON A SOLR 50000000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IWILFIN TABS 192 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JAKAFI TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JAKAFI TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JAKAFI TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JAKAFI TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JAKAFI TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JAYPIRCA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JAYPIRCA TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
KADCYLA SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KADCYLA SOLR 160 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KANJINTI SOLR 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KANJINTI SOLR 420 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPk 200 & 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KOSELUGO CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KOSELUGO CAPS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KRAZATI TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYPROLIS SOLR 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYPROLIS SOLR 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYPROLIS SOLR 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LEUKERAN TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LONSURF TABS 15-6.14 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LONSURF TABS 20-8.19 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LORBRENA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
LORBRENA TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUMAKRAS TABS 120 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUMAKRAS TABS 320 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUMOXITI SOLR 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUPANETA PACK KIT 11.25 & 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPANETA PACK KIT 3.75 & 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LYNPARZA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYNPARZA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYSODREN TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MARQIBO SUSP 5 MG/31ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MATULANE CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MEKINIST TABS 0.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
MEKINIST TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MEKTOVI TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 250 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 50 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MONJUVI SOLR 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>mutamycin solr 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MVASI SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MVASI SOLN 400 MG/16ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MYLOTARG SOLR 4.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NERLYNX TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>nilutamide tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NINLARO CAPS 2.3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NINLARO CAPS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NINLARO CAPS 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NUBEQA TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ODOMZO CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OGIVRI SOLR 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
OGIVRI SOLR 420 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OGSIVEO TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OJJAARA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OJJAARA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OJJAARA TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ONIVYDE INJ 43 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ONTRUZANT SOLR 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ONTRUZANT SOLR 420 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ONUREG TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ONUREG TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORSERDU TABS 345 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORSERDU TABS 86 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PADCEV SOLR 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PADCEV SOLR 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMAZYRE TABS 13.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMAZYRE TABS 4.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMAZYRE TABS 9 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PEMETREXED DISODIUM SOLN 850 MG/34ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PEPAXTO SOLR 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPK 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPK 200 & 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPK 2 x 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POLIVY SOLR 140 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POLIVY SOLR 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POMALYST CAPS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POMALYST CAPS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POMALYST CAPS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POMALYST CAPS 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
QINLOCK TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RETEVMO CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RETEVMO CAPS 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REVLIMID CAPS 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REVLIMID CAPS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REZLIDHIA CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RIABNI SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RIABNI SOLN 500 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG -UT/11.7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG -UT/13.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ROZLYTREK CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ROZLYTREK CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ROZLYTREK PACK 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RUBRACA TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RUBRACA TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RUBRACA TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RYDAPT CAPS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SCSEMBLIX TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SCSEMBLIX TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIKLOS TABS 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPRYCEL TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPRYCEL TABS 140 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
SPRYCEL TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPRYCEL TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPRYCEL TABS 70 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPRYCEL TABS 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
STIVARGA TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SUTENT CAPS 12.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SUTENT CAPS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SUTENT CAPS 37.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SUTENT CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SYLVANT SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SYLVANT SOLR 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SYNRIBO SOLR 3.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TABLOID TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TABRECTA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TABRECTA TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAFINLAR CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAFINLAR CAPS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAFINLAR TBSO 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAGRISSO TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAGRISSO TABS 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALVEY SOLN 40 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALZENNA CAPS 0.1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALZENNA CAPS 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALZENNA CAPS 0.35 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALZENNA CAPS 0.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALZENNA CAPS 0.75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALZENNA CAPS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TASIGNA CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TASIGNA CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TASIGNA CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAZVERIK TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TENIPOSIDE SOLN 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TEPADINA SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TEPMETKO TABS 225 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THALOMID CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THALOMID CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THALOMID CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THALOMID CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>thiotepa solr 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TIBSOVO TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TIVDAK SOLR 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>toposar soln 1 gm/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>toposar soln 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>toposar soln 500 mg/25ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TOPOTECAN HCL SOLN 4 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRAZIMERA SOLR 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRAZIMERA SOLR 420 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TREANDA SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TREANDA SOLR 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TREXALL TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TREXALL TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TREXALL TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TREXALL TABS 7.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TRODELVY SOLR 180 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUQAP TABS 160 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUQAP TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) CPPK 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) CPPK 100 & 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUXIMA SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRUXIMA SOLN 500 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TUKYSA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TUKYSA TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TURALIO CAPS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TURALIO CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UKONIQ TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VANFLYTA TABS 17.7 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VANFLYTA TABS 26.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VANTAS KIT 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VENCLEXTA TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VENCLEXTA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VENCLEXTA TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VERZENIO TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VERZENIO TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VERZENIO TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
VERZENIO TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VITRAKVI CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VITRAKVI CAPS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIZIMPRO TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIZIMPRO TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIZIMPRO TABS 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VONJO CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VYXEOS SUSR 44-100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
WELIREG TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XALKORI CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XALKORI CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XALKORI CPSP 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XALKORI CPSP 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XALKORI CPSP 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XOSPATA TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XTANDI CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XTANDI TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XTANDI TABS 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YERVOY SOLN 200 MG/40ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
YONDELIS SOLR 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YONSA TABS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEJULA CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEJULA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEJULA TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEJULA TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZELBORAF TABS 240 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEPZELCA SOLR 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZOLINZA CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYDELIG TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYDELIG TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYKADIA CAP 150MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYKADIA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYNLONTA SOLR 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYTIGA TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUTONOMIC DRUGS		
ANTICHOLINERGIC AGENTS		
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ATROPINE SULFATE SOSY 1 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>atropine sulfate sosal 1 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CHLORDIAZEPOXIDE-CLIDINIUM CAPS 5-2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DUAKLIR PRESSAIR AEPB 400-12 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glycopyrrolate soln 1 mg/5ml inj</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROPANTHELINE BROMIDE TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
nicotine dis 14mg/24h	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
nicotine dis 21mg/24h	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
nicotine polacrilex gum 2 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
nicotine polacrilex gum 4 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
nicotine pt24 7 mg/24hr	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
NICOTROL INHA 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GUANIDINE HCL TABS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
BACLOFEN SOLN 10 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BACLOFEN SUSP 25 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>baclofen tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LYVISPAH PACK 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LYVISPAH PACK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYVISPAH PACK 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
METHOCARBAMOL TABS 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS		
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ERGOMAR SUBL 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>silodosin caps 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>silodosin caps 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS		
ALBUTEROL SULFATE ER TB12 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ALBUTEROL SULFATE ER TB12 8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
BROVANA NEBU 15 MCG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO, NDS
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>droxidopa caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>droxidopa caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>epinephrine sosy 1 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EPINEPHRINE SOSY 1 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
METAPROTERENOL SULFATE TAB 10MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
METAPROTERENOL SULFATE TAB 20MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS		
BLOOD FORMATION MODIFIERS		
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXBRYTA TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXBRYTA TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXBRYTA TBSO 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RUCONEST SOLR 2100 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS		
<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BRILINTA TABS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BRILINTA TABS 90 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ELIQUIS TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>heparin (porcine) in nacl soln 2000-0.9 unit/l-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>jantoven tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jantoven tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LOVENOX SOLN 300 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LOVENOX SOSY 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LOVENOX SOSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>pentoxifylline er tbc</i> 400 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRADAXA CAPS 110 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRADAXA CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRADAXA CAPS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRADAXA PACK 110 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PRADAXA PACK 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PRADAXA PACK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PRADAXA PACK 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PRADAXA PACK 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PRADAXA PACK 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>prasugrel hcl tabs</i> 10 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prasugrel hcl tabs</i> 5 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tranexamic acid soln</i> 1000 mg/10ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TRANEXAMIC ACID TABS 650 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 1 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 10 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 2 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 2.5 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 3 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 4 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 5 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 6 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>warfarin sodium tabs</i> 7.5 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
XARELTO SUSR 1 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XARELTO TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
XARELTO TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
XARELTO TABS 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
XARELTO TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HEMATOPOIETIC AGENTS		
ALVAIZ TABS 18 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALVAIZ TABS 36 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALVAIZ TABS 54 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ALVAIZ TABS 9 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
APHEXDA SOLR 62 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200 MCG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CABLIVI KIT 11 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DOPTELET TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FYLNETRA SOSY 6 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LEUKINE SOLR 250 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MULPLETA TABS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NPLATE SOLR 125 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NYVEPRIA SOSY 6 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROMACTA PACK 12.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROMACTA PACK 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
PROMACTA TABS 12.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROMACTA TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROMACTA TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROMACTA TABS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REBLOZYL SOLR 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REBLOZYL SOLR 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAVALISSE TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAVALISSE TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CARDIOVASCULAR DRUGS		
A-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
DEMSER CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
METYROSINE CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTILIPEMIC AGENTS		
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EVKEEZA SOLN 1200 MG/8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EVKEEZA SOLN 345 MG/2.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
JUXTAPID CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
JUXTAPID CAPS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbcr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NIACOR TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prevalite pack 4 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atenolol tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atenolol tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atenolol tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2000 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LABETALOL HCL SOSY 10 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LABETALOL HCL SOSY 20 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide tabs 100-50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS		
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARDENE IV SOLN 20-4.8 MG/200ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cartia xt cp24 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cartia xt cp24 180 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cartia xt cp24 240 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cartia xt cp24 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CONSENSI TABS 10-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CONSENSI TABS 2.5-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CONSENSI TABS 5-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DILTIAZEM HCL ER COATED BEADS CP24 360 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl soln 25 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nifedipine caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NYMALIZE SOLN 6 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NYMALIZE SOLN 60 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>verapamil hcl er tbc</i> 120 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl er tbc</i> 180 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl er tbc</i> 240 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl soln</i> 2.5 mg/ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>verapamil hcl tabs</i> 120 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl tabs</i> 40 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>verapamil hcl tabs</i> 80 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARDIAC DRUGS		
<i>adenosine soln</i> 12 mg/4ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>adenosine soln</i> 6 mg/2ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl soln</i> 150 mg/3ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl soln</i> 450 mg/9ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl soln</i> 900 mg/18ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>amiodarone hcl tabs</i> 100 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amiodarone hcl tabs</i> 200 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amiodarone hcl tabs</i> 400 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CAMZYOS CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CAMZYOS CAPS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CAMZYOS CAPS 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CAMZYOS CAPS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CORLANOR TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CORLANOR TABS 7.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>digoxin soln</i> 0.25 mg/ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>digoxin tabs</i> 125 mcg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>digoxin tabs</i> 250 mcg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>disopyramide phosphate caps</i> 100 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>disopyramide phosphate caps</i> 150 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dofetilide caps</i> 125 mcg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dofetilide caps</i> 250 mcg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dofetilide caps</i> 500 mcg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>flecainide acetate tabs</i> 100 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl (cardiac) sosy 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 50 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIDOCAINE IN D5W SOLN 8-5 MG/ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MULTAQ TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NORPACE CR CP12 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NORPACE CR CP12 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VYNDAMAX CAPS 61 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VYNDAQEL CAPS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYPOTENSIVE AGENTS		
<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLONIDINE PTWK 0.1 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLONIDINE PTWK 0.2 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLONIDINE PTWK 0.3 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
METHYLDOPA TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
METHYLDOPA TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NITROPRESS SOLN 25 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS		
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>captopril tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>captopril tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>captopril tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ENTRESTO TABS 24-26 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ENTRESTO TABS 49-51 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ENTRESTO TABS 97-103 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
KERENDIA TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
KERENDIA TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ramipril caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ramipril caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VALSARTAN SOLN 4 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>valsartan tabs 160 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan tabs 320 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VASODILATING AGENTS		
<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISOSORBIDE DINITRATE TAB 40MG ER	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LIQREV SUSP 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>minitran pt24 0.1 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>minitran pt24 0.2 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>minitran pt24 0.4 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>minitran pt24 0.6 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NITRO-BID OINT 2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
VERQUVO TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS		
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTABUSE TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTABUSE TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANALGESICS AND ANTIPYRETICS		
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>celecoxib caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>celecoxib caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>celecoxib caps 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>celecoxib caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CODEINE SULFATE TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CODEINE SULFATE TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COXANTO CAPS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DUEXIS TABS 800-26.6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>etodolac caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>etodolac caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FENTANYL CITRATE (PF) SOCT 100 MCG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
FENTANYL CITRATE TABS 800 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 10-325 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>ibu tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ibu tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ibu tabs 800 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ILARIS SOLN 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>indocin supp 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>indomethacin sodium solr 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
KETOPROFEN CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
KETOPROFEN CAPS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LEVORPHANOL TARTRATE TABS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naproxen tbec 375 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NUCYNTA ER TB12 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NUCYNTA ER TB12 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NUCYNTA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
OXAPROZIN CAPS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXAYDO TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 10-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 5-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 7.5-300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXYCODONE-ASPIRIN TABS 4.8355-325 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PERCOCET TABS 10-325 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PERCOCET TABS 7.5-325 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PROLATE SOLN 10-300 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
QDOLO SOLN 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RELAFEN DS TABS 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ROXYBOND TABA 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ROXYBOND TABA 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ROXYBOND TABA 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>salsalate tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>salsalate tabs 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUBSYS LIQD 1200 (600 X 2) MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SUBSYS LIQD 1600 (800 X 2) MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>sulindac tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sulindac tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS		
ADDERALL TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADDERALL TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADDERALL TABS 7.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 18 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbc 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
WAKIX TABS 17.8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
WAKIX TABS 4.45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ANTICONVULSANTS		
APTIOM TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
APTIOM TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
APTIOM TABS 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
APTIOM TABS 800 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIVIACT TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIVIACT TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIVIACT TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIVIACT TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIVIACT TABS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbamazepine er tb12 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CELONTIN CAPS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIACOMIT CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIACOMIT CAPS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIACOMIT PACK 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIACOMIT PACK 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam gel 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIAZEPAM GEL 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam gel 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DILANTIN CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DILANTIN CAPS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FYCOMPA TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FYCOMPA TABS 12 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FYCOMPA TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FYCOMPA TABS 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FYCOMPA TABS 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FYCOMPA TABS 8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>magnesium sulfate soln 4 gm/50ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 50 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
MOTPOLY XR CP24 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MOTPOLY XR CP24 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MOTPOLY XR CP24 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PEGANONE TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>phenytek caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>phenytek caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PHENYTOIN SODIUM SOLN 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRIMIDONE TABS 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>primidone tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>primidone tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>roweepra tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>roweepra tabs 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>roweepra xr tb24 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>roweepra xr tb24 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
SPRITAM TB3D 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPRITAM TB3D 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SPRITAM TB3D 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SPRITAM TB3D 750 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>subvenite tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>subvenite tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>subvenite tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>subvenite tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYMPAZAN FILM 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SYMPAZAN FILM 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SYMPAZAN FILM 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TIAGABINE HCL TABS 12 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TIAGABINE HCL TABS 16 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate er cs24 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate er cs24 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate er cs24 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate er cs24 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate er cs24 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 50 & 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XCOPRI TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XCOPRI TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XCOPRI TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XCOPRI TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>zonisamide caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>zonisamide caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ZTALMY SUSP 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ANTIMIGRAINE AGENTS		
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
CAFERGOT TABS 1-100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NURTEC TBDP 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
QULIPTA TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
QULIPTA TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
QULIPTA TABS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL SOCT 6 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUMATRIPTAN SUCCINATE SOAJ 6 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUMATRIPTAN SUCCINATE SOSY 6 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UBRELVY TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UBRELVY TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
APOKYN SOCT 30 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 12.5-50-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 18.75-75-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 25-100-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 31.25-125-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EMSAM PT24 12 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EMSAM PT24 6 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EMSAM PT24 9 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
INBRIJA CAPS 42 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYNMOBI FILM 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYNMOBI FILM 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYNMOBI FILM 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYNMOBI FILM 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KYNMOBI FILM 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRIHENYDROPHENIDYL HCL SOLN 0.4 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS		
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>bupirone hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupirone hcl tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupirone hcl tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupirone hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupirone hcl tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>diazepam tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DROPERIDOL SOLN 2.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HETLIOZ LQ SUSP 4 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl syrp 10 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IGALMI FILM 120 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IGALMI FILM 180 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lorazepam inj 4mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>midazolam hcl soln 50 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SECONAL CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SEZABY SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>temazepam caps 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>temazepam caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>zaleplon caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS, MISCELLANEOUS		
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AUSTEDO TABS 12 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUSTEDO TABS 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUSTEDO TABS 9 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUSTEDO XR TB24 12 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUSTEDO XR TB24 24 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AUSTEDO XR TB24 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DAYBUE SOLN 200 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EXSERVAN FILM 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
INGREZZA CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INGREZZA CAPS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INGREZZA CAPS 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUMRYZ PACK 4.5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
LUMRYZ PACK 6 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
LUMRYZ PACK 7.5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
LUMRYZ PACK 9 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NOURIANZ TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NOURIANZ TABS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NUEDEXTA CAPS 20-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
QALSODY SOLN 100 MG/15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RELYVRIO PACK 3-1 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO, NDS
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XYREM SOLN 500 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
XYWAV SOLN 500 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BAFIERTAM CPDR 95 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BETASERON KIT 0.3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EXTAVIA KIT 0.3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i> fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GILENYA CAPS 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i> glatopa sosy 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i> glatopa sosy 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAYZENT STARTER PACK TBPK 12 x 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAYZENT TABS 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAYZENT TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAYZENT TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PLEGRIDY SOSY 125 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 & 94 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 & 94 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PONVORY STARTER PACK TBPK 2-3-4-5-6-7-8-9 & 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PONVORY TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TASCENSO ODT TBDP 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TASCENSO ODT TBDP 0.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i> teriflunomide tabs 14 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i> teriflunomide tabs 7 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 4 x 0.23MG & 3 X 0.46MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG & 0.92MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG 0.92MG(21)	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OPIATE ANTAGONISTS		
BELBUCA FILM 150 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BELBUCA FILM 300 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BELBUCA FILM 450 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BELBUCA FILM 600 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
BELBUCA FILM 75 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BELBUCA FILM 750 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BELBUCA FILM 900 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUCEMYRA TABS 0.18 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIVITROL SUSR 380 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPk 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPk 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABILIFY MYCITE TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ALENZIN TB24 174 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ALENZIN TB24 348 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ALENZIN TB24 522 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ASENAPINE MALEATE SUBL 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ASENAPINE MALEATE SUBL 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AUVELITY TBCR 45-105 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CAPLYTA CAPS 21 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CAPLYTA CAPS 42 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clozapine tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clozapine tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clozapine tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clozapine tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>compro supp 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FANAPT TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FANAPT TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FANAPT TABS 12 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FANAPT TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FANAPT TABS 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FANAPT TABS 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FANAPT TABS 8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FANAPT TITRATION PACK TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
FETZIMA CP24 120 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FETZIMA CP24 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FETZIMA CP24 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FETZIMA CP24 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập **kp.org/seniorrx**.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KHEDEZLA TAB 100MG ER	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
KHEDEZLA TAB 50MG ER	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lithium carbonate er tbc 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lithium carbonate er tbc 450 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LYBALVI TABS 10-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYBALVI TABS 15-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYBALVI TABS 20-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LYBALVI TABS 5-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAPROTILINE HCL TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MAPROTILINE HCL TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MAPROTILINE HCL TABS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MARPLAN TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MOLINDONE HCL TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MOLINDONE HCL TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MOLINDONE HCL TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NUPLAZID CAPS 34 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NUPLAZID TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>olanzapine solr 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PERSERIS PRSY 120 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PERSERIS PRSY 90 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PIMOZIDE TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PIMOZIDE TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PROCHLORPERAZINE EDISYLATE SOLN 50 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
REXULTI TABS 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REXULTI TABS 0.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REXULTI TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REXULTI TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REXULTI TABS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REXULTI TABS 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RYKINDO SRER 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RYKINDO SRER 37.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RYKINDO SRER 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TOFRANIL TAB 50MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TOFRANIL TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TOFRANIL TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRINTELLIX TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
TRINTELLIX TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRINTELLIX TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VENLAFAXINE HCL ER TB24 37.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VRAYLAR CAPS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VRAYLAR CAPS 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ZURZUVAE CAPS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZURZUVAE CAPS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZURZUVAE CAPS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DIABETIC SUPPLIES		
DIABETIC SUPPLIES		
ALCOHOL PREP PADS 70 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16" 0.3 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 30G X 1/2" 0.5 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16" 1 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC 29G X 12.7MM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE		
ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS		
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-500-334 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>potassium citrate er tbcr 10 meq (1080 mg)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium citrate er tbcr 15 meq (1620 mg)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium citrate er tbcr 5 meq (540 mg)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
AMMONIA DETOXICANTS		
<i>carglumic acid tbs0 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
LITHOSTAT TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OLPRUVA (4 GM DOSE) THPK 2 & 2 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 & 3.67 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PHEBURANE PLLT 483 MG/GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CALORIC AGENTS		
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN 2.75 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DEXTROSE SOLN 10 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DEXTROSE SOLN 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DEXTROSE SOLN 50 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DEXTROSE SOLN 70 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
INTRALIPID EMUL 20 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
NUTRILIPID EMUL 20 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>plenamine soln 15 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PREMASOL SOLN 10 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PROCALAMINE SOLN 3 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
TRAVASOL SOLN 10 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
TROPHAMINE SOLN 10 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
DIURETICS		
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5-50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorothiazide tab 250mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorothiazide tab 500mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>furosemide soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>furosemide soln 10 mg/ml inj</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
JYNARQUE TABS 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JYNARQUE TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JYNARQUE TBPK 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JYNARQUE TBPK 30 & 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JYNARQUE TBPK 45 & 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JYNARQUE TBPK 60 & 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JYNARQUE TBPK 90 & 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MANNITOL SOLN 20 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MANNITOL SOLN 25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
OSMITROL SOLN 20 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>toremide tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>toremide tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>toremide tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>toremide tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRIAMTERENE CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRIAMTERENE CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ION-REMOVING AGENTS		
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(FE)	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO, NDS
<i>kionex susp 15 gm/60ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LOKELMA PACK 10 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LOKELMA PACK 5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SPS SUSP 15 GM/60ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VELPHORO CHEW 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPHOZAH TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XPHOZAH TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REPLACEMENT PREPARATIONS		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>calcium acetate tabs 667 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DEXTROSE-NACL SOLN 10-0.45 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DEXTROSE-NACL SOLN 2.5-0.45 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.45 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.9 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KCL (0.149%) IN NACL SOLN 20-0.9 MEQ/L-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LACTATED RINGERS SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PLASMA-LYTE 148 SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PLASMA-LYTE A SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
POKONZA PACK 10 MEQ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride er tbc 10 meq</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 10 MEQ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40 MEQ/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45 mmole/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RINGERS SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>sodium chloride soln 0.9 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>sodium chloride soln 4 meq/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
URICOSURIC AGENTS		
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ENZYMES		
ENZYMES		
ADAGEN INJ 250/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ADZYNMA KIT 1500 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADZYNMA KIT 500 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CERDELGA CAPS 84 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CEREZYME SOLR 400 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CREON CPEP 12000-38000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CREON CPEP 24000-76000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CREON CPEP 3000-9500 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CREON CPEP 36000-114000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CREON CPEP 6000-19000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ELELYSO SOLR 200 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ELITEK SOLR 1.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FABRAZYME SOLR 35 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FABRAZYME SOLR 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KANUMA SOLN 20 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LAMZEDE SOLR 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUMIZYME SOLR 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>miglustat caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
POMBILITI SOLR 105 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
REVCIVI SOLN 2.4 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VPRIV SOLR 400 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XENPOZYME SOLR 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XENPOZYME SOLR 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>yargesa caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS		
ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CILOXAN OINT 0.3 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GENTAK OINT 0.3 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NATACYN SUSP 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TOBREX OINT 0.3 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XDEMVIY SOLN 0.25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CEQUA SOLN 0.09 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
COLY-MYCIN S SUSP 3.3-3-10-0.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FML FORTE SUSP 0.25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FML OINT 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ILUVIEN IMPL 0.19 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH OINT 3.5-10000-0.1	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC SUSP 3.5-10000-1	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc susp 3.5-10000-1</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRED MILD SUSP 0.12 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PRED-G SUSP 0.3-1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RETISERT IMPL 0.59 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VERKAZIA EMUL 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
VEVYE SOLN 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YUTIQ IMPL 0.18 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ANTIALLERGIC AGENTS		
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTIGLAUCOMA AGENTS		
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DURYSTA IMPL 10 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PILOCARPINE HCL SOLN 4 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN 0.004 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EENT DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid soln 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYSTADROPS SOLN 0.37 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYSTARAN SOLN 0.44 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LACRISERT INST 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUCENTIS SOLN 0.5 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXERVATE SOLN 0.002 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TEPEZZA SOLR 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LOCAL ANESTHETICS		
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TETRACAINE HCL SOLN 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GASTROINTESTINAL DRUGS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DIPENTUM CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MESALAMINE SUPP 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PENTASA CPCR 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PENTASA CPCR 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTIDIARRHEA AGENTS		
DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-0.025 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XERMELO TABS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYNDROS SOLN 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-125-125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CIMETIDINE HCL SOLN 300 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>famotidine tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>famotidine tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NIZATIDINE SOLN 15 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CATHARTICS AND LAXATIVES		
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gavilyte-n with flavor pack solr 420 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>peg 3350/electrolytes sol electrol</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
polyethylene glycol 3350 pack 17 gm	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
saline laxative soln 0.9-2.4 gm/5ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
BYLVAY (PELLETS) CPSP 200 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BYLVAY (PELLETS) CPSP 600 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
BYLVAY CAPS 1200 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
BYLVAY CAPS 400 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CHOLBAM CAPS 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CHOLBAM CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENTYVIO SOLR 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GATTEX KIT 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
GIMOTI SOLN 15 MG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IBSRELA TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LINZESS CAPS 290 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LIVMARLI SOLN 9.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MOVANTIK TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
OICALIVA TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
OICALIVA TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
OMVOH SOAJ 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OMVOH SOLN 300 MG/15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RELTONE CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RELTONE CAPS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TRULANCE TABS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
URSODIOL CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
URSODIOL CAPS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VELSIPITY TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIBERZI TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIBERZI TABS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
HEAVY METAL ANTAGONISTS		
CHEMET CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clovique caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CUVRIOR TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deferoxamine mesylate solr 2 gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FERRIPROX SOLN 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>penicillamine tabs 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
ADRENALS		
AGAMREE SUSP 40 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ALKINDI SPRINKLE CPSP 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ALKINDI SPRINKLE CPSP 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
EMFLAZA SUSP 22.75 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
EMFLAZA TABS 18 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
EMFLAZA TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
EMFLAZA TABS 36 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
EMFLAZA TABS 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
EOHILIA SUSP 2 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
KENALOG SUSP 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MEDROL TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>millipred tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ORTIKOS CP24 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORTIKOS CP24 9 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREDNISON INTENSOL CONC 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREDNISON SOLN 5 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SOLU-MEDROL INJ 2GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TARPEYO CPDR 4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ANDROGENS		
ANADROL-50 TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>danazol caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>danazol caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>danazol caps 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
METHITEST TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXANDROLONE TABS 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CONTRACEPTIVES		
<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cyclafem 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ELLA TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ETONOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL RING 0.12-0.015 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jolivette tab 0.35mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
levonorgestrel tabs 1.5 mg	\$0-\$11.20 (Tier 1)	OTC
<i>levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lutera tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>merzee caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NORA-BE TABS 0.35 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>norethindrone tabs 0.35 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
OCELLA TABS 3-0.03 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
OGESTREL TABS 0.5-50 MG-MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DIABETIC AGENTS		
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
JARDIANCE TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
JARDIANCE TABS 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
KORLYM TABS 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
METFORMIN HCL TABS 625 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TOLBUTAMIDE TABS 500 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TRADJENTA TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TZIELD SOLN 2 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VICTOZA SOPN 18 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
ESTROGENS AND ANTIESTROGENS		
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRADIOL PTTW 0.05 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRADIOL PTWK 0.025 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRADIOL PTWK 0.0375 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRADIOL PTWK 0.05 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRADIOL PTWK 0.06 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRADIOL PTWK 0.075 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ESTRADIOL PTWK 0.1 MG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>estradiol tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol tabs 10 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREMARIN SOLR 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>yuvafem tabs 10 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GONADOTROPINS		
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
MYFEMBREE TABS 40-1-0.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORGOVYX TABS 120 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORLISSA TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORLISSA TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TRIPTODUR SRER 22.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXYTOCICS		
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY 250 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MIFEPREX TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PARATHYROID		
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NATPARA CART 100 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
NATPARA CART 25 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
NATPARA CART 50 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
NATPARA CART 75 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN 620 MCG/2.48ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PITUITARY		
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SKYTROFA CART 11 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 13.3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 3.6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 4.3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 5.2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 6.3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 7.6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SKYTROFA CART 9.1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SOGROYA SOPN 10 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SOGROYA SOPN 15 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
SOGROYA SOPN 5 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
STIMATE SOLN 1.5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SYNAREL SOLN 2 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PROGESTINS		
DEPO-PROVERA SUSP 400 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ENDOMETRIN INST 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>hydroxyprogesterone caproate oil 250 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>progesterone caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>progesterone caps 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS		
EGRIFTA SOLR 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMATROPE CART 12 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HUMATROPE CART 24 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HUMATROPE CART 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HUMATROPE SOLR 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MYCAPSSA CPDR 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 10 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 15 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 30 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 5 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
OMNITROPE SOLR 5.8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 120 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 60 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOMATULINE DEPOT SOLN 90 MG/0.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOMAVERT SOLR 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
SOMAVERT SOLR 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ZORBTIVE SOLR 8.8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
THYROID AND ANTITHYROID AGENTS		
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LEVOXYL TABS 137 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
REZDIFFRA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REZDIFFRA TABS 60 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REZDIFFRA TABS 80 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
5-ALPHA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ANTIDOTES		
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
KHAPZORY SOLR 175 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KHAPZORY SOLR 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PEDMARK SOLN 12.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VISTOGARD PACK 10 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ANTIGOUT AGENTS		
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BONE RESORPTION INHIBITORS		
ALENDRONATE TAB 40MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 90 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS		
ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADALIMUMAB-ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADALIMUMAB-ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ADALIMUMAB-ADB (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADALIMUMAB-ADB(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADALIMUMAB-ADB(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
AVSOLA SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CIBINQO TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CIBINQO TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CIBINQO TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CIMZIA KIT 2 X 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENBREL SOLR 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENBREL SOSY 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HADLIMA SOSY 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
HULIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA INJ 10MG/0.2	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER PSKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA-PED>=40KG CROHNS START PSKT 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA-PED>=40KG UC STARTER PNKT 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ SOAJ 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ SOSY 10 MG/0.1 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ SOSY 20 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SOAJ 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ-PED<40KG CROHN STARTER SOSY 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
HYRIMOZ-PED>=40KG CROHN START SOSY 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START SOAJ 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IDACIO-CROHNS/UC STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IDACIO-PSORIASIS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
INFLECTRA SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
INFLIXIMAB SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
KEVZARA SOAJ 150 MG/1.14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
OLUMIANT TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OLUMIANT TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORENCIA INJ 250MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OTEZLA TABS 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RINVOQ TB24 15 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
RINVOQ TB24 30 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RINVOQ TB24 45 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIMPONI SOAJ 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIMPONI SOSY 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
XELJANZ SOLN 1 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XELJANZ TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XELJANZ TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 11 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XELJANZ XR TB24 22 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT 80 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
YUSIMRY SOPN 40 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
IMMUNE SUPPRESSANTS		
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BENLYSTA SOLR 120 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BENLYSTA SOLR 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	MO
ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
ENVARUSUS XR TB24 1 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
ENVARUSUS XR TB24 4 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>everolimus tabs 1 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>engraf caps 100 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>engraf caps 25 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
LUPKYNIS CAPS 7.9 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAVENCLAD (10 TABS) TBPK 10 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAVENCLAD (4 TABS) TBPK 10 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAVENCLAD (5 TABS) TBPK 10 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAVENCLAD (6 TABS) TBPK 10 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAVENCLAD (7 TABS) TBPK 10 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAVENCLAD (8 TABS) TBPK 10 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
MAVENCLAD (9 TABS) TBPK 10 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
NULOJIX SOLR 250 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROGRAF PACK 0.2 MG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	PA

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
PROGRAF PACK 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
PROGRAF SOLN 5 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
ZORTRESS TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ACTIMMUNE SOLN 2000000 UNIT/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ARCALYST SOLR 220 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>argyle sterile water soln</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1:100000	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1:200000	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BERINERT KIT 500 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
<i>betaine powd</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARNITOR TABS 330 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>chlorprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>chlorprocaine hcl (pf) soln 3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CINRYZE SOLR 500 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
CITANEST PLAIN DENTAL SOLN 4 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
COSELA SOLR 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CRYSVITA SOLN 10 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CRYSVITA SOLN 20 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CRYSVITA SOLN 30 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYSTADANE POWD	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
CYSTAGON CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>easygel gel 0.4 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ELMIRON CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ENDARI PACK 5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ENSPRYNG SOSY 120 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EXONDYS 51 SOLN 100 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
EXONDYS 51 SOLN 500 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FABHALTA CAPS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FILSPARI TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FILSPARI TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FIRDAPSE TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GALAFOLD CAPS 123 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
GRASSTEK SUBL 2800 BAU	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ISTURISA TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ISTURISA TABS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ISTURISA TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>javygtor pack 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>javygtor pack 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>javygtor tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
JOENJA TABS 70 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KEVEYIS TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LACTATED RINGERS SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIDOCAINE IN DEXTROSE SOLN 5-7.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LIDOCAINE-EPINEPHRINE SOLN 2 %-1:50000	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MESNEX TABS 400 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
MYALEPT SOLR 11.3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
NULIBRY SOLR 9.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORFADIN SUSP 4 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ORLADEYO CAPS 110 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORLADEYO CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PHYSIOLYTE SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>physiosol irrigation sol irrigat</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
POLOCAINE SOLN 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
POLOCAINE SOLN 2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PROCYSBI CPDR 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCYSBI CPDR 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCYSBI PACK 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PROCYSBI PACK 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
PYRUKYND TABS 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PYRUKYND TABS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PYRUKYND TABS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RECORLEV TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
REZUROCK TABS 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RIDAURA CAPS 3 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RIMSO-50 SOLN 50 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RINGERS IRRIGATION SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SENSORCAINE SOLN 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE SOLN 0.5% -1:200000	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SKYCLARYS CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>sodium fluoride soln 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SOHONOS CAPS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOHONOS CAPS 1.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOHONOS CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOHONOS CAPS 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SOHONOS CAPS 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sterile water irrigation w/hanger sol irrig</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TAVNEOS CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TEGSEDI SOSY 284 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THIOLA EC TBEC 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THIOLA EC TBEC 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THIOLA TABS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
THYROGEN SOLR 0.9 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TIS-U-SOL SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIJOICE TBPK 125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIJOICE TBPK 200 & 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VIJOICE TBPK 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VOWST CAPS	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VOXZOGO SOLR 0.4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
VOXZOGO SOLR 0.56 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VOXZOGO SOLR 1.2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VUMERITY (STARTER) CPDR 231 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VUMERITY CPDR 231 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XEOMIN SOLR 200 UNIT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XURIDEN PACK 2 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>xylocaine dental soln 2 %-1:100000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>xylocaine dental soln 2 %-1:50000</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZOKINVY CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZOKINVY CAPS 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FASENRA SOSY 30 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
NUCALA SOAJ 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NUCALA SOLR 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NUCALA SOSY 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CYSTIC FIBROSIS		
CAYSTON SOLR 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
KALYDECO PACK 13.4 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
KALYDECO PACK 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
KALYDECO PACK 5.8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
KALYDECO PACK 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
KALYDECO PACK 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
KALYDECO TABS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
ORKAMBI PACK 100-125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORKAMBI PACK 150-188 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORKAMBI PACK 75-94 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORKAMBI TABS 100-125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ORKAMBI TABS 200-125 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TOBI PODHALER CAPS 28 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
PULMONARY FIBROSIS		
OFEV CAPS 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
OFEV CAPS 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>pirfenidone caps 267 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
PIRFENIDONE TABS 534 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS		
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ARALAST NP SOLR 1000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BRONCHITOL CAPS 40 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 44 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 113-14 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 232-14 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 55-14 MCG/ACT	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
guaifenesin-codeine soln 100-10 mg/5ml	\$0-\$11.20 (Tier 1)	RX
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XOLAIR SOLR 150 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
ZEMAIRA SOLR 4000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ZEMAIRA SOLR 5000 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VASODILATING AGENTS		
ADEMPAS TABS 0.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
ADEMPAS TABS 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
ADEMPAS TABS 1.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
ADEMPAS TABS 2 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
ADEMPAS TABS 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ORENITRAM MONTH 1 TEPK 0.125 & 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ORENITRAM MONTH 2 TEPK 0.125 & 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ORENITRAM MONTH 3 TEPK 0.125 & 0.25 & 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 0.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 2.5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
ORENITRAM TBCR 5 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TRACLEER TBSO 32 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 112 x 32MCG & 112 X48MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 112 x 16MCG & 84 X 32MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	LD, NDS
TYVASO REFILL SOLN 0.6 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD
TYVASO STARTER SOLN 0.6 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD
UPTRAVI SOLR 1800 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 1000 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 1200 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 1400 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 1600 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 200 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 400 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 600 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TABS 800 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, LD, NDS
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
SERUMS		
ALYGLO SOLN 10 GM/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ALYGLO SOLN 20 GM/200ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ALYGLO SOLN 5 GM/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
ASCENIV SOLN 5 GM/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
CYTOGAM INJ 50 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GAMASTAN INJ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PANZYGA SOLN 1 GM/10ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PANZYGA SOLN 10 GM/100ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PANZYGA SOLN 2.5 GM/25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PANZYGA SOLN 20 GM/200ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PANZYGA SOLN 30 GM/300ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
PANZYGA SOLN 5 GM/50ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	HI
TOXOIDS		
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT SUSP 25-5 LFU/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
KINRIX SUSP	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
KINRIX SUSY 0.5 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
QUADRACEL SUSP	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TENIVAC INJ 5-2 LFU	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ACTHIB SOLR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BEXSERO SUSY	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
DAPTACEL SUSP 23-15-5	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
GARDASIL 9 SUSP	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
GARDASIL 9 SUSY	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
HIBERIX SOLR 10 MCG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
INFANRIX SUSP 25-58-10	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IPOL INJ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IXCHIQ SOLR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
IXIARO SUSP	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
JYNNEOS SUSP 0.5 ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
M-M-R II SOLR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MENACTRA SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MENQUADFI SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
MENVEO SOLR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PEDIARIX SUSY	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PENBRAYA SUSR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PENTACEL SUSR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PREHEVBRIO SUSP 10 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
PRIORIX SUSR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PROQUAD SUSR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RABAVERT SUSR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
ROTARIX SUSP	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ROTARIX SUSR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ROTATEQ SOLN	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TRUMENBA SUSY	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VARIVAX INJ 1350 PFU/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VAXCHORA SUSR	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
YF-VAX INJ	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ZOSTAVAX SUSR 19400 UNT/0.65ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CROTAN LOTN 10 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>erythromycin gel 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>erythromycin soln 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
LINDANE SHAM 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
METRONIDAZOLE LOTN 0.75 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>mupirocin oint 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>permethrin crea 5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>selenium sulfide sham 2.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SSD CREA 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>terconazole supp 80 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VANDAZOLE GEL 0.75 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN 7.5-1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BETAMETHASONE VALERATE OINT 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>colocort enem 100 mg/60ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CORTISPORIN CRE 0.5%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CORTISPORIN OIN 1%	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desonide crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desonide lotn 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desonide oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
FLUOCINOLONE ACETONIDE CREA 0.01 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone butyr lipo base crea 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HYDROCORTISONE BUTYR LIPO BASE CREA 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone lotn 2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
LEXETTE FOAM 0.05 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PREDNICARBATE CREA 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RADIAURA CREA 3-0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo prsy 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP 25-18 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lidocaine oint 5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>lidocan ptch 5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
LIDOCAN PTCH 5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
AVITA CREA 0.025 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>bexarotene gel 1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PANRETIN GEL 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
RETIN-A CREA 0.025 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
RETIN-A CREA 0.05 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
RETIN-A CREA 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
RETIN-A GEL 0.01 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
RETIN-A GEL 0.025 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
RETIN-A MICRO GEL 0.04 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
RETIN-A MICRO GEL 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS		
ABSORICA LD CAPS 16 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABSORICA LD CAPS 24 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABSORICA LD CAPS 32 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ABSORICA LD CAPS 8 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>acitretin caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>acitretin caps 25 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>adapalene gel 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ADAPALENE SOLN 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ADBRY SOSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>azelaic acid gel 15 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
BIMZELX SOSY 160 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
CALCIPOTRIENE CREA 0.005 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>calcipotriene soln 0.005 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CARAC CREA 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>claravis caps 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>claravis caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>claravis caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>claravis caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COSENTYX SOLN 125 MG/5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DICLONA GEL 1-4.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
DIFFERIN CREA 0.1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FILSUVEZ GEL 10 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
FLUOROURACIL CREA 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
FLUOROURACIL SOLN 2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
HYFTOR GEL 0.2 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
ILUMYA SOSY 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>imiquimod crea 5 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KLISYRI OINT 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
LITFULO CAPS 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
METHOXSALLEN RAPID CAPS 10 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
OPZELURA CREA 1.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
PIMECROLIMUS CREA 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PODOFILOX SOLN 0.5 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
RECTIV OINT 0.4 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
REGRANEX GEL 0.01 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>salicylic acid sham</i> 6 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SKYRIZI (150 MG DOSE) PSKT 75 MG/0.83ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
SOTYKTU TABS 6 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
STELARA SOLN 130 MG/26ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
STELARA SOSY 90 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA
<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
TALTZ SOAJ 80 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
TALTZ SOSY 80 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
TAZORAC CREA 0.05 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	PA, MO
TREMFYA SOPN 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
TREMFYA SOSY 100 MG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
VALCHLOR GEL 0.016 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
VECTICAL OINT 3 MCG/GM	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VTAMA CREA 1 %	\$0-\$11.20 (Tier 1)	NDS
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS		
<i>aminophylline soln 25 mg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MYRBETRIQ TB24 25 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
MYRBETRIQ TB24 50 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
THEO-24 CP24 300 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
VITAMINS		
VITAMINS		
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
CALCITRIOL SOLN 1 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
<i>calcitriol soln 1 mcg/ml</i>	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML	\$0-\$11.20 (Tier 1)	
PRENATAL TABS 27-1 MG	\$0-\$11.20 (Tier 1)	MO

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

Tên thuốc	Chi phí quý vị phải trả (bậc thuốc)	Các hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng
RAYALDEE CPCR 30 MCG	\$0–\$11.20 (Tier 1)	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và từ viết tắt trong bảng này ở trang 15.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

D. Chỉ Mục Thuốc Được Đãi Thọ

Trong phần này, quý vị có thể tìm một loại thuốc bằng cách tìm kiếm tên của loại thuốc đó theo thứ tự bảng chữ cái. Cách làm này sẽ cho quý vị biết số trang nơi quý vị có thể tìm thấy thông tin về phạm vi bảo hiểm bổ sung cho loại thuốc của mình.

A	
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	30
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	30
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	30
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine tabs 300-150-300 mg</i>	30
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	98
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	98
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	99
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	99
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	99
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	99
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 10 MG	99
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 15 MG	99
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 2 MG	99
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 20 MG	99
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 30 MG	99
ABILIFY MYCITE MAINTENANCE KIT TBPK 5 MG	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 10 MG	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 15 MG	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 2 MG	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 20 MG	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 30 MG	99
ABILIFY MYCITE STARTER KIT TBPK 5 MG	99
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	36
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	36
ABRAXANE SUSR 100 MG	36
ABRILADA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	138
ABRILADA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	138
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	138
ABRILADA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	138
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	155
ABSORICA LD CAPS 16 MG	162
ABSORICA LD CAPS 24 MG	162
ABSORICA LD CAPS 32 MG	162
ABSORICA LD CAPS 8 MG	162
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	76
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	130
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	130
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	130
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	67
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	67
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	76



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i> ..76	<i>adapalene gel 0.1 %</i> 162
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i> ..76	<i>adapalene gel 0.3 %</i> 162
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i> ..76	ADAPALENE SOLN 0.1 % 162
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i> 120	<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i> 162
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i> 120	ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 % 162
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i> 120	ADBRY SOSY 150 MG/ML 162
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i> 120	ADDERALL TABS 20 MG 81
ACETIC ACID SOLN 0.25 % 144	ADDERALL TABS 5 MG 81
<i>acetic acid soln 2 %</i> 120	ADDERALL TABS 7.5 MG 81
<i>acetylcysteine soln 10 %</i> 137	<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i> 30
<i>acetylcysteine soln 20 %</i> 137	ADEMPAS TABS 0.5 MG 153
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML.. 137	ADEMPAS TABS 1 MG..... 153
<i>acitretin caps 10 mg</i> 162	ADEMPAS TABS 1.5 MG 153
<i>acitretin caps 17.5 mg</i> 162	ADEMPAS TABS 2 MG..... 153
<i>acitretin caps 25 mg</i> 162	ADEMPAS TABS 2.5 MG 153
ACTEMRA ACTPEN SOAJ 162 MG/0.9ML 138	<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i> 71
ACTEMRA SOSY 162 MG/0.9ML..... 138	<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i> 71
ACTHAR GEL 80 UNIT/ML 134	<i>adriamycin inj 10mg</i> 36
ACTHIB SOLR..... 155	ADRIAMYCIN SOLR 10 MG 36
ACTIMMUNE SOLN 2000000 UNIT/0.5ML 144	<i>adriamycin solr 50 mg</i> 36
<i>acyclovir caps 200 mg</i> 30	<i>adrucil inj 5/100ml</i> 36
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i> 30	<i>adrucil soln 2.5 gm/50ml</i> 36
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i> 30	<i>adrucil soln 500 mg/10ml</i> 37
<i>acyclovir tabs 400 mg</i> 30	ADSTILADRIN SUSP 300000000000 VP/ML..... 37
<i>acyclovir tabs 800 mg</i> 30	ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT . 152
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5.... 156	ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT . 152
ADAGEN INJ 250/ML 116	ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT ... 152
ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML 61	ADZYNMA KIT 1500 UNIT 116
ADALIMUMAB-ADAZ SOAJ 40 MG/0.4ML 138	ADZYNMA KIT 500 UNIT 116
ADALIMUMAB-ADAZ SOSY 40 MG/0.4ML 138	AFINITOR DISPERZ TBSO 2 MG 37
ADALIMUMAB-ADBM (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML 138	AFINITOR DISPERZ TBSO 3 MG 37
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML 138	AFINITOR DISPERZ TBSO 5 MG 37
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML 138	AFINITOR TABS 10 MG..... 37
ADALIMUMAB-ADBM (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML 139	AGAMREE SUSP 40 MG/ML 125
ADALIMUMAB-ADBM(CD/UC/HS STRT) AJKT 40 MG/0.8ML 139	AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML..... 89
ADALIMUMAB-ADBM(PS/UV STARTER) AJKT 40 MG/0.8ML 139	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML 89
	AKEEGA TABS 100-500 MG..... 37
	AKEEGA TABS 50-500 MG 37
	<i>albendazole tabs 200 mg</i> 20
	ALBUTEROL SULFATE ER TB12 4 MG..59
	ALBUTEROL SULFATE ER TB12 8 MG..59
	<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base)</i> <i>mcg/act</i> 59



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML	37
.....	ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML	37
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	90
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	90
<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	90
<i>albuterol sulfate syrps 2 mg/5ml</i>	AMBISOME SUSR 50 MG	27
<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	153
<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	153
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	20
<i>alclometasone dipropionate oint 0.05 %</i>	<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	20
ALCOHOL PREP PADS 70 %	AMILORIDE HCL TABS 5 MG	113
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE	
ALECENSA CAPS 150 MG	TABS 5-50 MG	113
ALENDRONATE TAB 40MG	<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	61
<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	61
<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	61
<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	61
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	<i>aminophylline soln 25 mg/ml</i>	164
ALIMTA SOLR 500 MG	<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	71
ALIQOPA SOLR 60 MG	<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i>	71
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	<i>amiodarone hcl soln 900 mg/18ml</i>	71
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG	<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i>	71
ALKINDI SPRINKLE CPSP 1 MG	<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	71
ALKINDI SPRINKLE CPSP 2 MG	<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i>	71
ALKINDI SPRINKLE CPSP 5 MG	<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	99
<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	99
<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	99
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	99
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	99
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	99
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	139
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.8ML	139
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	139
ALUNBRIG TABS 180 MG	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	139
ALUNBRIG TABS 30 MG	AMJEVITA SOSY 40 MG/0.8ML	139
ALUNBRIG TABS 90 MG	AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10	
ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG	MG/0.2ML	139
ALVAIZ TABS 18 MG	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20	
ALVAIZ TABS 36 MG	MG/0.2ML	139
ALVAIZ TABS 54 MG	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20	
ALVAIZ TABS 9 MG	MG/0.4ML	139
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20</i>	
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	<i>mg</i>	69
ALYGLO SOLN 10 GM/100ML	<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40</i>	
ALYGLO SOLN 20 GM/200ML	<i>mg</i>	69
ALYGLO SOLN 5 GM/50ML		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg</i>	69	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg</i>	81
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	69	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg</i>	81
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	69	AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 20 MG.....	81
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	69	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg</i>	81
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	69	AMPHETAMINE-DEXTROAMPHET ER CP24 30 MG.....	81
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	69	<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg</i> 81	
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	69	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	81
<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	162	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	81
AMONDYS 45 SOLN 100 MG/2ML	144	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	81
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	99	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	81
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	99	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	81
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	99	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	81
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	99	AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	27
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	20	<i>ampicillin caps 500 mg</i>	21
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	20	<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	21
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	20	<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	21
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	20	AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG.....	21
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	20	<i>ampicillin sodium solr 2 gm</i>	21
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	20	AMPICILLIN SODIUM SOLR 2 GM.....	21
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	20	<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	21
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	20	<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	21
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	20	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	21
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	20	AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR 1.5 (1-0.5) GM	21
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	20	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 15 (10-5) gm</i>	21
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	20	<i>ampicillin-sulbactam sodium solr 3 (2-1) gm</i>	21
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	20	AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM SOLR 3 (2-1) GM	21
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	20	AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	144
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	20	ANADROL-50 TABS 50 MG.....	128
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	20		
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	21		
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	21		
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	21		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	61	<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	60
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	61	<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	61
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	37	<i>argyle sterile water soln</i>	144
ANTABUSE TABS 250 MG.....	76	ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML.....	21
ANTABUSE TABS 500 MG.....	76	<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	100
APHEXDA SOLR 62 MG.....	64	<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	100
ALENZIN TB24 174 MG.....	99	<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	100
ALENZIN TB24 348 MG.....	100	<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	100
ALENZIN TB24 522 MG.....	100	<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	100
APOKYN SOCT 30 MG/3ML.....	90	<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	100
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	90	<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	100
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %.....	120	<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	100
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	122	<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	100
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	122	ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	
<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	122	.....	100
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	122	ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML.....	100
APRETUDE SUER 600 MG/3ML.....	30	ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML.....	100
<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	128	ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML.....	100
APTIOM TABS 200 MG.....	83	ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML.....	100
APTIOM TABS 400 MG.....	83	<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	81
APTIOM TABS 600 MG.....	83	<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	81
APTIOM TABS 800 MG.....	83	<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	81
APTIVUS CAPS 250 MG.....	30	<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	81
APTIVUS SOLN 100 MG/ML.....	30	<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	37
ARALAST NP SOLR 1000 MG.....	152	ARTESUNATE SOLR 110 MG.....	29
<i>aranella tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	128	ARTICADENT DENTAL SOCT 4 %-1	
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100		100000.....	144
MCG/ML.....	64	200000.....	144
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200		ARZERRA CONC 100 MG/5ML.....	37
MCG/ML.....	64	ARZERRA CONC 1000 MG/50ML.....	37
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60		ASCENIV SOLN 5 GM/50ML.....	154
MCG/ML.....	64	ASENAFINE MALEATE SUBL 10 MG ...	100
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100		<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	100
MCG/0.5ML.....	64	ASENAFINE MALEATE SUBL 5 MG.....	100
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150		ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT ..	152
MCG/0.3ML.....	64	ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT ..	152
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200		ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML.....	37
MCG/0.4ML.....	64	<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i> ... 61	
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300		<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	30
MCG/0.6ML.....	64	<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	30
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500		<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	30
MCG/ML.....	64	<i>atenolol tabs 100 mg</i>	67
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60		<i>atenolol tabs 25 mg</i>	67
MCG/0.3ML.....	64	<i>atenolol tabs 50 mg</i>	67
ARCALYST SOLR 220 MG.....	144	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i> ... 67	
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML.....	156	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i> 67	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

BD INSULIN SYRINGE U/F MISC 31G X 5/16.....	111	<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	159
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F MISC 29G X 12.7MM.....	111	<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	159
BELBUCA FILM 150 MCG	97	<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	159
BELBUCA FILM 300 MCG	97	<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	159
BELBUCA FILM 450 MCG	97	<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	159
BELBUCA FILM 600 MCG	97	<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	126
BELBUCA FILM 75 MCG	98	BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	159
BELBUCA FILM 750 MCG	98	<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	159
BELBUCA FILM 900 MCG	98	BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	159
BELEODAQ INJ 500MG.....	38	BETAMETHASONE VALERATE OINT 0.1 %	159
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	38	BETASERON KIT 0.3 MG	96
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	73	BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	120
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	73	<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	58
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	73	<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	58
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	73	<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	58
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML	38	<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	58
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	38	BEXAROTENE CAPS 75 MG.....	38
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	38	<i>bexarotene gel 1 %</i>	161
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	38	BEXSERO SUSY	156
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML.....	142	<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	38
BENLYSTA SOLR 120 MG.....	142	BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000 UNIT/2ML	21
BENLYSTA SOLR 400 MG.....	142	BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	21
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	142	BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	21
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN 7.5-1 %	159	BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	21
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	157	BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML.....	21
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	157	BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	30
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	90	BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	30
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	90	<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	120
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	90	BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	162
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	90	BIMZELX SOSY 160 MG/ML.....	162
BEOVU SOLN 6 MG/0.05ML.....	120	<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-125-125 mg</i>	123
BEOVU SOSY 6 MG/0.05ML.....	120	<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	67
BERINERT KIT 500 UNIT.....	144	<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	67
BESPONSA SOLR 0.9 MG.....	38	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	67
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	38	<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	67
<i>betaine powd</i>	144		
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	159		
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	159		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	67	BRIXADI SOSY 128 MG/0.36ML.....	98
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	38	BRIXADI SOSY 64 MG/0.18ML.....	98
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	38	BRIXADI SOSY 96 MG/0.27ML.....	98
BLEPHAMIDE S.O.P. OINT 10-0.2 %	118	<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	90
BLEPHAMIDE SUSP 10-0.2 %.....	118	<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	91
BLINCYTO SOLR 35 MCG.....	38	BRONCHITOL CAPS 40 MG.....	152
BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	156	BROVANA NEBU 15 MCG/2ML.....	60
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	156	BRUKINSA CAPS 80 MG.....	38
BORTEZOMIB SOLN 3.5 MG/1.4ML.....	38	<i>budesonide cpep 3 mg</i>	126
BORTEZOMIB SOLR 1 MG.....	38	BUDESONIDE ER TB24 9 MG.....	126
BORTEZOMIB SOLR 2.5 MG.....	38	<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	152
<i>bortezomib solr 3.5 mg</i>	38	<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	152
BORTEZOMIB SOLR 3.5 MG.....	38	<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	152
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	153	<i>bumetanide soln 0.25 mg/ml</i>	113
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	153	<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	113
BOSULIF CAPS 100 MG.....	38	<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	113
BOSULIF CAPS 50 MG.....	38	<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	113
BOSULIF TABS 100 MG	38	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	144
BOSULIF TABS 400 MG	38	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	144
BOSULIF TABS 500 MG	38	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	144
BRAFTOVI CAPS 50 MG	38	<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	144
BRAFTOVI CAPS 75 MG	38	<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	144
<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i>	152	<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	144
<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i>	152	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1 200000</i>	144
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	152	<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1 200000</i>	144
BRILINTA TABS 60 MG	61	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1 200000</i>	144
BRILINTA TABS 90 MG	61	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1 200000</i>	144
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	120	<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	98
BRIUMVI SOLN 150 MG/6ML	96	<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	98
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML.....	83	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	98
BRIVIACT TABS 10 MG	83	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	98
BRIVIACT TABS 100 MG	83	<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	98
BRIVIACT TABS 25 MG	83	<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	98
BRIVIACT TABS 50 MG	83	<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	98
BRIVIACT TABS 75 MG	83	<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	98
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 16 MG/0.32ML	98	<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	98
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 24 MG/0.48ML	98	<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	100
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 32 MG/0.64ML	98	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	100
BRIXADI (WEEKLY) SOSY 8 MG/0.16ML.....	98		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	100
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	100
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	100
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	100
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	
.....	100
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	100
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	100
<i>bupropion hcl tabs 10 mg</i>	92
<i>bupropion hcl tabs 15 mg</i>	92
<i>bupropion hcl tabs 30 mg</i>	92
<i>bupropion hcl tabs 5 mg</i>	92
<i>bupropion hcl tabs 7.5 mg</i>	92
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	38
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	
.....	77
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	77
BYLVAY (PELLETS) CPSP 200 MCG....	123
BYLVAY (PELLETS) CPSP 600 MCG....	123
BYLVAY CAPS 1200 MCG.....	124
BYLVAY CAPS 400 MCG.....	124
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	121

C

CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML ...	30
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML ...	30
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	91
CABLIVI KIT 11 MG.....	64
CABOMETYX TABS 20 MG.....	38
CABOMETYX TABS 40 MG.....	38
CABOMETYX TABS 60 MG.....	38
CAFERGOT TABS 1-100 MG.....	89
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	81
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	81
CALCIPOTRIENE CREA 0.005 %.....	163
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	163
<i>calcipotriene soln 0.005 %</i>	163
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	159
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	133
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	165
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	165
<i>calcitriol soln 1 mcg/ml</i>	165
CALCITRIOL SOLN 1 MCG/ML.....	165

<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	
.....	115
<i>calcium acetate tabs 667 mg</i>	115
CALQUENCE CAPS 100 MG.....	38
CALQUENCE TABS 100 MG.....	39
CAMCEVI PRSY 42 MG.....	39
CAMZYOS CAPS 10 MG.....	71
CAMZYOS CAPS 15 MG.....	71
CAMZYOS CAPS 2.5 MG.....	71
CAMZYOS CAPS 5 MG.....	71
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	73
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	73
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	73
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	73
CAPASTAT SULFATE SOLR 1 GM.....	28
CAPLYTA CAPS 10.5 MG.....	100
CAPLYTA CAPS 21 MG.....	100
CAPLYTA CAPS 42 MG.....	100
CAPRELSA TABS 100 MG.....	39
CAPRELSA TABS 300 MG.....	39
<i>captopril tabs 100 mg</i>	73
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	74
<i>captopril tabs 25 mg</i>	74
<i>captopril tabs 50 mg</i>	74
CARAC CREA 0.5 %.....	163
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	83
CARBAMAZEPINE ER CP12 100 MG.....	83
CARBAMAZEPINE ER CP12 200 MG.....	83
CARBAMAZEPINE ER CP12 300 MG.....	83
<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i>	83
<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i>	83
<i>carbamazepine er tb12 400 mg</i>	83
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	83
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	83
<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	91
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg</i>	91
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg</i>	91
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	91
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	91
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	91
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE	
TABS 12.5-50-200 MG.....	91
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE	
TABS 18.75-75-200 MG.....	91
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE	
TABS 25-100-200 MG.....	91



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 31.25-125-200 MG.....	91	CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM- %(50ML).....	22
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 37.5-150-200 MG	91	<i>cefixime caps 400 mg</i>	22
CARBIDOPA-LEVODOPA-ENTACAPONE TABS 50-200-200 MG	91	<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	22
<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	39	<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	22
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	39	<i>cefotaxime inj 1gm</i>	22
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	39	CEFOTAXIME INJ 500MG	22
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	39	CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM.....	22
CARBOPROST TROMETHAMINE SOSY 250 MCG/ML	133	CEFOTETAN DISODIUM SOLR 2 GM.....	22
CARDENE IV SOLN 20-4.8 MG/200ML-%	69	<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	22
<i>carglumic acid tbso 200 mg</i>	111	<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	22
<i>carmustine solr 100 mg</i>	39	<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	22
CARMUSTINE SOLR 300 MG.....	39	<i>cefpodoxime proxetil susr 100 mg/5ml</i>	22
CARMUSTINE SOLR 50 MG.....	39	<i>cefpodoxime proxetil susr 50 mg/5ml</i>	22
CARNITOR SOLN 1 GM/10ML.....	145	<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	22
CARNITOR TABS 330 MG	145	<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	22
<i>cartia xt cp24 120 mg</i>	69	<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	22
<i>cartia xt cp24 180 mg</i>	69	<i>ceftazidime solr 6 gm</i>	22
<i>cartia xt cp24 240 mg</i>	69	<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	22
<i>cartia xt cp24 300 mg</i>	69	<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	22
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	67	<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	22
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	67	<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	22
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	67	<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	23
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	67	<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	23
<i>casprofungin acetate solr 70 mg</i>	27	<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	23
CAYSTON SOLR 75 MG.....	151	<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	23
CEFACLOR CAPS 250 MG.....	21	<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	23
CEFACLOR CAPS 500 MG.....	21	<i>celecoxib caps 100 mg</i>	77
CEFACLOR SUSR 125 MG/5ML.....	21	<i>celecoxib caps 200 mg</i>	77
CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML.....	22	<i>celecoxib caps 400 mg</i>	77
CEFACLOR SUSR 375 MG/5ML.....	22	<i>celecoxib caps 50 mg</i>	77
<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	22	CELONTIN CAPS 300 MG	83
<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	22	<i>cephalexin caps 250 mg</i>	23
<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	22	<i>cephalexin caps 500 mg</i>	23
<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	22	<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	23
<i>cefdinir caps 300 mg</i>	22	<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	23
<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	22	CEPHALEXIN TABS 500 MG.....	23
<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	22	CEQUA SOLN 0.09 %.....	119
CEFEPIME HCL SOLN 2 GM/100ML.....	22	CERDELGA CAPS 84 MG	116
<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	22	CEREZYME SOLR 400 UNIT.....	116
<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	22	CHEMET CAPS 100 MG.....	125
		CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	23
		<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	93
		<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	93
		<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	93



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE	
TABS 10-25 MG.....	100
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE	
TABS 5-12.5 MG.....	101
<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	57
CHLORDIAZEPOXIDE-CLIDINIUM CAPS	
5-2.5 MG.....	56
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	118
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	145
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 3 %</i>	145
<i>chloroquine phosphate tabs 250 mg</i>	29
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	29
<i>chlorothiazide tab 250mg</i>	113
<i>chlorothiazide tab 500mg</i>	113
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100	
MG/ML.....	101
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30	
MG/ML.....	101
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	101
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	101
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	101
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	101
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	101
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	101
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	101
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	113
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	113
CHOLBAM CAPS 250 MG	124
CHOLBAM CAPS 50 MG	124
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	66
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	66
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	66
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	66
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR	
10000 UNIT	133
CIBINQO TABS 100 MG	139
CIBINQO TABS 200 MG	139
CIBINQO TABS 50 MG	139
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	157
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	157
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	157
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	30
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	61
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	61
CILOXAN OINT 0.3 %	118
CIMDUO TABS 300-300 MG	30
CIMERLI SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	121
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	123
CIMETIDINE HCL SOLN 300 MG/5ML ..	123
CIMZIA (2 SYRINGE) PSKT 200 MG/ML	139
CIMZIA KIT 2 X 200 MG.....	139
CIMZIA STARTER KIT PSKT 6 X 200	
MG/ML.....	139
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	133
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	133
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	133
CINQAIR SOLN 100 MG/10ML	150
CINRYZE SOLR 500 UNIT	145
CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %	118
CIPROFLOXACIN HCL TABS 100 MG	23
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	23
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	23
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	23
<i>ciprofloxacin in d5w soln 200 mg/100ml</i> ...	23
<i>ciprofloxacin in d5w soln 400 mg/200ml</i> ...	23
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1</i>	
<i>%</i>	119
<i>ciprofloxacin sus 500mg/5</i>	23
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	39
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML.....	39
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	39
CISPLATIN SOLR 50 MG	39
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30	
MG.....	101
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	101
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	101
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	101
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	101
CITANEST PLAIN DENTAL SOLN 4 %..	145
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	39
<i>claravis caps 10 mg</i>	163
<i>claravis caps 20 mg</i>	163
<i>claravis caps 30 mg</i>	163
<i>claravis caps 40 mg</i>	163
CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML..	23
CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML..	23
<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	23
<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	23
CLEOCIN PHOSPHATE SOLN 300	
MG/2ML.....	23
CLEOCIN SOLR 75 MG/5ML	23
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	132



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR.....	132	<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	84
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR.....	132	<i>clobazam tabs 10 mg</i>	84
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR.....	132	<i>clobazam tabs 20 mg</i>	84
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR.....	132	<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	159
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR.....	132	<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	159
<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	23	<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	159
<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	23	<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	159
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	23	<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	159
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i> ..	23	<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	159
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	157	<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	159
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	157	<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	159
.....	157	<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	159
<i>clindamycin phosphate gel 1 %</i>	157	<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	39
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300</i>		<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	101
<i>mg/50ml</i>	23	<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	101
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600</i>		<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	101
<i>mg/50ml</i>	23	<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	84
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900</i>		<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	84
<i>mg/50ml</i>	23	<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	84
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	157	<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	84
.....	157	<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	84
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	157	<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	84
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i> ..	23	<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	84
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i> ..	23	<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	84
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i> ..	24	<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	72
<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i>	24	<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	72
.....	24	<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	73
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	157	<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	73
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN		<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	73
2.75 %.....	112	CLONIDINE PTWK 0.1 MG/24HR.....	73
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN		<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	73
4.25 %.....	112	CLONIDINE PTWK 0.2 MG/24HR.....	73
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN		<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	73
4.25 %.....	112	CLONIDINE PTWK 0.3 MG/24HR.....	73
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %		<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	61
.....	112	<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	93
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %		<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	93
.....	112	<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	93
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25		<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	158
%	112	<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	158
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25		.....	158
%	112	<i>clovique caps 250 mg</i>	125
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	112	<i>clozapine tabs 100 mg</i>	101
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	112	<i>clozapine tabs 200 mg</i>	101
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	112	<i>clozapine tabs 25 mg</i>	101
		<i>clozapine tabs 50 mg</i>	101



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	101	COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150	150
CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	101	MG/ML.....	163
<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	101	COSENTYX SENSOREADY (300 MG)	
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	101	SOAJ 150 MG/ML.....	163
<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	101	COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ	
COARTEM TABS 20-120 MG.....	29	150 MG/ML.....	163
CODEINE SULFATE TABS 15 MG	77	COSENTYX SOLN 125 MG/5ML	163
CODEINE SULFATE TABS 30 MG	77	COSENTYX SOSY 150 MG/ML	163
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	77	COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	163
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	138	COSENTYX UNOREADY SOAJ 300	
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i> ..	116	MG/2ML.....	163
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	66	COTELIC TABS 20 MG.....	39
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM.....	66	COXANTO CAPS 300 MG	77
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM.....	66	CREON CPEP 12000-38000 UNIT	117
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	66	CREON CPEP 24000-76000 UNIT	117
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i> ...	24	CREON CPEP 3000-9500 UNIT	117
<i>colocort enem 100 mg/60ml</i>	159	CREON CPEP 36000-114000 UNIT	117
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML.....	39	CREON CPEP 6000-19000 UNIT	117
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML.....	39	CRESEMBA CAPS 186 MG.....	27
COLY-MYCIN S SUSP 3.3-3-10-0.5 MG/ML		CRESEMBA CAPS 74.5 MG.....	27
.....	119	CRESEMBA SOLR 372 MG.....	27
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100		CRIXIVAN CAPS 200 MG	31
MCG/ACT	60	CRIXIVAN CAPS 400 MG	31
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80		<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	150
& 20 MG.....	39	<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	150
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x		CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %.....	120
20 MG & 80 MG.....	39	CROTAN LOTN 10 %.....	158
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20		<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	128
MG.....	39	CRYSVITA SOLN 10 MG/ML	145
COMPLERA TABS 200-25-300 MG	30	CRYSVITA SOLN 20 MG/ML	145
<i>compro supp 25 mg</i>	101	CRYSVITA SOLN 30 MG/ML	145
CONSENSI TABS 10-200 MG.....	69	CURITY GAUZE PADS 2	111
CONSENSI TABS 2.5-200 MG.....	69	CUTAQUIG SOLN 1 GM/6ML	154
CONSENSI TABS 5-200 MG.....	69	CUTAQUIG SOLN 1.65 GM/10ML	154
COPIKTRA CAPS 15 MG.....	39	CUTAQUIG SOLN 2 GM/12ML	154
COPIKTRA CAPS 25 MG.....	39	CUTAQUIG SOLN 3.3 GM/20ML	154
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	159	CUTAQUIG SOLN 4 GM/24ML	155
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML.....	71	CUTAQUIG SOLN 8 GM/48ML	155
CORLANOR TABS 5 MG	71	CUVRIOR TABS 300 MG.....	125
CORLANOR TABS 7.5 MG	71	<i>cyclafem 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	128
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG ...	126	<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	58
CORTISPORIN CRE 0.5%	159	<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	58
CORTISPORIN OIN 1%	159	<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	39
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	134	<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	39
COSELA SOLR 300 MG.....	145	CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	
		.....	39



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2 GM/10ML	39	<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	40
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/2.5ML	39	<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	40
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/ML	39	<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	96
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	39	DALVANCE SOLR 500 MG.....	24
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	39	<i>danazol caps 100 mg</i>	128
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	40	<i>danazol caps 200 mg</i>	128
<i>cycloserine caps 250 mg</i>	28	<i>danazol caps 50 mg</i>	128
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	142	<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	59
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	142	<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	59
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	119	<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	59
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	143	DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	40
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	143	<i>dapsone tabs 100 mg</i>	28
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	143	<i>dapsone tabs 25 mg</i>	28
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	143	DAPTACEL SUSP 23-15-5	156
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	143	<i>daptomycin solr 350 mg</i>	24
CYLTEZO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML .	139	<i>daptomycin solr 500 mg</i>	24
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.2ML	139	<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	165
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	139	<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	165
CYLTEZO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	139	<i>darunavir tabs 600 mg</i>	31
CYLTEZO-CD/UC/HS STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	139	<i>darunavir tabs 800 mg</i>	31
CYLTEZO-PSORIASIS/UV STARTER AJKT 40 MG/0.8ML	139	DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	40
<i>cyproheptadine hcl syr 2 mg/5ml</i>	36	DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	40
<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	36	DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	40
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML.....	40	<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	40
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML.....	40	DAURISMO TABS 100 MG	40
CYSTADANE POWD.....	145	DAURISMO TABS 25 MG	40
CYSTADROPS SOLN 0.37 %	121	DAYBUE SOLN 200 MG/ML	95
CYSTAGON CAPS 150 MG	145	<i>decitabine solr 50 mg</i>	40
CYSTAGON CAPS 50 MG	145	<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	125
CYSTARAN SOLN 0.44 %	121	<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	125
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	40	<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	125
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	40	<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	125
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	40	<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	125
CYTOGAM INJ 50 MG/ML	155	<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	125
		<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	125
		<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	125
		<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	125
		<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	125
		<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	125
		<i>deferoxamine mesylate solr 2 gm</i>	125
		<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	125
		<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	126
		<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	126
		<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	126
		<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	126

D

DACARBAZINE SOLR 100 MG.....40



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG.....	31	DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	126
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	24	<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	126
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	24	<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	126
DEMSER CAPS 250 MG.....	65	<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	126
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML.....	132	<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	126
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML.....	126	<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	126
DEPO-PROVERA SUSP 400 MG/ML.....	134	<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	126
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104		<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	126
MG/0.65ML	134	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	81
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	128	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	81
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	128	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	81
DESCOVY TABS 120-15 MG	31	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	81
DESCOVY TABS 200-25 MG	31	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	81
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	101	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	81
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	101	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	82
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	101	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	82
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	101	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	82
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	101	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	82
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	102	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	82
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>		<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	145
.....	134	<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	145
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4		<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	
MCG/ML	134	.....	82
<i>desmopressin acetate spray soln 0.01 %</i>	134	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	134	.....	82
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	134	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	82
<i>desonide crea 0.05 %</i>	159	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	82
<i>desonide lotn 0.05 %</i>	159	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	82
<i>desonide oint 0.05 %</i>	159	DEXTROSE IN LACTATED RINGERS	
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	159	SOLN 5 %.....	115
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	159	DEXTROSE SOLN 10 %.....	112
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>		DEXTROSE SOLN 5 %.....	112
.....	102	DEXTROSE SOLN 50 %.....	112
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	102	DEXTROSE SOLN 70 %.....	112
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	102	DEXTROSE-NACL SOLN 10-0.45 %	115
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	126	DEXTROSE-NACL SOLN 2.5-0.45 %	115
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1		DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.2 %	115
MG/ML	126	DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.45 %	115
DEXAMETHASONE SODIUM		DEXTROSE-NACL SOLN 5-0.9 %	115
PHOSPHATE SOLN 0.1 %	119	DIACOMIT CAPS 250 MG	84
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10</i>		DIACOMIT CAPS 500 MG	84
<i>mg/ml</i>	126	DIACOMIT PACK 250 MG	84
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20</i>		DIACOMIT PACK 500 MG	84
<i>mg/5ml</i>	126	DIASTAT ACUDIAL GEL 10 MG	84
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4</i>		DIASTAT ACUDIAL GEL 20 MG	84
<i>mg/ml</i>	126	DIASTAT PEDIATRIC GEL 2.5 MG	84



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>diazepam gel 10 mg</i>	84	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	69
DIAZEPAM GEL 2.5 MG	84	.....	69
<i>diazepam gel 20 mg</i>	84	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	70
<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	93	.....	70
<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	93	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	70
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	93	.....	70
<i>diazepam tabs 10 mg</i>	93	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	70
<i>diazepam tabs 2 mg</i>	93	.....	70
<i>diazepam tabs 5 mg</i>	93	DILTIAZEM HCL ER COATED BEADS	
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	130	CP24 360 MG.....	70
<i>dichlorphenamide tabs 50 mg</i>	145	<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	70
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	159	<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	70
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	160	<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	70
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	119	<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	70
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	77	<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	70
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	77	<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	70
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	77	<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	70
DICLONA GEL 1-4.5 %	163	<i>diltiazem hcl soln 25 mg/5ml</i>	70
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	24	<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	70
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	24	DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	70
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	57	<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	70
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	57	<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	70
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	57	<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	70
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	57	<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	70
DIDANOSINE CPDR 200 MG.....	31	<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	69
DIDANOSINE CPDR 250 MG.....	31	<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	69
DIDANOSINE CPDR 400 MG.....	31	<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	69
DIFFERIN CREA 0.1 %	163	DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML ...	122
DIFICID SUSR 40 MG/ML	24	<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	96
DIFICID TABS 200 MG.....	24	<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	96
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	160	<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 &</i>	
<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	77	240 mg.....	96
<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	119	DIPENTUM CAPS 250 MG	121
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	71	<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	36
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	71	DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-	
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	71	0.025 MG/5ML.....	122
<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	71	<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	122
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i> 59		.....	122
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i> 59		DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS DT	
DILANTIN CAPS 100 MG.....	84	SUSP 25-5 LFU/0.5ML	155
DILANTIN CAPS 30 MG.....	84	<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	75
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	84	<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	75
DILTIAZEM HCL ER BEADS CP24 300 MG		<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	75
.....	69	<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	71
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>		<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	71
.....	69	<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	76



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	76	<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	65
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	84	<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	65
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	84	<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	65
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	84	<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	65
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	84	<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	102
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	84	<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	102
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	84	<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	102
<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	60	<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	102
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5		<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	102
MG/ML-%.....	60	<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	102
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5		<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	102
MG/ML-%.....	60	<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	102
<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	40	<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	102
DOCETAXEL CONC 200 MG/10ML.....	40	<i>doxorubicin hcl liposomal inj 2 mg/ml</i>	40
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	40	DOXORUBICIN HCL LIPOSOMAL INJ 2	
DOCETAXEL INJ NON-ALCOHOL 20		MG/ML.....	40
MG/ML.....	40	DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML.....	40
DOCETAXEL INJ NON-ALCOHOL 80		DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG.....	40
MG/4ML.....	40	<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	40
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	40	<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	24
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	40	<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	24
<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	40	<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	24
<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	71	<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	24
<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	71	<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	24
<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	71	<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	24
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	58	<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i> 24	
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	58	<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	24
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	58	<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	24
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	58	DRIZALMA SPRINKLE CS DR 20 MG....	102
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	60	DRIZALMA SPRINKLE CS DR 30 MG....	102
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5		DRIZALMA SPRINKLE CS DR 40 MG....	102
MG/ML-%.....	60	DRIZALMA SPRINKLE CS DR 60 MG....	102
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5		<i>dronabinol caps 10 mg</i>	122
MG/ML-%.....	60	<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	122
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5		<i>dronabinol caps 5 mg</i>	122
MG/ML-%.....	60	DROPERIDOL SOLN 2.5 MG/ML	93
DOPTLET TABS 20 MG.....	64	<i>drosiprenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02</i>	
DORYX MPC TBEC 60 MG.....	24	mg	128
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	120	<i>drosiprenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03</i>	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i> 120		mg	128
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	132	DROXIA CAPS 200 MG	40
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	132	DROXIA CAPS 300 MG	40
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	132	DROXIA CAPS 400 MG	40
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	132	<i>droxidopa caps 100 mg</i>	60
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	132	<i>droxidopa caps 200 mg</i>	60
DOVATO TABS 50-300 MG	31	<i>droxidopa caps 300 mg</i>	60



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

DUAKLIR PRESSAIR AEPB 400-12 MCG/ACT	57
DUEXIS TABS 800-26.6 MG	77
<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	102
<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	102
<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	102
<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	102
DUPIXENT SOPN 200 MG/1.14ML	150
DUPIXENT SOPN 300 MG/2ML	150
DUPIXENT SOSY 100 MG/0.67ML	150
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	150
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	150
DURYSTA IMPL 10 MCG	120
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	137

E

E.E.S. 400 TABS 400 MG	24
<i>easygel gel 0.4 %</i>	145
EDURANT TABS 25 MG	31
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	31
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	31
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	31
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	31
EGRIFTA SOLR 1 MG	135
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	135
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	41
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	117
ELELYSO SOLR 200 UNIT	117
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	84
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	84
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	89
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	89
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML	117
ELIGARD KIT 22.5 MG	41
ELIGARD KIT 30 MG	41
ELIGARD KIT 45 MG	41
ELIGARD KIT 7.5 MG	41
ELIQUIS TABS 5 MG	61
ELITEK SOLR 1.5 MG	117
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	165
ELLA TABS 30 MG	128
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML	41
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML	41
ELMIRON CAPS 100 MG	145

ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	41
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	41
<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	129
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML	41
EMCYT CAPS 140 MG	41
EMFLAZA SUSP 22.75 MG/ML	126
EMFLAZA TABS 18 MG	126
EMFLAZA TABS 30 MG	126
EMFLAZA TABS 36 MG	126
EMFLAZA TABS 6 MG	126
EMPLICITI SOLR 300 MG	41
EMPLICITI SOLR 400 MG	41
EMSAM PT24 12 MG/24HR	91
EMSAM PT24 6 MG/24HR	91
EMSAM PT24 9 MG/24HR	91
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	31
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	31
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	31
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	31
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	31
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	31
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	74
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	74
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	74
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	74
<i>enalaprilat inj 1.25 mg/ml</i>	74
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	139
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	139
ENBREL SOLR 25 MG	139
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	139
ENBREL SOSY 50 MG/ML	139
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	139
ENDARI PACK 5 GM	145
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	77
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	77
ENDOMETRIN INST 100 MG	134
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	156
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	156
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	156
ENHERTU SOLR 100 MG	41
ENJAYMO SOLN 1100 MG/22ML	145



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300	
MG/3ML	61
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	61
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	61
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	61
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	61
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	61
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	61
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	61
ENSPRYNG SOSY 120 MG/ML	145
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %.....	160
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	91
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	31
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	31
ENTRESTO TABS 24-26 MG	74
ENTRESTO TABS 49-51 MG	74
ENTRESTO TABS 97-103 MG	74
ENTYVIO SOLR 300 MG	124
ENTYVIO SOPN 108 MG/0.68ML	124
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	111
ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG	143
ENVARUSUS XR TB24 1 MG.....	143
ENVARUSUS XR TB24 4 MG.....	143
EOHILIA SUSP 2 MG/10ML	126
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG	31
EPCLUSA PACK 200-50 MG	31
EPCLUSA TABS 200-50 MG.....	31
EPCLUSA TABS 400-100 MG.....	31
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	84
EPINEPHRINE SOAJ 0.15 MG/0.15ML.....	60
<i>epinephrine soaj 0.15 mg/0.3ml</i>	60
<i>epinephrine soaj 0.3 mg/0.3ml</i>	60
EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML	60
<i>epinephrine sosy 1 mg/10ml</i>	60
EPINEPHRINE SOSY 1 MG/10ML.....	60
<i>epirubicin hcl soln 200 mg/100ml</i>	41
<i>epirubicin hcl soln 50 mg/25ml</i>	41
EPIVIR HBV SOLN 5 MG/ML	31
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	41
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	41
<i>epoprostenol sodium solr 0.5 mg</i>	153
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	153
EPRONTIA SOLN 25 MG/ML	85
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML.....	41
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML.....	41
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG	59
ERGOMAR SUBL 2 MG.....	59
<i>ergotamine-caffeine tabs 1-100 mg</i>	89
ERIVEDGE CAPS 150 MG	41
ERLEADA TABS 240 MG.....	41
ERLEADA TABS 60 MG.....	41
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	41
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	41
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	41
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	24
ERWINASE SOLR 10000 UNIT	41
ERWINAZE SOLR 10000 UNIT.....	41
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500	
MG.....	24
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG..	24
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	24
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	24
<i>erythromycin gel 2 %</i>	158
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	118
<i>erythromycin soln 2 %</i>	158
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	24
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	102
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	102
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	102
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	102
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML.....	67
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2000</i>	
<i>mg/100ml</i>	67
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500</i>	
<i>mg/250ml</i>	67
ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	132
<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	132
<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	132
<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	132
ESTRADIOL PTTW 0.05 MG/24HR	132
<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	132
<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	132
ESTRADIOL PTWK 0.025 MG/24HR	132
ESTRADIOL PTWK 0.0375 MG/24HR ...	132
ESTRADIOL PTWK 0.05 MG/24HR	132
ESTRADIOL PTWK 0.06 MG/24HR	132
ESTRADIOL PTWK 0.075 MG/24HR	132
ESTRADIOL PTWK 0.1 MG/24HR.....	132
<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	132
<i>estradiol tabs 1 mg</i>	133
<i>estradiol tabs 10 mcg</i>	133
<i>estradiol tabs 2 mg</i>	133



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	133	EXSERVAN FILM 50 MG	95
<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	133	EXTAVIA KIT 0.3 MG	96
ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	133	EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	121
<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	93	EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	121
<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	93	<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	66
<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	93		
<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	113	F	
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	28	FABHALTA CAPS 200 MG	145
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	29	FABRAZYME SOLR 35 MG	117
<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	85	FABRAZYME SOLR 5 MG	117
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	85	<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	31
<i>ethynodiol diac-eth estradiol tabs 1-50 mg- mcg</i>	129	<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	32
<i>etodolac caps 200 mg</i>	77	<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	32
<i>etodolac caps 300 mg</i>	77	<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	123
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	77	FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	123
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	77	<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	123
ETONOGESTREL-ETHINYL ESTRADIOL RING 0.12-0.015 MG/24HR	129	<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	123
ETOPOPHOS SOLR 100 MG	41	<i>famotidine tabs 20 mg</i>	123
<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	41	<i>famotidine tabs 40 mg</i>	123
<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	41	FANAPT TABS 1 MG	102
<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	41	FANAPT TABS 10 MG	102
<i>etravirine tabs 100 mg</i>	31	FANAPT TABS 12 MG	102
<i>etravirine tabs 200 mg</i>	31	FANAPT TABS 2 MG	102
EULEXIN CAPS 125 MG	41	FANAPT TABS 4 MG	102
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	143	FANAPT TABS 6 MG	102
<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	143	FANAPT TABS 8 MG	102
<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	143	FANAPT TITRATION PACK TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	102
<i>everolimus tabs 1 mg</i>	143	FARYDAK CAPS 10 MG	42
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	42	FARYDAK CAPS 15 MG	42
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	42	FARYDAK CAPS 20 MG	42
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	42	FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	150
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	42	FASENRA SOSY 30 MG/ML	150
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	42	<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	138
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	42	<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	138
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	42	<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	85
EVKEEZA SOLN 1200 MG/8ML	66	<i>felbamate tabs 400 mg</i>	85
EVKEEZA SOLN 345 MG/2.3ML	66	<i>felbamate tabs 600 mg</i>	85
EVOMELA INJ 50MG	42	<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	70
EVOTAZ TABS 300-150 MG	31	<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	70
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML	145	<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	70
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	42	<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	66
EXKIVITY CAPS 40 MG	42	<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	66
EXONDYS 51 SOLN 100 MG/2ML	145	FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	42
EXONDYS 51 SOLN 500 MG/10ML	145		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

FENTANYL CITRATE (PF) SOCT 100 MCG/2ML	77	<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	28
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	77	<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	28
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	77	<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	28
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG	77	<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	28
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG	77	<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	28
FENTANYL CITRATE TABS 400 MCG	77	<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	28
FENTANYL CITRATE TABS 600 MCG	77	<i>flucytosine caps 250 mg</i>	28
FENTANYL CITRATE TABS 800 MCG	77	<i>flucytosine caps 500 mg</i>	28
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	77	<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml</i>	42
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	77	<i>fludarabine phosphate solr 50 mg</i>	42
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	77	<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	126
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	77	<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	95
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	78	<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	95
FERRIPROX SOLN 100 MG/ML	125	<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	160
FERRIPROX TWICE-A-DAY TABS 1000 MG	125	FLUOCINOLONE ACETONIDE CREA 0.01 %	160
FETROJA SOLR 1 GM	24	<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	160
FETZIMA CP24 120 MG	103	<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	119
FETZIMA CP24 20 MG	103	<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	160
FETZIMA CP24 40 MG	103	<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	160
FETZIMA CP24 80 MG	103	<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	160
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	103	<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	160
FILSPARI TABS 200 MG	145	<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	160
FILSPARI TABS 400 MG	145	<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	160
FILSUEZ GEL 10 %	163	<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	160
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	137	<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	160
<i>fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	97	<i>fluoritab soln 0.275 (0.125 f) mg/drop</i>	145
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML	85	<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	119
FIRDAPSE TABS 10 MG	145	FLUOROURACIL CREA 0.5 %	163
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	42	<i>fluorouracil crea 5 %</i>	163
FIRMAGON SOLR 80 MG	42	<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	42
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	165	FLUOROURACIL SOLN 2 %	163
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	71	<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	42
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	72	<i>fluorouracil soln 5 %</i>	163
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	72	<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	42
FLOVENT HFA AERO 44 MCG/ACT	152	<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	42
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM	42	FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	103
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	27	.....	103
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	27	FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	103
		.....	103
		<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	103
		<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	103
		<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	103
		FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	103
		<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	103



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	103	FORTEO SOPN 600 MCG/2.4ML	133
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	103	<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	32
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	103	<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i> ..	122
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i> ...	103	<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	36
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML ..	103	<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i> ..	85
FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML		<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	
.....	103	.....	85
FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML		FOTIVDA CAPS 0.89 MG	42
.....	103	FOTIVDA CAPS 1.34 MG	42
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	103	FRUZAQLA CAPS 1 MG	42
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	103	FRUZAQLA CAPS 5 MG	42
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	103	FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	64
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	103	<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	42
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %		<i>furosemide soln 10 mg/ml</i>	113
.....	119	<i>furosemide soln 10 mg/ml inj</i>	113
FLUTAMIDE CAPS 125 MG	42	FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	113
<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	160	<i>furosemide tabs 20 mg</i>	113
FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO		<i>furosemide tabs 40 mg</i>	113
44 MCG/ACT	152	<i>furosemide tabs 80 mg</i>	113
<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	160	FUZEON SOLR 90 MG	32
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i> ..	119	FYARRO SUSR 100 MG	42
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 113-		FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML	85
14 MCG/ACT	152	FYCOMPA TABS 10 MG	85
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 232-		FYCOMPA TABS 12 MG	85
14 MCG/ACT	152	FYCOMPA TABS 2 MG	85
FLUTICASONE-SALMETEROL AEPB 55-		FYCOMPA TABS 4 MG	85
14 MCG/ACT	152	FYCOMPA TABS 6 MG	85
<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	103	FYCOMPA TABS 8 MG	85
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	103	FYLNETRA SOSY 6 MG/0.6ML	64
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 100 MG			
.....	103		
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 25 MG			
.....	103		
FLUVOXAMINE MALEATE TABS 50 MG			
.....	103		
FML FORTE SUSP 0.25 %	119		
FML OINT 0.1 %	119		
FOLOTYN SOLN 20 MG/ML	42		
FOLOTYN SOLN 40 MG/2ML	42		
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10			
MG/0.8ML	62		
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i> ...	62		
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5			
MG/0.4ML	62		
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5			
MG/0.6ML	62		

G

<i>gabapentin caps 100 mg</i>	85
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	85
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	85
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	85
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	85
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	85
GALAFOLD CAPS 123 MG	145
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i> 58	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i> 58	
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i> .58	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4	
MG/ML	58
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	58
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	58



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	58	GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9	
GAMASTAN INJ	155	MG/ML-%	24
GAMIFANT SOLN 10 MG/2ML.....	143	GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9	
GAMIFANT SOLN 100 MG/20ML.....	143	MG/ML-%	25
GAMIFANT SOLN 50 MG/10ML.....	143	<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	158
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM		<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	158
.....	155	<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	118
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM		<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	25
.....	155	<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	25
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	155	GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	32
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	155	GILENYA CAPS 0.25 MG	97
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML.....	155	GILOTRIF TABS 20 MG.....	43
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	155	GILOTRIF TABS 30 MG.....	43
GANCICLOVIR SODIUM SOLN 500		GILOTRIF TABS 40 MG.....	43
MG/10ML.....	32	GIMOTI SOLN 15 MG/ACT	124
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	32	GIVLAARI SOLN 189 MG/ML.....	145
GARDASIL 9 SUSP.....	156	GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML.....	152
GARDASIL 9 SUSY.....	156	<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	97
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %.....	118	<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	97
GATTEX KIT 5 MG.....	124	GLEOSTINE CAPS 10 MG	43
GAVILYTE-C SOLR 240 GM.....	123	GLEOSTINE CAPS 100 MG	43
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	123	GLEOSTINE CAPS 40 MG	43
<i>gavilyte-n with flavor pack solr 420 gm</i> ...	123	<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	130
GAVRETO CAPS 100 MG.....	42	<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	130
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML.....	43	<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	130
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	43	<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	130
<i>gemcitabine hcl soln 1 gm/26.3ml</i>	43	<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	130
GEMCITABINE HCL SOLN 1 GM/26.3ML	43	<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	130
<i>gemcitabine hcl soln 2 gm/52.6ml</i>	43	<i>glipizide tabs 10 mg</i>	130
GEMCITABINE HCL SOLN 2 GM/52.6ML	43	<i>glipizide tabs 5 mg</i>	130
<i>gemcitabine hcl soln 200 mg/5.26ml</i>	43	<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i> .	130
GEMCITABINE HCL SOLN 200 MG/5.26ML	43	<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i> .	130
.....	43	<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	130
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	43	GLUCAGON EMERGENCY KIT 1 MG...	130
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	43	<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	130
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	43	<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	130
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	66	<i>glyburide tabs 5 mg</i>	130
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	111	<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	57
<i>engraf caps 100 mg</i>	143	<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	57
<i>engraf caps 25 mg</i>	143	<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	57
GENTAK OINT 0.3 %	118	<i>glycopyrrolate soln 1 mg/5ml inj</i>	57
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9		<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	57
MG/ML-%.....	24	<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	57
<i>gentamicin in saline soln 1.2-0.9 mg/ml-%</i>	24	GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	57
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9		<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	57
MG/ML-%.....	25	<i>glydo prsy 2 %</i>	161



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	122
GRASTEK SUBL 2800 BAU	145
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i> ...	28
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	28
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	28
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i> ...	28
guaifenesin-codeine soln 100-10 mg/5ml	152
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	95
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	95
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	95
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	95
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	73
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	73
GUANIDINE HCL TABS 125 MG	58

H

HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.4ML	139
HADLIMA PUSHTOUCH SOAJ 40 MG/0.8ML	139
HADLIMA SOSY 40 MG/0.4ML	139
HADLIMA SOSY 40 MG/0.8ML	139
HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	145
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	146
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	160
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	160
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	160
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i> ...	103
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	103
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	103
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	103
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	103
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	104
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	104
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	104
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	104
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	104
HARVONI PACK 33.75-150 MG	32
HARVONI PACK 45-200 MG	32
HARVONI TABS 45-200 MG	32
HARVONI TABS 90-400 MG	32
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	156
HAVRIX SUSP 720 EL U/0.5ML	156
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	62

<i>heparin (porcine) in nacl soln 2000-0.9 unit/l-%</i>	62
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	62
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	62
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	62
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	62
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	62
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	62
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	62
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	62
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	62
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	156
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	43
HERCEPTIN SOLR 150 MG	43
HERZUMA SOLR 150 MG	43
HERZUMA SOLR 420 MG	43
HETLIOZ LQ SUSP 4 MG/ML	93
HIBERIX SOLR 10 MCG	156
HULIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	140
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	140
HULIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	140
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	130
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	130
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	131
HUMATIN CAPS 250 MG	29
HUMATROPE CART 12 MG	135
HUMATROPE CART 24 MG	135
HUMATROPE CART 6 MG	135
HUMATROPE SOLR 5 MG	135
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.4ML ...	140
HUMIRA (2 PEN) PNKT 40 MG/0.8ML ...	140
HUMIRA (2 PEN) PNKT 80 MG/0.8ML ...	140



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 10 MG/0.1ML	140	<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	113
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML	140	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 10-325 mg/15ml</i>	78
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.4ML	140	<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	78
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML	140	<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	78
HUMIRA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	140	<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	78
HUMIRA INJ 10MG/0.2.....	140	<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	78
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS.....	140	<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	160
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML.....	140	HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %.....	161
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER PNKT 80 MG/0.8ML.....	140	HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE SUPP 25-18 MG.....	161
HUMIRA-PED<40KG CROHNS STARTER PSKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML ...	140	<i>hydrocortisone butyr lipo base crea 0.1 %</i>	160
HUMIRA-PED>=40KG CROHNS START PSKT 80 MG/0.8ML.....	140	HYDROCORTISONE BUTYR LIPO BASE CREA 0.1 %.....	160
HUMIRA-PED>=40KG UC STARTER PNKT 80 MG/0.8ML.....	140	HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %.....	160
HUMIRA-PS/UV/ADOL HS STARTER PNKT 40 MG/0.8ML.....	140	HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %.....	160
HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER PNKT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML...	140	HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %.....	160
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML.....	131	<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	160
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML.....	131	HYDROCORTISONE ENEM 100 MG/60ML	160
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	131	<i>hydrocortisone lotn 2.5 %</i>	160
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML.....	131	<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	160
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML.....	131	<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	126
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML.....	131	<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	126
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML.....	131	<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	126
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	73	<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	160
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	73	<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	160
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	73	<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	119
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	73	<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	78
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	73	<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	78
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	113	<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	78
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	113	<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	78
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	113	<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i> ..	29
		<i>hydroxyprogesterone caproate oil 250 mg/ml</i>	134
		HYDROXYPROGESTERONE CAPROATE SOLN 1.25 GM/5ML.....	135



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	43	<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	78
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML ...	93	<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	78
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML ...	93	<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	78
<i>hydroxyzine hcl syrp 10 mg/5ml</i>	93	<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	78
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	93	<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	72
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	93	<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	61
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	93	ICLUSIG TABS 10 MG	43
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG		ICLUSIG TABS 15 MG	43
.....	93	ICLUSIG TABS 30 MG	43
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	93	ICLUSIG TABS 45 MG	43
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	93	<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	66
HYFTOR GEL 0.2 %	163	<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	66
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	155	IDACIO (2 PEN) AJKT 40 MG/0.8ML	141
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	155	IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.8ML	
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	155	.....	141
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	155	IDACIO-CROHNS/UC STARTER AJKT 40	
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	155	MG/0.8ML	141
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.4ML	140	IDACIO-PSORIASIS STARTER AJKT 40	
HYRIMOZ SOAJ 40 MG/0.8ML	140	MG/0.8ML	141
HYRIMOZ SOAJ 80 MG/0.8ML	140	IDAMYCIN PFS SOLN 10 MG/10ML	43
HYRIMOZ SOSY 10 MG/0.1 ML	140	IDAMYCIN PFS SOLN 20 MG/20ML	44
HYRIMOZ SOSY 20 MG/0.2ML	140	IDAMYCIN PFS SOLN 5 MG/5ML	44
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.4ML	140	<i>idarubicin hcl soln 10 mg/10ml</i>	44
HYRIMOZ SOSY 40 MG/0.8ML	140	<i>idarubicin hcl soln 20 mg/20ml</i>	44
HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SOAJ		<i>idarubicin hcl soln 5 mg/5ml</i>	44
80 MG/0.8ML	140	IDHIFA TABS 100 MG	44
HYRIMOZ-PED<40KG CROHN STARTER		IDHIFA TABS 50 MG	44
SOSY 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML ..	140	IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	44
HYRIMOZ-PED>=40KG CROHN START		IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	44
SOSY 80 MG/0.8ML	140	IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	44
HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START		IGALMI FILM 120 MCG	93
SOAJ 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML ...	141	IGALMI FILM 180 MCG	93
I			
IBRANCE CAPS 100 MG	43	ILARIS SOLN 150 MG/ML	78
IBRANCE CAPS 125 MG	43	ILUMYA SOSY 100 MG/ML	163
IBRANCE CAPS 75 MG	43	ILUVIEN IMPL 0.19 MG	119
IBRANCE TABS 100 MG	43	<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	44
IBRANCE TABS 125 MG	43	<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	44
IBRANCE TABS 75 MG	43	IMBRUVICA CAPS 140 MG	44
IBSRELA TABS 50 MG	124	IMBRUVICA CAPS 70 MG	44
<i>ibu tabs 400 mg</i>	78	IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	44
<i>ibu tabs 600 mg</i>	78	IMBRUVICA TABS 140 MG	44
<i>ibu tabs 800 mg</i>	78	IMBRUVICA TABS 280 MG	44
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	78	IMBRUVICA TABS 420 MG	44
		IMBRUVICA TABS 560 MG	44
		IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	44
		IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	44



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG..25	INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i> .....25	UNIT/ML 131
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>.....104	INTELENCE TABS 25 MG 32
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>.....104	INTRALIPID EMUL 20 %..... 112
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>.....104	INTRON A SOLN 10000000 UNIT/ML.....45
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>.....104	INTRON A SOLN 6000000 UNIT/ML 45
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>.....104	INTRON A SOLR 10000000 UNIT 45
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>.....104	INTRON A SOLR 18000000 UNIT 45
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>.....104	INTRON A SOLR 50000000 UNIT 45
<i>imiqumod crea 5 %</i>163	INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML
IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML.....44	..... 104
IMJUDO SOLN 300 MG/15ML.....44	INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML.... 156	..... 104
IMPAVIDO CAPS 50 MG.....29	INVEGA SUSTENNA SUSY 117
INBRIJA CAPS 42 MG .....91	MG/0.75ML..... 104
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML 135	INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML104
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i> .....113	INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i> 113	..... 104
<i>indocin supp 50 mg</i>.....78	INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML
<i>indomethacin caps 25 mg</i>.....78	..... 104
<i>indomethacin caps 50 mg</i>.....78	INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i> .....78	..... 104
<i>indomethacin sodium solr 1 mg</i> .....78	INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML
INFANRIX SUSP 25-58-10..... 156	..... 104
INFLECTRA SOLR 100 MG 141	INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML
INFLIXIMAB SOLR 100 MG 141	..... 104
INFUGEM SOLN 1200-0.9 MG/120ML-% 44	INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML
INFUGEM SOLN 1300-0.9 MG/130ML-% 44	..... 104
INFUGEM SOLN 1400-0.9 MG/140ML-% 44	INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML
INFUGEM SOLN 1500-0.9 MG/150ML-% 44	..... 104
INFUGEM SOLN 1600-0.9 MG/160ML-% 44	INVIRASE TABS 500 MG..... 32
INFUGEM SOLN 1700-0.9 MG/170ML-% 44	IPOL INJ..... 156
INFUGEM SOLN 1800-0.9 MG/180ML-% 44	<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i> 57
INFUGEM SOLN 1900-0.9 MG/190ML-% 44	<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i> 57
INFUGEM SOLN 2000-0.9 MG/200ML-% 44	<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i> 57
INFUGEM SOLN 2200-0.9 MG/220ML-% 44	<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>
INGREZZA CAPS 40 MG .....95	..... 60
INGREZZA CAPS 60 MG .....95	<i>irbesartan tabs 150 mg</i> 74
INGREZZA CAPS 80 MG .....95	<i>irbesartan tabs 300 mg</i> 74
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG.....95	<i>irbesartan tabs 75 mg</i> 74
INLYTA TABS 1 MG .....45	<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i> 45
INLYTA TABS 5 MG .....45	<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i> 45
INQOVI TABS 35-100 MG.....45	<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i> 45
INREBIC CAPS 100 MG.....45	IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML .45
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100	ISENTRESS CHEW 100 MG..... 32
UNIT/ML 131	ISENTRESS CHEW 25 MG 32



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

ISENTRESS HD TABS 600 MG	32	<i>jantoven tabs 2.5 mg</i>	62
ISENTRESS PACK 100 MG	32	<i>jantoven tabs 3 mg</i>	62
ISENTRESS TABS 400 MG	32	<i>jantoven tabs 4 mg</i>	62
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	29	<i>jantoven tabs 5 mg</i>	62
<i>isoniazid syrpf 50 mg/5ml</i>	29	<i>jantoven tabs 6 mg</i>	62
ISONIAZID TABS 100 MG	29	<i>jantoven tabs 7.5 mg</i>	62
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	29	JARDIANCE TABS 10 MG	131
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	60	JARDIANCE TABS 25 MG	131
ISOSORBIDE DINITRATE TAB 40MG ER	75	<i>javygtor pack 100 mg</i>	146
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	75	<i>javygtor pack 500 mg</i>	146
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	75	<i>javygtor tabs 100 mg</i>	146
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	75	JAYPIRCA TABS 100 MG	45
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	75	JAYPIRCA TABS 50 MG	45
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	75	JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML	45
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	75	<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	133
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	75	JOENJA TABS 70 MG	146
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10 MG	75	<i>jolivette tab 0.35mg</i>	129
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20 MG	75	JULUCA TABS 50-25 MG	32
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	163	<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	129
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	163	<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	129
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	163	<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	129
ISTURISA TABS 1 MG	146	<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	129
ISTURISA TABS 10 MG	146	<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	129
ISTURISA TABS 5 MG	146	JUXTAPID CAPS 10 MG	66
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	28	JUXTAPID CAPS 20 MG	66
ITRACONAZOLE SOLN 10 MG/ML	28	JUXTAPID CAPS 30 MG	66
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	20	JUXTAPID CAPS 40 MG	66
IWILFIN TABS 192 MG	45	JUXTAPID CAPS 5 MG	66
IXCHIQ SOLR	156	JUXTAPID CAPS 60 MG	66
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	45	JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	45
IXIARO SUSP	156	JYNARQUE TABS 15 MG	113
IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	121	JYNARQUE TABS 30 MG	113
J			
JAKAFI TABS 10 MG	45	JYNARQUE TBPK 15 MG	113
JAKAFI TABS 15 MG	45	JYNARQUE TBPK 30 & 15 MG	113
JAKAFI TABS 20 MG	45	JYNARQUE TBPK 45 & 15 MG	113
JAKAFI TABS 25 MG	45	JYNARQUE TBPK 60 & 30 MG	113
JAKAFI TABS 5 MG	45	JYNARQUE TBPK 90 & 30 MG	113
<i>jantoven tabs 1 mg</i>	62	JYNNEOS SUSP 0.5 ML	156
<i>jantoven tabs 10 mg</i>	62	K	
<i>jantoven tabs 2 mg</i>	62	KADCYLA SOLR 100 MG	45
		KADCYLA SOLR 160 MG	45
		KALYDECO PACK 13.4 MG	151
		KALYDECO PACK 25 MG	151
		KALYDECO PACK 5.8 MG	151



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

KALYDECO PACK 50 MG.....	151	<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml ...</i>	78
KALYDECO PACK 75 MG.....	151	KEVEYIS TABS 50 MG.....	146
KALYDECO TABS 150 MG.....	151	KEVZARA SOAJ 150 MG/1.14ML.....	141
KANJINTI SOLR 150 MG.....	45	KEVZARA SOAJ 200 MG/1.14ML.....	141
KANJINTI SOLR 420 MG.....	45	KEVZARA SOSY 150 MG/1.14ML.....	141
KANUMA SOLN 20 MG/10ML.....	117	KEVZARA SOSY 200 MG/1.14ML.....	141
KCL (0.149%) IN NAACL SOLN 20-0.9		KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML.....	45
MEQ/L-%.....	115	KHAPZORY SOLR 175 MG.....	137
KCL (0.298%) IN NAACL SOLN 40-0.9		KHAPZORY SOLR 300 MG.....	137
MEQ/L-%.....	115	KHEDEZLA TAB 100MG ER.....	104
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-</i>		KHEDEZLA TAB 50MG ER.....	104
<i> %.....</i>	115	KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML.....	45
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 20-5-0.2		KIMYRSA SOLR 1200 MG.....	25
MEQ/L-%-%.....	115	KINERET SOSY 100 MG/0.67ML.....	141
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-</i>		KINRIX SUSP.....	155
<i> %.....</i>	115	KINRIX SUSY 0.5 ML.....	155
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-</i>		<i>kionex susp 15 gm/60ml.....</i>	114
<i> %.....</i>	115	KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG	45
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-</i>		KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG	45
<i> %.....</i>	115	KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG	45
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-</i>		KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPK	
<i> %.....</i>	115	200 & 2.5 MG.....	45
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%-</i>		KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPK	
<i> %.....</i>	115	200 & 2.5 MG.....	46
KCL IN DEXTROSE-NAACL SOLN 40-5-0.9		KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPK	
MEQ/L-%-%.....	115	200 & 2.5 MG.....	46
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20		KITABIS PAK NEBU 300 MG/5ML.....	151
MEQ/L.....	115	KLISYRI OINT 1 %.....	163
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg.....</i>	129	KLOR-CON 10 TBCR 10 MEQ.....	115
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg.....</i>	129	KLOR-CON TBCR 8 MEQ.....	115
KENALOG SUSP 10 MG/ML.....	127	KORLYM TABS 300 MG.....	131
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG.....	162	KORSUVA SOLN 65 MCG/1.3ML.....	163
KEPIVANCE SOLR 6.25 MG.....	162	KOSELUGO CAPS 10 MG.....	46
KERENDIA TABS 10 MG.....	74	KOSELUGO CAPS 25 MG.....	46
KERENDIA TABS 20 MG.....	74	KRAZATI TABS 200 MG.....	46
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML.....	146	KRINTAFEL TABS 150 MG.....	29
<i>ketoconazole crea 2 %.....</i>	158	KYNMOBI FILM 10 MG.....	91
<i>ketoconazole sham 2 %.....</i>	158	KYNMOBI FILM 15 MG.....	91
<i>ketoconazole tabs 200 mg.....</i>	28	KYNMOBI FILM 20 MG.....	91
KETOPROFEN CAPS 50 MG.....	78	KYNMOBI FILM 25 MG.....	91
KETOPROFEN CAPS 75 MG.....	78	KYNMOBI FILM 30 MG.....	91
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4		KYPROLIS SOLR 10 MG.....	46
%.....	119	KYPROLIS SOLR 30 MG.....	46
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %.....</i>	119	KYPROLIS SOLR 60 MG.....	46
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml.....</i>	78		
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml.....</i>	78		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

L

labetalol hcl soln 5 mg/ml 68
 LABETALOL HCL SOSY 10 MG/2ML..... 68
 LABETALOL HCL SOSY 20 MG/4ML..... 68
labetalol hcl tabs 100 mg 68
labetalol hcl tabs 200 mg 68
labetalol hcl tabs 300 mg 68
lacosamide soln 10 mg/ml 85
lacosamide soln 200 mg/20ml 85
lacosamide tabs 100 mg 85
lacosamide tabs 150 mg 85
lacosamide tabs 200 mg 85
lacosamide tabs 50 mg 85
 LACRISERT INST 5 MG..... 121
 LACTATED RINGERS SOLN 115, 146
lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml
 111
lactulose soln 10 gm/15ml 111
lamivudine soln 10 mg/ml 32
lamivudine tabs 100 mg 32
lamivudine tabs 150 mg 32
lamivudine tabs 300 mg 32
lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg... 32
lamotrigine chew 25 mg 85
lamotrigine chew 5 mg 85
lamotrigine er tb24 100 mg 85
lamotrigine er tb24 200 mg 85
lamotrigine er tb24 25 mg 85
lamotrigine er tb24 250 mg 86
lamotrigine er tb24 300 mg 86
lamotrigine er tb24 50 mg 86
lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg 86
lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg .86
lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg &
14x100 mg 86
lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg
& 7 x 100 mg..... 86
lamotrigine tabs 100 mg 86
lamotrigine tabs 150 mg 86
lamotrigine tabs 200 mg 86
lamotrigine tabs 25 mg 86
lamotrigine tbdp 100 mg 86
lamotrigine tbdp 200 mg 86
lamotrigine tbdp 25 mg 86
lamotrigine tbdp 50 mg 86

LAMZEDE SOLR 10 MG 117
 LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML 72
 LANREOTIDE ACETATE SOLN 120
 MG/0.5ML..... 135
lanthanum carbonate chew 1000 mg..... 114
lanthanum carbonate chew 500 mg..... 114
lanthanum carbonate chew 750 mg..... 114
lapatinib ditosylate tabs 250 mg 46
 LARTRUVO SOLN 190 MG/19ML..... 46
 LARTRUVO SOLN 500 MG/50ML..... 46
latanoprost soln 0.005 %..... 120
 LAZANDA SOLN 100 MCG/ACT 78
 LAZANDA SOLN 400 MCG/ACT 78
 LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400
 MG..... 32
 LEENA TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG 129
leflunomide tabs 10 mg 141
leflunomide tabs 20 mg 141
 LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML..... 97
lenalidomide caps 10 mg 46
lenalidomide caps 15 mg 46
lenalidomide caps 2.5 mg 46
lenalidomide caps 20 mg 46
lenalidomide caps 25 mg 46
lenalidomide caps 5 mg 46
 LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10
 MG..... 46
 LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x
 4 MG..... 46
 LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10
 & 4 MG 46
 LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10
 MG & 2 X 4 MG 46
 LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x
 10 MG..... 46
 LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x
 10 MG & 4 MG..... 46
 LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4
 MG..... 46
 LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4
 MG..... 46
letrozole tabs 2.5 mg 46
leucovorin calcium solr 100 mg 137
leucovorin calcium solr 200 mg 137
leucovorin calcium solr 350 mg 137
leucovorin calcium solr 50 mg 137



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	137	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500	
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	137	MCG	136
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	137	<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	136
LEUKERAN TABS 2 MG	46	<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	136
LEUKINE SOLR 250 MCG	64	<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	136
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	46	<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	136
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	86	<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	136
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	86	<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	136
<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i>	86	<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	136
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	86	<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	136
LEVETIRACETAM IN NAACL SOLN 250		<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	136
MG/50ML	86	<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	137
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i> ..	86	<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	137
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	86	<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	137
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	86	LEVOXYL TABS 137 MCG	137
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	86	LEXETTE FOAM 0.05 %	160
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	86	LEXIVA SUSP 50 MG/ML	32
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	86	LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	46
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	86	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100	
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	120	MG/5ML.....	72
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	146	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50	
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	146	MG/5ML.....	72
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5</i>		<i>lidocaine hcl (cardiac) sosy 100 mg/5ml</i> ...	72
<i>mg/5ml</i>	36	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 50	
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i> ...	36	MG/5ML.....	72
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	25	<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	146
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	25	<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	146
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	25	<i>lidocaine hcl (pf) soln 1.5 %</i>	146
<i>levofloxacin soln 25 mg/ml</i>	25	<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	146
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	25	<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	146
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	25	<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	146
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	25	<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	146
<i>levoleucovorin calcium solr 50 mg</i>	137	<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	146
levonorgestrel tabs 1.5 mg	129	<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	161
<i>levora 0.15/30 (28) tabs 0.15-30 mg-mcg</i>		LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	121
.....	129	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i> .	161
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	78	LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	
LEVORPHANOL TARTRATE TABS 3 MG		.....	72
.....	78	LIDOCAINE IN D5W SOLN 8-5 MG/ML-%	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLN 100		.....	72
MCG/ML	136	LIDOCAINE IN DEXTROSE SOLN 5-7.5 %	
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 100		.....	146
MCG	136	<i>lidocaine oint 5 %</i>	161
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 200		<i>lidocaine ptch 5 %</i>	161
MCG	136	<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	121
		<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1</i>	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

200000.....	146	<i>lithium carbonate er tbc</i> 450 mg	104
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1</i>		LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG ..	104
100000.....	146	<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	104
<i>lidocaine-epinephrine soln 1.5 %-1</i>		LITHOSTAT TABS 250 MG.....	112
200000.....	146	LIVMARLI SOLN 9.5 MG/ML.....	124
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1</i>		LIVTENCITY TABS 200 MG.....	32
100000.....	146	<i>loestrin 1/20 (21) tabs 1-20 mg-mcg</i>	129
200000.....	146	LOKELMA PACK 10 GM	114
LIDOCAINE-EPINEPHRINE SOLN 2 %-1		LOKELMA PACK 5 GM	114
50000.....	146	LONHALA MAGNAIR REFILL KIT SOLN 25	
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	161	MCG/ML	57
<i>lidocan ptch 5 %</i>	161	LONSURF TABS 15-6.14 MG	46
LIDOCAN PTCH 5 %.....	161	LONSURF TABS 20-8.19 MG	46
LINDANE SHAM 1 %.....	158	<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	32
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	25	<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	32
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	25	<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	32
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	25	LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML.....	46
LINZESS CAPS 290 MCG.....	124	<i>lorazepam inj 4mg/ml</i>	93
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	137	<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	93
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	137	LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML.....	93
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	137	<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	93
LIQREV SUSP 10 MG/ML.....	75	<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	93
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	82	<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	94
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>	82	LORBRENA TABS 100 MG.....	46
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>	82	LORBRENA TABS 25 MG.....	47
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>	82	LORTAB ELIX 10-300 MG/15ML.....	79
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>	82	<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	74
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>	82	<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	74
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	82	<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	74
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	74	<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	74
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	74	<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i> ..	74
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	74	<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i> ..	74
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	74	<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	66
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	74	<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	66
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	74	<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	66
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5</i>		LOVENOX SOLN 300 MG/3ML.....	62
<i>mg</i>	74	LOVENOX SOSY 100 MG/ML.....	62
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5</i>		LOVENOX SOSY 120 MG/0.8ML.....	62
<i>mg</i>	74	LOVENOX SOSY 150 MG/ML.....	62
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>		LOVENOX SOSY 30 MG/0.3ML.....	62
.....	74	LOVENOX SOSY 40 MG/0.4ML.....	62
LITFULO CAPS 50 MG	163	LOVENOX SOSY 60 MG/0.6ML.....	62
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	104	LOVENOX SOSY 80 MG/0.8ML.....	62
<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	104	<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	104
LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG..	104	<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	105
<i>lithium carbonate er tbc</i> 300 mg	104	<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	105



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	105	<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	105
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	124	<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	105
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	124	<i>lutera tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	129
LUCEMYRA TABS 0.18 MG.....	98	LYBALVI TABS 10-10 MG.....	105
LUCENTIS SOLN 0.3 MG/0.05ML.....	121	LYBALVI TABS 15-10 MG.....	105
LUCENTIS SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	121	LYBALVI TABS 20-10 MG.....	105
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML.....	121	LYBALVI TABS 5-10 MG.....	105
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML.....	121	LYMEPAK TABS 100 MG.....	25
LUMAKRAS TABS 120 MG.....	47	LYNPARZA TABS 100 MG.....	47
LUMAKRAS TABS 320 MG.....	47	LYNPARZA TABS 150 MG.....	47
LUMIZYME SOLR 50 MG.....	117	LYSODREN TABS 500 MG.....	47
LUMOXITI SOLR 1 MG.....	47	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG.....	47
LUMRYZ PACK 4.5 GM.....	95	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG.....	47
LUMRYZ PACK 6 GM.....	95	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG.....	47
LUMRYZ PACK 7.5 GM.....	96	LYVISPAH PACK 10 MG.....	59
LUMRYZ PACK 9 GM.....	96	LYVISPAH PACK 20 MG.....	59
LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML.....	47	LYVISPAH PACK 5 MG.....	59
LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML.....	47		
LUPANETA PACK KIT 11.25 & 5 MG.....	47		
LUPANETA PACK KIT 3.75 & 5 MG.....	47		
LUPKYNIS CAPS 7.9 MG.....	143		
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	47		
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	47		
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG.....	47		
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	47		
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG.....	47		
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG.....	47		
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG.....	47		
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG.....	47		
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG.....	47		
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG.....	47		
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG.....	47		
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG.....	47		
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	105		
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	105		
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	105		

M

<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	115
<i>magnesium sulfate soln 4 gm/50ml</i>	86
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	86
MAGNESIUM SULFATE SOLN 50 %.....	86
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	158
MANNITOL SOLN 20 %.....	113
MANNITOL SOLN 25 %.....	113
MAPROTILINE HCL TABS 25 MG.....	105
MAPROTILINE HCL TABS 50 MG.....	105
MAPROTILINE HCL TABS 75 MG.....	105
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	32
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	32
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML.....	47
MARPLAN TABS 10 MG.....	105
MARQIBO SUSP 5 MG/31ML.....	47
MATULANE CAPS 50 MG.....	47
MAVENCLAD (10 TABS) TBPK 10 MG.....	143
MAVENCLAD (4 TABS) TBPK 10 MG.....	143
MAVENCLAD (5 TABS) TBPK 10 MG.....	143
MAVENCLAD (6 TABS) TBPK 10 MG.....	143
MAVENCLAD (7 TABS) TBPK 10 MG.....	143
MAVENCLAD (8 TABS) TBPK 10 MG.....	143



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

MAVENCLAD (9 TABS) TBPK 10 MG....	143	<i>merzee caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	129
MAVYRET PACK 50-20 MG.....	32	<i>mesalamine enem 4 gm</i>	122
MAVYRET TABS 100-40 MG	33	<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	122
MAYZENT STARTER PACK TBPK 12 x		MESALAMINE SUPP 1000 MG.....	122
0.25 MG	97	<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	122
MAYZENT TABS 0.25 MG	97	<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	146
MAYZENT TABS 1 MG	97	MESNEX TABS 400 MG	146
MAYZENT TABS 2 MG	97	METAPROTERENOL SULFATE TAB 10MG	
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	122	.....	60
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100		METAPROTERENOL SULFATE TAB 20MG	
MG	79	.....	60
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG		<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	131
.....	79	<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	131
MEDROL TABS 2 MG	127	<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	131
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150</i>		<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	131
<i>mg/ml</i>	135	METFORMIN HCL TABS 625 MG.....	131
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE		<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	131
SUSY 150 MG/ML	135	<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	79
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>		<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	79
.....	135	METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML	79
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>		<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	79
.....	135	<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	79
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	135	<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	120
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	79	<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	120
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	29	<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	36
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	47	<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	133
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	47	<i>methimazole tabs 10 mg</i>	137
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	47	<i>methimazole tabs 5 mg</i>	137
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	47	METHITEST TABS 10 MG	128
MEKINIST TABS 0.5 MG.....	47	METHOCARBAMOL TABS 1000 MG	59
MEKINIST TABS 2 MG.....	48	<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	59
MEKTOVI TABS 15 MG	48	<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	59
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	79	<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i> .48	
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	79	<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	48	.....	48
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	96	<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i> .48	
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	96	METHOTREXATE SODIUM SOLN 250	
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X		MG/10ML.....	48
10 MG	96	METHOTREXATE SODIUM SOLN 50	
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	96	MG/2ML.....	48
MENACTRA SOLN.....	156	<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	48
MENQUADFI SOLN	156	<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	48
MENVEO SOLR	156	METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG ..	163
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	48	METHYLDOPA TABS 250 MG.....	73
<i>meropenem solr 1 gm</i>	25	METHYLDOPA TABS 500 MG.....	73
<i>meropenem solr 500 mg</i>	25		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>
.....133	.....127
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>
.....133	.....127
<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>
.....82	.....127
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPR	<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>
10 MG	.....127
.....82	<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPR	.....127
20 MG	<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>
.....82	.....127
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPR	<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>
30 MG	.....127
.....82	<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPR	.....128
40 MG	<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>
.....82	.....124
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPR	<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>
50 MG	.....124
.....82	<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPR	.....124
60 MG	<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>
.....82	.....124
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 18 mg</i>	<i>metolazone tabs 10 mg</i>
.....82	.....114
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg</i>	<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>
.....82	.....114
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i>	<i>metolazone tabs 5 mg</i>
.....82	.....114
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i>	<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>
.....82	.....68
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>
10 MG	.....68
.....82	<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	.....68
15 MG	<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>
.....82	.....68
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>
20 MG	.....68
.....82	<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	.....68
30 MG	<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>
.....82	.....68
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>
40 MG	.....68
.....82	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide tabs 100-50 mg</i>
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	.....68
50 MG	<i>metronidazole caps 375 mg</i>
.....83	.....29
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24	<i>metronidazole crea 0.75 %</i>
60 MG	.....158
.....83	<i>metronidazole gel 0.75 %</i>
<i>methylphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	.....158
.....83	METRONIDAZOLE LOTN 0.75 %
<i>methylphenidate hcl er tbc 20 mg</i>	.....158
.....83	<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>
<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	.....29
.....83	<i>metronidazole tabs 250 mg</i>
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	.....29
.....83	<i>metronidazole tabs 500 mg</i>
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	.....29
.....83	METYROSINE CAPS 250 MG
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	.....65
.....83	<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	.....72
.....127	<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	.....72
.....127	<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>
<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg</i>	.....72
.....127	<i>microgestin 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>
	.....129
	<i>microgestin 24 fe tabs 1-20 mg-mcg</i>
	.....129
	<i>microgestin fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>
	.....129
	<i>microgestin fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>
	.....129
	<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>
	.....94
	<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>
	.....94
	<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>
	.....94



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	94	<i>modafinil tabs 200 mg</i>	83
<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	94	MOLINDONE HCL TABS 10 MG.....	105
<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	94	MOLINDONE HCL TABS 25 MG.....	105
<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i>	94	MOLINDONE HCL TABS 5 MG.....	105
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	94	<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	160
<i>midazolam hcl soln 50 mg/10ml</i>	94	<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	161
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	60	<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	161
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	60	<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	119
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	60	MONJUVI SOLR 200 MG	48
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML.....	121	<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	150
MIFEPREX TABS 200 MG	133	<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	150
<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	133	<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	151
<i>miglustat caps 100 mg</i>	117	<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	151
<i>millipred tabs 5 mg</i>	127	<i>morphine sulfate (concentrate) soln 20</i> <i>mg/ml</i>	79
<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5</i> <i>mg/100ml-%</i>	72	<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	79
<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5</i> <i>mg/200ml-%</i>	72	<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	79
<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	72	<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	79
<i>minitran pt24 0.1 mg/hr</i>	75	<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	79
<i>minitran pt24 0.2 mg/hr</i>	75	<i>morphine sulfate er tbc 60 mg</i>	79
<i>minitran pt24 0.4 mg/hr</i>	76	MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	79
<i>minitran pt24 0.6 mg/hr</i>	76	MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	79
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	25	<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	79
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	25	<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	79
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	25	MOTPOLY XR CP24 100 MG	86
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	25	MOTPOLY XR CP24 150 MG	86
<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	73	MOTPOLY XR CP24 200 MG	86
<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	73	MOVANTIK TABS 25 MG.....	124
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	105	MOXIFLOXACIN HCL IN NAACL SOLN 400 MG/250ML.....	25
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	105	<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	118
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	105	<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	25
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	105	MOZOBIL SOLN 24 MG/1.2ML.....	64
<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	105	MULPLETA TABS 3 MG	64
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	105	MULTAQ TABS 400 MG	72
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	105	<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	158
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	123	<i>mupirocin oint 2 %</i>	158
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	123	<i>mutamycin solr 20 mg</i>	48
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	48	<i>mutamycin solr 40 mg</i>	48
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	48	<i>mutamycin solr 5 mg</i>	48
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	48	MVASI SOLN 100 MG/4ML.....	48
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	48	MVASI SOLN 400 MG/16ML.....	48
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	48	MYALEPT SOLR 11.3 MG	146
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	48	MYCAPSSA CPDR 20 MG.....	135
M-M-R II SOLR.....	156		
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	83		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	143
<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i> ...	143
<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i> ...	143
<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	143
<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	143
<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	143
MYFEMBREE TABS 40-1-0.5 MG.....	133
MYLOTARG SOLR 4.5 MG	48
MYRBETRIQ TB24 25 MG	165
MYRBETRIQ TB24 50 MG	165

N

NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	155
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	79
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	79
<i>nadolol tabs 20 mg</i>	68
<i>nadolol tabs 40 mg</i>	68
<i>nadolol tabs 80 mg</i>	68
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	25
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	25
<i>nafcillin sodium solr 2 gm</i>	25
NAFCILLIN SODIUM SOLR 2 GM.....	25
<i>nafrinse chew 2.2 (1 f) mg</i>	146
NAFRINSE DROPS SOLN 0.275 (0.125 F) MG/DROP.....	146
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	117
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	79
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	79
<i>naloxone hcl liqd 4 mg/0.1ml</i>	98
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	98
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	98
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	98
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	98
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	98
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	79
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	79
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	79
<i>naproxen tabs 500 mg</i>	79
<i>naproxen tbec 375 mg</i>	79
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	89
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	89
NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML.....	98
NATACYN SUSP 5 %.....	118
<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	131
<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	131

NATPARA CART 100 MCG	133
NATPARA CART 25 MCG	133
NATPARA CART 50 MCG	134
NATPARA CART 75 MCG	134
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	87
<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	68
<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	68
<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	68
<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	68
<i>necon 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i> ...	129
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	105
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	105
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	105
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	105
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	105
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	48
NEMBUTAL SOLN 50 MG/ML.....	94
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	25
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400- 10000</i>	118
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40- 200000.....	158
NEOMYCIN-POLYMYXIN-DEXAMETH OINT 3.5-10000-0.1.....	119
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5- 10000-0.1</i>	119
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025.....	118
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	119
<i>neomycin-polymyxin-hc susp 3.5-10000-1</i>	119
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC SUSP 3.5- 10000-1	119
NERLYNX TABS 40 MG	48
NEULASTA ONPRO PSKT 6 MG/0.6ML..	64
NEVIRAPINE ER TB24 100 MG.....	33
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	33
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	33
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	33
NEXVIAZYME SOLR 100 MG	117
NGENLA SOPN 24 MG/1.2ML.....	134
NGENLA SOPN 60 MG/1.2ML.....	134
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc 500 mg</i>	66
NIACOR TABS 500 MG	66
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML.....	70
nicotine dis 14mg/24h.....	57



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

nicotine dis 21mg/24h.....	57	NIZATIDINE SOLN 15 MG/ML.....	123
nicotine polacrilex gum 2 mg.....	57	NORA-BE TABS 0.35 MG.....	129
nicotine polacrilex gum 4 mg.....	57	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 10	
nicotine pt24 7 mg/24hr.....	57	MG/1.5ML.....	135
NICOTROL INHA 10 MG.....	57	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 15	
<i>nifedipine caps 10 mg.....</i>	<i>70</i>	MG/1.5ML.....	<i>135</i>
<i>nifedipine caps 20 mg.....</i>	<i>70</i>	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 30	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg.....</i>	<i>70</i>	MG/3ML.....	<i>135</i>
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg.....</i>	<i>70</i>	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 5	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg.....</i>	<i>70</i>	MG/1.5ML.....	<i>135</i>
<i>nifedipine er tb24 30 mg.....</i>	<i>70</i>	<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml.....</i>	<i>60</i>
<i>nifedipine er tb24 60 mg.....</i>	<i>70</i>	<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-</i>	
<i>nifedipine er tb24 90 mg.....</i>	<i>70</i>	<i>mcg(24).....</i>	<i>129</i>
<i>nikki tabs 3-0.02 mg.....</i>	<i>129</i>	<i>norethindrone acetate tabs 5 mg.....</i>	<i>135</i>
<i>nilutamide tabs 150 mg.....</i>	<i>48</i>	<i>norethindrone tabs 0.35 mg.....</i>	<i>129</i>
<i>nimodipine caps 30 mg.....</i>	<i>70</i>	NORPACE CR CP12 100 MG.....	72
NINLARO CAPS 2.3 MG.....	48	NORPACE CR CP12 150 MG.....	72
NINLARO CAPS 3 MG.....	48	<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg.....</i>	<i>129</i>
NINLARO CAPS 4 MG.....	48	<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg.....</i>	<i>129</i>
<i>nitazoxanide tabs 500 mg.....</i>	<i>30</i>	<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg.....</i>	<i>129</i>
NITRO-BID OINT 2 %.....	76	<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg.....</i>	<i>129</i>
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR.....	76	<i>nortriptyline hcl caps 10 mg.....</i>	<i>105</i>
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR.....	76	<i>nortriptyline hcl caps 25 mg.....</i>	<i>105</i>
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg.....</i>	<i>36</i>	<i>nortriptyline hcl caps 50 mg.....</i>	<i>106</i>
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg.....</i>	<i>36</i>	<i>nortriptyline hcl caps 75 mg.....</i>	<i>106</i>
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg.....</i>	<i>36</i>	<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml.....</i>	<i>106</i>
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>		NORVIR PACK 100 MG.....	33
<i>.....</i>	<i>36</i>	NORVIR SOLN 80 MG/ML.....	33
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml.....</i>	<i>36</i>	NOURIANZ TABS 20 MG.....	96
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML.....	36	NOURIANZ TABS 40 MG.....	96
<i>nitroglycerin oint 0.4 %.....</i>	<i>163</i>	NOXAFIL PACK 300 MG.....	28
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr.....</i>	<i>76</i>	NPLATE SOLR 125 MCG.....	64
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr.....</i>	<i>76</i>	NUBEQA TABS 300 MG.....	48
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr.....</i>	<i>76</i>	NUCALA SOAJ 100 MG/ML.....	151
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr.....</i>	<i>76</i>	NUCALA SOLR 100 MG.....	151
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray.....</i>	<i>76</i>	NUCALA SOSY 100 MG/ML.....	151
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML.....	76	NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML.....	151
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg.....</i>	<i>76</i>	NUCYNTA ER TB12 200 MG.....	79
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg.....</i>	<i>76</i>	NUCYNTA ER TB12 250 MG.....	79
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg.....</i>	<i>76</i>	NUCYNTA TABS 100 MG.....	79
NITROPRESS SOLN 25 MG/ML.....	73	NUDEXTA CAPS 20-10 MG.....	96
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml.....</i>	<i>73</i>	NULIBRY SOLR 9.5 MG.....	147
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML.....	64	NULOJIX SOLR 250 MG.....	143
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML.....	64	NUPLAZID CAPS 34 MG.....	106
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML.....	64	NUPLAZID TABS 10 MG.....	106
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML.....	64	NURTEC TBDP 75 MG.....	89



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

NUTRILIPID EMUL 20 %.....	112	<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	106	
NUZYRA SOLR 100 MG	25	<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	106	
NUZYRA TABS 150 MG	26	<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	106	
<i>nylia 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	129	<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	106	
NYMALIZE SOLN 6 MG/ML	70	<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	106	
NYMALIZE SOLN 60 MG/20ML	70	<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	106	
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	158	<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	106	
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	158	<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	106	
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i>	158	<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	106	
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	28	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i> 106		
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	28	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i> 106		
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1</i> <i>unit/gm-%</i>	161	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i> . 106		
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1</i> <i>unit/gm-%</i>	161	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i> . 106		
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i>	158	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i> . 106		
NYVEPRIA SOSY 6 MG/0.6ML	64	OLPRUVA (2 GM DOSE) THPK 2 GM... 112		
O				
OCALIVA TABS 10 MG	124	OLPRUVA (3 GM DOSE) THPK 3 GM... 112		
OCALIVA TABS 5 MG	124	OLPRUVA (4 GM DOSE) THPK 2 & 2 GM 112		
OCELLA TABS 3-0.03 MG	129	OLPRUVA (5 GM DOSE) THPK 2 & 3 GM 112		
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML.....	97	OLPRUVA (6 GM DOSE) THPK 3 & 3 GM 112		
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	155	OLPRUVA (6.67 GM DOSE) THPK 3 & 3.67 GM..... 112		
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	135	OLUMIANT TABS 1 MG..... 141		
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	135	OLUMIANT TABS 2 MG..... 141		
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	135	<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i> 66		
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	135	<i>omeprazole cpdr 10 mg</i> 123		
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	135	<i>omeprazole cpdr 20 mg</i> 123		
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	147	<i>omeprazole cpdr 40 mg</i> 123		
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	33	OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	135	
ODOMZO CAPS 200 MG	48	OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	135	
OFEV CAPS 100 MG	151	OMNITROPE SOLR 5.8 MG	135	
OFEV CAPS 150 MG	151	OMVOH SOAJ 100 MG/ML.....	124	
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	118	OMVOH SOLN 300 MG/15ML.....	124	
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	118	<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	122	
OGESTREL TABS 0.5-50 MG-MCG	130	<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	122	
OGIVRI SOLR 150 MG.....	48	<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	122	
OGIVRI SOLR 420 MG.....	49	ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML.....	122	
OGSIVEO TABS 50 MG	49	<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	122	
OJJAARA TABS 100 MG	49	<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	122	
OJJAARA TABS 150 MG	49	<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	122	
OJJAARA TABS 200 MG	49	<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	122	
<i>olanzapine solr 10 mg</i>	106	ONIVYDE INJ 43 MG/10ML	49	
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	106	ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	147	
		ONTRUZANT SOLR 150 MG	49	



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

ONTRUZANT SOLR 420 MG	49	OTEZLA TABS 30 MG	141
ONUREG TABS 200 MG	49	OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	141
ONUREG TABS 300 MG	49	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN	
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	49	1 GM/50ML	26
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	49	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN	
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	49	2 GM/50ML	26
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	49	<i>oxacillin sodium solr 1 gm</i>	26
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML	49	<i>oxacillin sodium solr 2 gm</i>	26
OPZELURA CREA 1.5 %	164	OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML	49
ORBACTIV SOLR 400 MG	26	<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	49
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML		<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	49
.....	141	<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	49
ORENCIA INJ 250MG	141	OXANDROLONE TABS 2.5 MG	128
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	141	OXAPROZIN CAPS 300 MG	80
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	141	OXAYDO TABS 5 MG	80
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	141	<i>oxazepam caps 10 mg</i>	94
ORENITRAM MONTH 1 TEPK 0.125 & 0.25		<i>oxazepam caps 15 mg</i>	94
MG	153	<i>oxazepam caps 30 mg</i>	94
ORENITRAM MONTH 2 TEPK 0.125 & 0.25		OXBRYTA TABS 300 MG	61
MG	153	OXBRYTA TABS 500 MG	61
ORENITRAM MONTH 3 TEPK 0.125 & 0.25		OXBRYTA TBSO 300 MG	61
& 1 MG	153	<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	87
ORENITRAM TBCR 0.25 MG	153	<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	87
ORENITRAM TBCR 1 MG	153	<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	87
ORENITRAM TBCR 2.5 MG	153	<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	87
ORENITRAM TBCR 5 MG	153	OXERVATE SOLN 0.002 %	121
ORFADIN SUSP 4 MG/ML	147	OXLUMO SOLN 94.5 MG/0.5ML	147
ORGOVYX TABS 120 MG	133	<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	165
ORLISSA TABS 150 MG	133	<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	165
ORLISSA TABS 200 MG	133	<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	165
ORKAMBI PACK 100-125 MG	151	<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	165
ORKAMBI PACK 150-188 MG	151	<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	165
ORKAMBI PACK 75-94 MG	151	<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	80
ORKAMBI TABS 100-125 MG	151	<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	80
ORKAMBI TABS 200-125 MG	151	<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	80
ORLADEYO CAPS 110 MG	147	<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	80
ORLADEYO CAPS 150 MG	147	<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	80
ORSERDU TABS 345 MG	49	<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	80
ORSERDU TABS 86 MG	49	<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	80
ORTIKOS CP24 6 MG	127	OXYCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN	
ORTIKOS CP24 9 MG	127	10-300 MG/5ML	80
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	33	OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS	
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	33	10-300 MG	80
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	33	<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	33	.....	80
OSMITROL SOLN 20 %	114		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 5-300 MG	80
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	80
OXYCODONE-ACETAMINOPHEN TABS 7.5-300 MG	80
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	80
OXYCODONE-ASPIRIN TABS 4.8355-325 MG	80
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	133
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	131
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	131
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 2 MG/1.5ML	131
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	131
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	131
OZOBAX DS SOLN 10 MG/5ML	59

P

<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	49
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	49
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	49
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	49
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	49
PADCEV SOLR 20 MG	49
PADCEV SOLR 30 MG	49
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	147
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	147
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	147
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	147
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	147
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	147

PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	147
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	147
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	147
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	147
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	147
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	147
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	147
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	106
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	106
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	106
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	106
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	117
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	117
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	117
<i>pamidronate disodium soln 30 mg/10ml</i>	138
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6 MG/ML	138
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	138
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 30 MG	138
PAMIDRONATE DISODIUM SOLR 90 MG	138
PANRETIN GEL 0.1 %	162
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	123
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	123
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	123
PANZYGA SOLN 1 GM/10ML	155
PANZYGA SOLN 10 GM/100ML	155
PANZYGA SOLN 2.5 GM/25ML	155
PANZYGA SOLN 20 GM/200ML	155
PANZYGA SOLN 30 GM/300ML	155
PANZYGA SOLN 5 GM/50ML	155
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	49
PARICALCITOL SOLN 2 MCG/ML	165
<i>paromomycin sulfate caps 250 mg</i>	30
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	106
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	106
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	106



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>paroxetine hcl susp 10 mg/5ml</i>	106	PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML	50
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	106	PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	50
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	106	PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	50
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	106	PENBRAYA SUSR	156
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	106	<i>penicillamine caps 250 mg</i>	125
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	107	<i>penicillamine tabs 250 mg</i>	125
PAXLOVID (150/100) TBPk 10 x 150 MG & 10 X 100MG	33	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML	26
PAXLOVID (300/100) TBPk 20 x 150 MG & 10 X 100MG	33	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML	26
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	49	<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i> .26	
PEDIARIX SUSY	156	PENICILLIN G PROCAINE SUSP 600000 UNIT/ML	26
PEDMARK SOLN 12.5 %	137	PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	26
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	156	PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML	26
<i>peg 3350/electrolytes sol electrol</i>	123	PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	26
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	123	<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	26
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	123	<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	26
PEGANONE TABS 250 MG	87	PENTACEL SUSR	156
PEGASYS PROCLICK SOAJ 180 MCG/0.5ML	33	<i>pentamidine isethionate inhalation solr 300 mg</i>	30
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	33	<i>pentamidine isethionate solr 300 mg inj</i>	30
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	33	PENTASA CPCR 250 MG	122
PEGINTRON KIT 50 MCG/0.5ML	33	PENTASA CPCR 500 MG	122
PEMAZYRE TABS 13.5 MG	49	<i>pentoxifylline er tbcr 400 mg</i>	63
PEMAZYRE TABS 4.5 MG	49	PEPAXTO SOLR 20 MG	50
PEMAZYRE TABS 9 MG	49	PERCOCET TABS 10-325 MG	80
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML	50	PERCOCET TABS 7.5-325 MG	80
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	50	PERJETA SOLN 420 MG/14ML	50
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	50	<i>permethrin crea 5 %</i>	158
PEMETREXED DISODIUM SOLN 850 MG/34ML	50	<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	107
<i>pemetrexed disodium solr 100 mg</i>	50	<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	107
<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	50	<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	107
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	50	<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	107
<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i>	50	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2- 10 MG	107
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 100 MG	50	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2- 25 MG	107
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 500 MG	50	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4- 10 MG	107
PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML	50	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4- 25 MG	107
PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML	50		
PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML	50		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	107	<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	131
PERSERIS PRSY 120 MG	107	<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	131
PERSERIS PRSY 90 MG	107	<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	131
PHEBURANE PLLT 483 MG/GM	112	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	26
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG ..	107	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	26
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	94	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	26
<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i>	94	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	26
<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	94	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPK 200 MG	50
<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	94	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPK 200 & 50 MG	50
<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	94	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPK 2 x 150 MG	50
<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	94	<i>pirfenidone caps 267 mg</i>	152
<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	94	<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	152
<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	94	PIRFENIDONE TABS 534 MG	152
<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	94	<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	152
<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	94	<i>piroxicam caps 10 mg</i>	80
<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	94	<i>piroxicam caps 20 mg</i>	80
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	59	PLASMA-LYTE 148 SOLN	115
<i>phenylephrine hcl (pressors) soln 10 mg/ml</i>	60	PLASMA-LYTE A SOLN	115
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	121	PLEGRIDY SOPN 125 MCG/0.5ML	97
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 2.5 %	121	PLEGRIDY SOSY 125 MCG/0.5ML	97
<i>phenytek caps 200 mg</i>	87	PLEGRIDY STARTER PACK SOPN 63 & 94 MCG/0.5ML	97
<i>phenytek caps 300 mg</i>	87	PLEGRIDY STARTER PACK SOSY 63 & 94 MCG/0.5ML	97
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	87	<i>plenamine soln 15 %</i>	112
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	87	PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	64
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	87	PODOFILOX SOLN 0.5 %	164
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	87	POKONZA PACK 10 MEQ	115
PHENYTOIN SODIUM SOLN 50 MG/ML ..	87	POLIVY SOLR 140 MG	50
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	87	POLIVY SOLR 30 MG	50
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	50	POLOCAINE SOLN 1 %	147
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	50	POLOCAINE SOLN 2 %	147
PHOSLYRA SOLN 667 MG/5ML	115	POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	147
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	120	POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	147
PHYSIOLYTE SOLN	147	POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	147
<i>physiosol irrigation sol irrigat</i>	147	polyethylene glycol 3350 pack 17 gm	123
PIFELTRO TABS 100 MG	33	<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	118
PILOCARPINE HCL SOLN 1 %	120	POMALYST CAPS 1 MG	50
PILOCARPINE HCL SOLN 2 %	120		
PILOCARPINE HCL SOLN 4 %	120		
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	58		
PIMECROLIMUS CREA 1 %	164		
PIMOZIDE TABS 1 MG	107		
PIMOZIDE TABS 2 MG	107		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

POMALYST CAPS 2 MG.....	50	<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	116
POMALYST CAPS 3 MG.....	50	.....	116
POMALYST CAPS 4 MG.....	50	<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45</i>	116
POMBILITI SOLR 105 MG	117	<i>mmole/15ml</i>	116
PONVORY STARTER PACK TBPK 2-3-4-5-6-7-8-9 & 10 MG	97	POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	50
PONVORY TABS 20 MG.....	97	PRADAXA CAPS 110 MG.....	63
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	130	PRADAXA CAPS 150 MG.....	63
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML.....	50	PRADAXA CAPS 75 MG.....	63
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	28	PRADAXA PACK 110 MG.....	63
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	28	PRADAXA PACK 150 MG.....	63
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-500-334</i>		PRADAXA PACK 20 MG.....	63
<i>mg/5ml</i>	111	PRADAXA PACK 30 MG.....	63
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	115	PRADAXA PACK 40 MG.....	63
<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i> ..	115	PRADAXA PACK 50 MG.....	63
<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i> ..	115	PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML.....	50
<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	115	PRALATREXATE SOLN 40 MG/2ML.....	50
<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	115	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	91
<i>potassium chloride er tbc 10 meq</i>	115	.....	91
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 10 MEQ.....	116	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	91
<i>potassium chloride er tbc 20 meq</i>	116	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i> .	91
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	116	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	91
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	116	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	92
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	116	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i> .	92
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	116	<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	63
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML.....	116	<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	63
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	116	<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	66
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML.....	116	<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	66
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	116	<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	66
.....	116	<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	67
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 40 MEQ/100ML.....	116	<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	20
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	116	<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	65
.....	116	<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	65
<i>potassium citrate er tbc 10 meq (1080 mg)</i>	111	<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	65
.....	111	PRED MILD SUSP 0.12 %	119
<i>potassium citrate er tbc 15 meq (1620 mg)</i>	111	PRED-G S.O.P. OINT 0.3-0.6 %	119
.....	111	PRED-G SUSP 0.3-1 %	119
<i>potassium citrate er tbc 5 meq (540 mg)</i>	111	PREDNICARBATE CREA 0.1 %	161
		PREDNISOLONE ACETATE SUSP 1 %	119
		PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %.....	119
		<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	127
		.....	127
		PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 6.7 (5 Base) MG/5ML.....	127
		<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	127
		<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	127



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

PREDNISONE INTENSOL CONC 5 MG/ML	127	<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	72
PREDNISONE SOLN 5 MG/5ML.....	127	PROCALAMINE SOLN 3 %	112
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	127	<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	127	.....	107
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	127	PROCHLORPERAZINE EDISYLATE SOLN	
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	127	50 MG/10ML.....	107
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	127	<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	107
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	127	<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	107
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	127	<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	107
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	127	PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	64
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	127	PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	64
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	127	PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	64
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	87	PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	64
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	87	PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	64
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	87	PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	64
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	87	PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	161
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	87	<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	161
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	87	PROCYSBI CPDR 25 MG	147
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	87	PROCYSBI CPDR 75 MG	147
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	87	PROCYSBI PACK 300 MG	147
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	87	PROCYSBI PACK 75 MG	147
PREHEVBRIO SUSP 10 MCG/ML	156	<i>progesterone caps 100 mg</i>	135
PREMARIN SOLR 25 MG	133	<i>progesterone caps 200 mg</i>	135
PREMASOL SOLN 10 %.....	112	<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	135
PRENATAL TABS 27-1 MG.....	165	PROGRAF PACK 0.2 MG	143
PRETOMANID TABS 200 MG.....	29	PROGRAF PACK 1 MG	144
<i>prevalite pack 4 gm</i>	67	PROGRAF SOLN 5 MG/ML	144
<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	67	PROLATE SOLN 10-300 MG/5ML	80
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML.....	33	PROMACTA PACK 12.5 MG.....	64
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML.....	33	PROMACTA PACK 25 MG.....	64
PREVYMIS TABS 240 MG	33	PROMACTA TABS 12.5 MG	65
PREVYMIS TABS 480 MG	33	PROMACTA TABS 25 MG	65
PREZCOBIX TABS 800-150 MG.....	33	PROMACTA TABS 50 MG	65
PREZISTA SUSP 100 MG/ML.....	33	PROMACTA TABS 75 MG	65
PREZISTA TABS 150 MG	33	<i>promethazine hcl soln 25 mg/ml</i>	36
PREZISTA TABS 75 MG	33	<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	36
PRIFTIN TABS 150 MG.....	29	<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	36
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15		<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	36
Base) MG.....	30	<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	36
PRIMIDONE TABS 125 MG	87	<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	36
<i>primidone tabs 250 mg</i>	87	<i>promethegan supp 25 mg</i>	36
<i>primidone tabs 50 mg</i>	87	<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	72
PRIORIX SUSR.....	156	<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	72
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	116	<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	72
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	72	PROPANTHELINE BROMIDE TABS 15 MG	
		.....	57



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	121
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	68
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	68
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	68
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	68
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	68
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	68
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	68
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	68
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	68
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	68
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	68
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	69
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	137
PROQUAD SUSR.....	156
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	107
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	107
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML.....	117
PURIXAN SUSP 2000 MG/100ML	51
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	29
<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i>	58
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	58
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	58
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	30
PYRUKYND TABS 20 MG.....	148
PYRUKYND TABS 5 MG.....	148
PYRUKYND TABS 50 MG.....	148
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	148
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20	
MG & 7 X 5 MG.....	148
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50	
MG & 7 X 20 MG.....	148

Q

QALSODY SOLN 100 MG/15ML	96
QDOLO SOLN 5 MG/ML	80
QINLOCK TABS 50 MG	51
QUADRACEL SUSP.....	155
QUADRACEL SUSY 0.5 ML.....	155
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	107

QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	
.....	107
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	107
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	108
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	72
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG.....	72
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG.....	72
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	30
QULIPTA TABS 10 MG.....	89
QULIPTA TABS 30 MG.....	89
QULIPTA TABS 60 MG.....	90

R

RABAVERT SUSR.....	156
RADIAURA CREA 3-0.5 %.....	161
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105	
MG/5ML.....	96
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	96
RADICAVA SOLN 30 MG/100ML.....	96
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	133
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	74
<i>ramipril caps 10 mg</i>	74
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	75
<i>ramipril caps 5 mg</i>	75
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	72
RAPIVAB SOLN 200 MG/20ML.....	33
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	92
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	92
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	141
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	141
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	141
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	141
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	141
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	141
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	141
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	141
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	141
RAVICTI LIQD 1.1 GM/ML	112
RAYALDEE CPR 30 MCG	166
REBETOL SOL 40MG/ML.....	33
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	97
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	97



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

REBIF REBIDOSE TITRATION PACK		REXULTI TABS 1 MG	108
SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	97	REXULTI TABS 2 MG	108
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 &		REXULTI TABS 3 MG	108
6X22 MCG	97	REXULTI TABS 4 MG	108
REBLOZYL SOLR 25 MG	65	REYATAZ PACK 50 MG	33
REBLOZYL SOLR 75 MG	65	REZDIFFRA TABS 100 MG	137
RECARBRIO SOLR 1.25 GM	26	REZDIFFRA TABS 60 MG	137
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	130	REZDIFFRA TABS 80 MG	137
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML ...	156	REZLIDHIA CAPS 150 MG	51
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML ...	157	REZUROCK TABS 200 MG	148
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	157	REZZAYO SOLR 200 MG	28
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML ...	157	RIABNI SOLN 100 MG/10ML	51
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	157	RIABNI SOLN 500 MG/50ML	51
RECORLEV TABS 150 MG	148	RIBAPAK TAB 1000/DAY	34
RECTIV OINT 0.4 %	164	<i>ribasphere cap 200mg</i>	34
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	58	RIBASPHERE RIBAPAK (1200 PACK)	
REGRANEX GEL 0.01 %	164	TBPk 600 MG	34
RELAFEN DS TABS 1000 MG	80	RIBASPHERE TAB 600MG.....	34
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	33	RIBAVIRIN CAPS 200 MG	34
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	124	<i>ribavirin solr 6 gm</i>	34
RELTONE CAPS 200 MG	124	RIBAVIRIN TABS 200 MG	34
RELTONE CAPS 400 MG	124	RIDAURA CAPS 3 MG.....	148
RELYVRIO PACK 3-1 GM.....	96	RIFABUTIN CAPS 150 MG	29
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	131	RIFAMATE CAPS 150-300 MG.....	29
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	131	<i>rifampin caps 150 mg</i>	29
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	131	<i>rifampin caps 300 mg</i>	29
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML		<i>rifampin solr 600 mg</i>	29
.....	67	<i>riluzole tabs 50 mg</i>	96
RESCRIPTOR TAB 200MG.....	33	RIMANTADINE HCL TABS 100 MG.....	34
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML.....	65	RIMSO-50 SOLN 50 %.....	148
RETEVMO CAPS 40 MG	51	RINGERS IRRIGATION SOLN.....	148
RETEVMO CAPS 80 MG	51	RINGERS SOLN	115, 116, 146
RETIN-A CREA 0.025 %	162	RINVOQ TB24 15 MG	141
RETIN-A CREA 0.05 %	162	RINVOQ TB24 30 MG	142
RETIN-A CREA 0.1 %	162	RINVOQ TB24 45 MG	142
RETIN-A GEL 0.01 %	162	RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG..	108
RETIN-A GEL 0.025 %	162	RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG....	108
RETIN-A MICRO GEL 0.04 %	162	RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG..	108
RETIN-A MICRO GEL 0.1 %	162	RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG....	108
RETISERT IMPL 0.59 MG.....	119	<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>	
RETROVIR SOLN 10 MG/ML.....	33	.....	108
REVCovi SOLN 2.4 MG/1.5ML	117	<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i> .	108
REVLIMID CAPS 2.5 MG	51	<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i>	
REVLIMID CAPS 20 MG	51	.....	108
REXULTI TABS 0.25 MG	108	<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i> .	108
REXULTI TABS 0.5 MG	108	<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	108



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	108	<i>ropivacaine hcl soln 10 mg/ml</i>	148
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	108	<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	148
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	108	<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	148
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	108	<i>ropivacaine hcl soln 7.5 mg/ml</i>	148
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	108	<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	67
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	108	<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	67
RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	108	<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	67
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	108	<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	67
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	108	ROTARIX SUSP	157
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	108	ROTARIX SUSR	157
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	108	ROTATEQ SOLN	157
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	108	<i>roweepra tabs 500 mg</i>	87
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	34	<i>roweepra tabs 750 mg</i>	87
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG		<i>roweepra xr tb24 500 mg</i>	87
-UT/11.7ML	51	<i>roweepra xr tb24 750 mg</i>	87
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG		ROXYBOND TABA 15 MG	80
-UT/13.4ML	51	ROXYBOND TABA 30 MG	80
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML	51	ROXYBOND TABA 5 MG	80
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	51	ROZLYTREK CAPS 100 MG	51
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	58	ROZLYTREK CAPS 200 MG	51
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	58	ROZLYTREK PACK 50 MG	51
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	58	RUBRACA TABS 200 MG	51
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	58	RUBRACA TABS 250 MG	51
RIVFLOZA SOLN 80 MG/0.5ML	148	RUBRACA TABS 300 MG	51
RIVFLOZA SOSY 128 MG/0.8ML	148	RUCONEST SOLR 2100 UNIT	61
RIVFLOZA SOSY 160 MG/ML	148	<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	87
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	90	<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	87
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	90	<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	87
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	90	RUKOBIA TB12 600 MG	34
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	90	RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	51
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	152	RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	51
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	152	RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML	51
ROLVEDON SOSY 13.2 MG/0.6ML	65	RYDAPT CAPS 25 MG	51
ROMIDEPSIN SOLN 27.5 MG/5.5ML	51	RYKINDO SRER 25 MG	108
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	92	RYKINDO SRER 37.5 MG	108
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	92	RYKINDO SRER 50 MG	108
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	92	RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	51
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	92	RYSTIGGO SOLN 280 MG/2ML	148
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	92		
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	92	S	
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	92	<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	61
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	92	<i>salicylic acid sham 6 %</i>	164
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	92	saline laxative soln 0.9-2.4 gm/5ml	123
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	92	<i>salsalate tabs 500 mg</i>	80
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	92	<i>salsalate tabs 750 mg</i>	80
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	92		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML.....	144	<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	109
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG		<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	109
.....	135	<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	109
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG		<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	114
.....	136	<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	114
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG		<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	114
.....	136	SEYSARA TABS 100 MG	26
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	164	SEYSARA TABS 150 MG	26
SAPHNELO SOLN 300 MG/2ML.....	144	SEYSARA TABS 60 MG	26
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	148	SEZABY SOLR 100 MG.....	94
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	148	SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	157
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	148	SIGNIFOR LAR SRER 10 MG.....	136
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML.....	51	SIGNIFOR LAR SRER 20 MG.....	136
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML.....	51	SIGNIFOR LAR SRER 30 MG.....	136
<i>saxagliptin hcl tabs 5 mg</i>	131	SIGNIFOR LAR SRER 40 MG.....	136
SCEMBLIX TABS 20 MG	51	SIGNIFOR LAR SRER 60 MG.....	136
SCEMBLIX TABS 40 MG	51	SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML.....	136
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	122	SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML.....	136
SECONAL CAPS 100 MG	94	SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML.....	136
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR.....	108	SIKLOS TABS 1000 MG	51
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR.....	108	<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	76
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR.....	109	<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	76
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	92	SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML.....	164
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	92	<i>silodosin caps 4 mg</i>	59
<i>selenium sulfide lotn 2.5 %</i>	158	<i>silodosin caps 8 mg</i>	59
<i>selenium sulfide sham 2.25 %</i>	158	SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	158
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	34	SIMPONI ARIA SOLN 50 MG/4ML.....	142
SELZENTRY TABS 25 MG.....	34	SIMPONI SOAJ 100 MG/ML	142
SELZENTRY TABS 75 MG.....	34	SIMPONI SOAJ 50 MG/0.5ML	142
SENSORCAINE SOLN 0.5 %	148	SIMPONI SOSY 100 MG/ML.....	142
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1</i>		SIMPONI SOSY 50 MG/0.5ML.....	142
200000.....	148	<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	67
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1</i>		<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	67
200000.....	148	<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	67
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	148	<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	67
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	148	<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	67
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	148	<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	144
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1</i>		<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	144
200000.....	148	<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	144
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE		<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	144
SOLN 0.5% -1		SIRTURO TABS 100 MG	29
200000.....	148	SIRTURO TABS 20 MG	29
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT60		SIVEXTRO SOLR 200 MG	26
SERTRALINE HCL CAPS 150 MG.....	109	SIVEXTRO TABS 200 MG	26
SERTRALINE HCL CAPS 200 MG.....	109	SKYCLARYS CAPS 50 MG	148
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	109		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

SKYRIZI (150 MG DOSE) PSKT 75 MG/0.83ML	164	<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	165
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	164	<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	165
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	124	SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	51
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	124	SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	127
SKYRIZI SOLN 600 MG/10ML	124	SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	128
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	164	SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	128
SKYTROFA CART 11 MG	134	SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	128
SKYTROFA CART 13.3 MG	134	SOLU-MEDROL INJ 2GM	128
SKYTROFA CART 3 MG	134	SOMATULINE DEPOT SOLN 120 MG/0.5ML	136
SKYTROFA CART 3.6 MG	134	SOMATULINE DEPOT SOLN 60 MG/0.2ML	136
SKYTROFA CART 4.3 MG	134	SOMATULINE DEPOT SOLN 90 MG/0.3ML	136
SKYTROFA CART 5.2 MG	134	SOMAVERT SOLR 10 MG	136
SKYTROFA CART 6.3 MG	134	SOMAVERT SOLR 15 MG	136
SKYTROFA CART 7.6 MG	134	SOMAVERT SOLR 20 MG	136
SKYTROFA CART 9.1 MG	134	SOMAVERT SOLR 25 MG	136
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	111	SOMAVERT SOLR 30 MG	136
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	111	<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	51
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	116	<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	69
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	116	<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	69
<i>sodium chloride soln 0.9 %</i>	116	<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	69
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.9 %	148	<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	69
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	116	<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	69
<i>sodium chloride soln 4 meq/ml</i>	116	<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	69
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	116	<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	69
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i>	148	SOTYKTU TABS 6 MG	164
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>	149	SOVALDI PACK 150 MG	34
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>	149	SOVALDI PACK 200 MG	34
<i>sodium fluoride soln 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	149	SOVALDI TABS 200 MG	34
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML	96	SOVALDI TABS 400 MG	34
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	112	SPEVIGO SOLN 450 MG/7.5ML	164
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	112	SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	57
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	116	<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	75
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	114	<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	75
<i>sodium polystyrene sulfonate susp 15 gm/60ml</i>	114	<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	75
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400- 100 MG	34	<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	75
SOGROYA SOPN 10 MG/1.5ML	134	SPRAVATO (56 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	109
SOGROYA SOPN 15 MG/1.5ML	134	SPRAVATO (84 MG DOSE) SOPK 28 MG/DEVICE	109
SOGROYA SOPN 5 MG/1.5ML	134	<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	130
SOHONOS CAPS 1 MG	149	SPRITAM TB3D 1000 MG	88
SOHONOS CAPS 1.5 MG	149	SPRITAM TB3D 250 MG	88
SOHONOS CAPS 10 MG	149		
SOHONOS CAPS 2.5 MG	149		
SOHONOS CAPS 5 MG	149		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

SPRITAM TB3D 500 MG.....	88	<i>subvenite tabs 25 mg</i>	88
SPRITAM TB3D 750 MG.....	88	<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	59
SPRYCEL TABS 100 MG.....	51	SUCRAID SOLN 8500 UNIT/ML	117
SPRYCEL TABS 140 MG.....	51	<i>sucrafate susp 1 gm/10ml</i>	123
SPRYCEL TABS 20 MG.....	52	<i>sucrafate tabs 1 gm</i>	123
SPRYCEL TABS 50 MG.....	52	<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i> ..	158
SPRYCEL TABS 70 MG.....	52	<i>sulfacetamide sodium soln 10 %</i>	118
SPRYCEL TABS 80 MG.....	52	SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN	
SPS SUSP 15 GM/60ML.....	114	10-0.23 %	119
SSD CREA 1 %	158	SULFADIAZINE TABS 500 MG.....	26
<i>stavudine caps 15 mg</i>	34	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80</i>	
<i>stavudine caps 20 mg</i>	34	<i>mg/5ml</i>	26
<i>stavudine caps 30 mg</i>	34	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40</i>	
<i>stavudine caps 40 mg</i>	34	<i>mg/5ml</i>	26
STELARA SOLN 130 MG/26ML	164	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80</i>	
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML	164	<i>mg</i>	26
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML	164	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-</i>	
STELARA SOSY 90 MG/ML.....	164	<i>160 mg</i>	26
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN		SULFAMYLON CREA 85 MG/GM.....	158
.....	149	<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	26
<i>sterile water irrigation w/hanger sol irrig</i> ..	149	SULFASALAZINE TBEC 500 MG	26
STIMATE SOLN 1.5 MG/ML.....	134	<i>sulindac tabs 150 mg</i>	80
STIMUFEND SOSY 6 MG/0.6ML	65	<i>sulindac tabs 200 mg</i>	80
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5		SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT	90
MCG/ACT	57	SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT	90
STIVARGA TABS 40 MG	52	SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL	
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	117	SOCT 6 MG/0.5ML.....	90
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	117	<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	90
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML.....	117	SUMATRIPTAN SUCCINATE SOAJ 6	
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	117	MG/0.5ML.....	90
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM26		<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	90
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	34	SUMATRIPTAN SUCCINATE SOSY 6	
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5		MG/0.5ML.....	90
MCG/ACT	60	<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	90
SUBLOCADE SOSY 100 MG/0.5ML	98	<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	90
SUBLOCADE SOSY 300 MG/1.5ML	98	<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	90
SUBSYS LIQD 1200 (600 X 2) MCG.....	80	<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	52
SUBSYS LIQD 1600 (800 X 2) MCG.....	80	<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	52
<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	88	<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	52
<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg &</i>		<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	52
<i>14x100 mg</i>	88	SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML.....	34
<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg &</i>		SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	34
<i>7 x 100 mg</i>	88	SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	34
<i>subvenite tabs 100 mg</i>	88	SUPREP BOWEL PREP KIT SOLN 17.5-	
<i>subvenite tabs 150 mg</i>	88	3.13-1.6 GM/177ML.....	123
<i>subvenite tabs 200 mg</i>	88		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML.....	121	TAFINLAR TBSO 10 MG.....	52
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML.....	121	TAGRISSE TABS 40 MG.....	52
SUTENT CAPS 12.5 MG.....	52	TAGRISSE TABS 80 MG.....	52
SUTENT CAPS 25 MG.....	52	TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML.....	149
SUTENT CAPS 37.5 MG.....	52	TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML.....	149
SUTENT CAPS 50 MG.....	52	TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML.....	149
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML.....	121	TALTZ SOAJ 80 MG/ML.....	164
SYLVANT SOLR 100 MG.....	52	TALTZ SOSY 80 MG/ML.....	164
SYLVANT SOLR 400 MG.....	52	TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML.....	52
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG.....	151	TALVEY SOLN 40 MG/ML.....	52
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG.....	151	TALZENNA CAPS 0.1 MG.....	52
SYMFI LO TABS 400-300-300 MG.....	34	TALZENNA CAPS 0.25 MG.....	52
SYMFI TABS 600-300-300 MG.....	34	TALZENNA CAPS 0.35 MG.....	52
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML.....	132	TALZENNA CAPS 0.5 MG.....	52
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML.....	132	TALZENNA CAPS 0.75 MG.....	52
SYMPAZAN FILM 10 MG.....	88	TALZENNA CAPS 1 MG.....	52
SYMPAZAN FILM 20 MG.....	88	<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	52
SYMPAZAN FILM 5 MG.....	88	<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	53
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG.....	34	<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	59
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML.....	34	TARPEYO CPDR 4 MG.....	128
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML.....	34	TASCENSO ODT TBDP 0.25 MG.....	97
SYNAREL SOLN 2 MG/ML.....	134	TASCENSO ODT TBDP 0.5 MG.....	97
SYNDROS SOLN 5 MG/ML.....	122	TASIGNA CAPS 150 MG.....	53
SYNERCID SOLR 150-350 MG.....	27	TASIGNA CAPS 200 MG.....	53
SYNRIBO SOLR 3.5 MG.....	52	TASIGNA CAPS 50 MG.....	53
		<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	94
		TAVALISSE TABS 100 MG.....	65
		TAVALISSE TABS 150 MG.....	65
		TAVNEOS CAPS 10 MG.....	149
		<i>taysofy caps 1-20 mg-mcg(24)</i>	130
		<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	164
		<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	164
		<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	164
		<i>tazicef solr 1 gm</i>	27
		<i>tazicef solr 2 gm</i>	27
		TAZICEF SOLR 6 GM.....	27
		TAZORAC CREA 0.05 %.....	164
		TAZVERIK TABS 200 MG.....	53
		TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML.....	155
		TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML.....	53
		TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML.....	53
		TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML.....	53
		TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML.....	53
		TEFLARO SOLR 600 MG.....	27
		TEGLUTIK SUSP 50 MG/10ML.....	96
		TEGSEDI SOSY 284 MG/1.5ML.....	149

T

TABLOID TABS 40 MG.....	52
TABRECTA TABS 150 MG.....	52
TABRECTA TABS 200 MG.....	52
<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	144
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	144
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	144
<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	164
<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	164
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	76
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	76
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	76
TADLIQ SUSP 20 MG/5ML.....	76
TAFINLAR CAPS 50 MG.....	52
TAFINLAR CAPS 75 MG.....	52



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>temazepam caps 15 mg</i>	94	<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	165
<i>temazepam caps 30 mg</i>	94	THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	165
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	94	THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	165
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	53	<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	165
TENIPOSIDE SOLN 10 MG/ML.....	53	<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	165
TENIVAC INJ 5-2 LFU.....	155	<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	165
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i> 34		<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	165
TEPADINA SOLR 100 MG	53	<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	165
TEPEZZA SOLR 500 MG	121	THIOLA EC TBEC 100 MG	149
TEPMETKO TABS 225 MG	53	THIOLA EC TBEC 300 MG	149
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	65	THIOLA TABS 100 MG	149
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	65	<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	109
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	65	<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	109
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	65	<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	109
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	28	<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	109
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	60	<i>thiotepa solr 100 mg</i>	53
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	60	<i>thiotepa solr 15 mg</i>	53
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	61	<i>thiothixene caps 1 mg</i>	109
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	158	<i>thiothixene caps 10 mg</i>	109
<i>terconazole supp 80 mg</i>	158	<i>thiothixene caps 2 mg</i>	109
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	97	<i>thiothixene caps 5 mg</i>	109
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	97	THYROGEN SOLR 0.9 MG.....	149
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SOPN		TIAGABINE HCL TABS 12 MG	88
620 MCG/2.48ML.....	134	TIAGABINE HCL TABS 16 MG	88
<i>teriparatide sopn 600 mcg/2.4ml</i>	134	<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	88
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i> ... 128		<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	88
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i> ... 128		TIBSOVO TABS 250 MG	53
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200		TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML.....	157
MG/ML	128	TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML.....	157
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	128	<i>tigecycline solr 50 mg</i>	27
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i> ... 128		TIGLUTIK SUSP 50 MG/10ML.....	96
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i> 128		<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	120
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i> 128		<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	120
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	96	<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	69
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	96	<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	30
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	121	<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	149
TETRACAINE HCL SOLN 0.5 %	121	<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	149
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	27	<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	149
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	27	TIS-U-SOL SOLN	149
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	152	TIVDAK SOLR 40 MG	53
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML.....	152	TIVICAY PD TBSO 5 MG	34
THALOMID CAPS 100 MG.....	53	TIVICAY TABS 10 MG	35
THALOMID CAPS 150 MG.....	53	TIVICAY TABS 25 MG	35
THALOMID CAPS 200 MG.....	53	TIVICAY TABS 50 MG	35
THALOMID CAPS 50 MG.....	53	<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	59
THEO-24 CP24 300 MG	165	<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	59



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

TOBI PODHALER CAPS 28 MG	151	<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	81
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	119	<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	
TOBRAMYCIN NEBU 300 MG/4ML	151	.....	81
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	151	<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	63
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	118	TRANEXAMIC ACID TABS 650 MG	63
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML		<i>tranylcyromine sulfate tabs 10 mg</i>	109
.....	27	TRAVASOL SOLN 10 %	112
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	27	TRAVOPROST (BAK FREE) SOLN 0.004 %	
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>		.....	120
.....	119	TRAZIMERA SOLR 150 MG	53
TOBREX OINT 0.3 %	118	TRAZIMERA SOLR 420 MG	53
TOFRANIL TAB 50MG	109	<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	109
TOFRANIL TABS 10 MG.....	109	<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	109
TOFRANIL TABS 25 MG.....	109	<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	109
TOLBUTAMIDE TABS 500 MG	132	<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	109
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	92	TREANDA SOLR 100 MG.....	53
TOLMETIN SODIUM TABS 600 MG	81	TREANDA SOLR 25 MG.....	53
TOLSURA CAPS 65 MG	28	TRECTOR TABS 250 MG.....	29
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	165	TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG... 53	
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	165	TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG.... 53	
<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	114	TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG.... 54	
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	114	TREMFYA SOPN 100 MG/ML.....	164
<i>topiramate csp 15 mg</i>	88	TREMFYA SOSY 100 MG/ML.....	164
<i>topiramate csp 25 mg</i>	88	<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	153
<i>topiramate er cs24 100 mg</i>	88	<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	153
<i>topiramate er cs24 150 mg</i>	88	<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	153
<i>topiramate er cs24 200 mg</i>	88	<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	154
<i>topiramate er cs24 25 mg</i>	88	<i>tretinoin caps 10 mg</i>	54
<i>topiramate er cs24 50 mg</i>	88	<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	162
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	88	<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	162
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	88	<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	162
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	88	<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	162
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	88	<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	162
<i>toposar soln 1 gm/50ml</i>	53	TREXALL TABS 10 MG	54
<i>toposar soln 100 mg/5ml</i>	53	TREXALL TABS 15 MG	54
<i>toposar soln 500 mg/25ml</i>	53	TREXALL TABS 5 MG	54
TOPOTECAN HCL SOLN 4 MG/4ML	53	TREXALL TABS 7.5 MG	54
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	53	<i>triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm</i>	
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	53	.....	161
<i>toremifene tabs 10 mg</i>	114	<i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i>	161
<i>toremifene tabs 100 mg</i>	114	<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	161
<i>toremifene tabs 20 mg</i>	114	<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	161
<i>toremifene tabs 5 mg</i>	114	<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025 %</i>	161
TRACLEER TBSO 32 MG	153	<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1 %</i>	161
TRADJENTA TABS 5 MG	132	<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	161
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	81	<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	161



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	161	TRULANCE TABS 3 MG	124
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	161	TRUMENBA SUSY	157
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i> ..	128	TRUQAP TABS 160 MG	54
TRIAMTERENE CAPS 100 MG	114	TRUQAP TABS 200 MG	54
TRIAMTERENE CAPS 50 MG	114	TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) CPPK	
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	114	100 MG	54
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	114	TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) CPPK	
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	114	100 & 25 MG	54
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	94	TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) CPPK	
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	94	25 MG	54
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	111	TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) CPPK	
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	125	25 MG	54
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	125	TRUXIMA SOLN 100 MG/10ML	54
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	109	TRUXIMA SOLN 500 MG/50ML	54
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	109	TUKYSA TABS 150 MG	54
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	109	TUKYSA TABS 50 MG	54
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	109	TURALIO CAPS 125 MG	54
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	118	TURALIO CAPS 200 MG	54
TRIHXYPHENIDYL HCL SOLN 0.4		TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML	157
MG/ML	92	TYBOST TABS 150 MG	35
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	92	TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML	157
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	92	TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	157
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	151	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	151	112 x 32MCG & 112 X48MCG	154
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	151	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	151	16 MCG	154
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25</i>		TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
<i>mcg</i>	130	32 MCG	154
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	36	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	109	48 MCG	154
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	109	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD	
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	109	64 MCG	154
TRINTELLIX TABS 10 MG	109	TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 112 x	
TRINTELLIX TABS 20 MG	110	16MCG & 84 X 32MCG	154
TRINTELLIX TABS 5 MG	110	TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 &	
TRIPTODUR SRER 22.5 MG	133	32 & 48 MCG	154
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>		TYVASO REFILL SOLN 0.6 MG/ML	154
.....	130	TYVASO STARTER SOLN 0.6 MG/ML	154
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	35	TZIELD SOLN 2 MG/2ML	132
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	35		
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>			
.....	130		
TRIZIVIR TABS 300-150-300 MG	35		
TRODELVY SOLR 180 MG	54		
TROPHAMINE SOLN 10 %	112		
<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	165		

U

UBRELVY TABS 100 MG	90
UBRELVY TABS 50 MG	90
UDENYCA ONBODY SOSY 6 MG/0.6ML	65
UDENYCA SOAJ 6 MG/0.6ML	65



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

UKONIQ TABS 200 MG	54	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg</i>	75
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	149	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	75
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/30ML	149	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i>	75
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	149	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	75
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	54	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	75
UPTRAVI SOLR 1800 MCG	154	VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	88
UPTRAVI TABS 1000 MCG	154	VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5 MG/0.1ML	89
UPTRAVI TABS 1200 MCG	154	VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10 MG/0.1ML	89
UPTRAVI TABS 1400 MCG	154	VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	89
UPTRAVI TABS 1600 MCG	154	<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	27
UPTRAVI TABS 200 MCG	154	<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	27
UPTRAVI TABS 400 MCG	154	<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	27
UPTRAVI TABS 600 MCG	154	<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	27
UPTRAVI TABS 800 MCG	154	<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	27
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	154	<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	27
URSODIOL CAPS 200 MG	124	<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	27
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	124	VANDAZOLE GEL 0.75 %	158
URSODIOL CAPS 400 MG	124	VANFLYTA TABS 17.7 MG	54
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	124	VANFLYTA TABS 26.5 MG	54
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	125	VANTAS KIT 50 MG	54
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	110	VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	157
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	110	VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	157
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	110	<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	57
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	110	<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	57
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	110	<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	57
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	110	VARIVAX INJ 1350 PFU/0.5ML	157
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	110	VAXCHORA SUSR	157
V			
VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML	121	VECTICAL OINT 3 MCG/GM	164
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	35	VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	54
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	35	VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	54
VALCHLOR GEL 0.016 %	164	VEKLURY SOLN 100 MG/20ML	35
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	35	VEKLURY SOLR 100 MG	35
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	35	VELPHORO CHEW 500 MG	114
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	88	VELSIPITY TABS 2 MG	125
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	88	VEMLIDY TABS 25 MG	35
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	88		
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	54		
VALSARTAN SOLN 4 MG/ML	75		
<i>valsartan tabs 160 mg</i>	75		
<i>valsartan tabs 320 mg</i>	75		
<i>valsartan tabs 40 mg</i>	75		
<i>valsartan tabs 80 mg</i>	75		



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG.....	54	<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	89
VENCLEXTA TABS 10 MG	54	<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	89
VENCLEXTA TABS 100 MG	54	<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	89
VENCLEXTA TABS 50 MG	54	VIIBRYD STARTER PACK KIT 10 & 20 MG	110
VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	110	VIJOICE TBPK 125 MG	149
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	110	VIJOICE TBPK 200 & 50 MG	149
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	110	VIJOICE TBPK 50 MG	149
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	110	<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	110
<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	110	<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	110
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	110	<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	110
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	110	VILTEPSO SOLN 250 MG/5ML.....	149
VENLAFAXINE HCL ER TB24 37.5 MG.....	110	VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	117
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	110	VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	55
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	110	<i>vincasar pfs soln 1 mg/ml</i>	55
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	110	<i>vincristine sulfate soln 1 mg/ml</i>	55
<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	110	<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	55
<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	110	<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	55
<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	110	VIRACEPT TABS 250 MG	35
VENTAVIS SOLN 10 MCG/ML.....	154	VIRACEPT TABS 625 MG	35
VENTAVIS SOLN 20 MCG/ML.....	154	VIREAD POWD 40 MG/GM.....	35
VEOPOZ SOLN 400 MG/2ML	149	VIREAD TABS 150 MG	35
<i>verapamil hcl er tbc 120 mg</i>	71	VIREAD TABS 200 MG	35
<i>verapamil hcl er tbc 180 mg</i>	71	VIREAD TABS 250 MG	35
<i>verapamil hcl er tbc 240 mg</i>	71	VISTOGARD PACK 10 GM.....	137
<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	71	VITRAKVI CAPS 100 MG.....	55
<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	71	VITRAKVI CAPS 25 MG.....	55
<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	71	VITRAKVI SOLN 20 MG/ML.....	55
<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	71	VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML.....	55
VERKAZIA EMUL 0.1 %.....	119	VIVITROL SUSR 380 MG	98
VERQUVO TABS 10 MG.....	76	VIZIMPRO TABS 15 MG	55
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML.....	110	VIZIMPRO TABS 30 MG	55
VERZENIO TABS 100 MG	54	VIZIMPRO TABS 45 MG	55
VERZENIO TABS 150 MG	54	VOCABRIA TABS 30 MG	35
VERZENIO TABS 200 MG	54	VONJO CAPS 100 MG.....	55
VERZENIO TABS 50 MG	55	VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	138
VEVYE SOLN 0.1 %.....	120	<i>voriconazole solr 200 mg</i>	28
VIBERZI TABS 100 MG.....	125	VORICONAZOLE SUSR 40 MG/ML	28
VIBERZI TABS 75 MG.....	125	<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	28
VICTOZA SOPN 18 MG/3ML	132	<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	28
VIDEX EC CPDR 125 MG	35	VOSEVI TABS 400-100-100 MG	35
VIDEX PEDIATRIC SOL 4GM	35	VOWST CAPS	149
VIDEX SOLR 2 GM	35	VOXZOGO SOLR 0.4 MG	149
VIEKIRA PAK TBPK 12.5-75-50 &250 MG	35	VOXZOGO SOLR 0.56 MG	150
		VOXZOGO SOLR 1.2 MG	150



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

VPRIV SOLR 400 UNIT.....	117	XALKORI CPSP 50 MG	55
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	110	XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20	
VRAYLAR CAPS 3 MG	110	MG.....	63
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	110	XARELTO SUSR 1 MG/ML	63
VRAYLAR CAPS 6 MG	110	XARELTO TABS 10 MG.....	63
VRAYLAR CPPK 1.5 & 3 MG	110	XARELTO TABS 15 MG.....	63
VTAMA CREA 1 %	164	XARELTO TABS 2.5 MG.....	63
VUMERITY (STARTER) CPDR 231 MG	150	XARELTO TABS 20 MG.....	63
VUMERITY CPDR 231 MG	150	XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	55
VYJUVEK GEL 5000000000 PFU/2.5ML	150	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100	
VYNDAMAX CAPS 61 MG	72	& 150 MG	89
VYNDAQEL CAPS 20 MG.....	72	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 50	
VYONDYS 53 SOLN 100 MG/2ML.....	150	& 200 MG	89
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-		XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150	
UNIT/ML	150	& 200 MG	89
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	150	XCOPRI TABS 100 MG.....	89
VYXEOS SUSR 44-100 MG	55	XCOPRI TABS 150 MG.....	89
		XCOPRI TABS 200 MG.....	89
		XCOPRI TABS 50 MG.....	89
		XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	
		.....	89
		XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	
		.....	89
		XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	
		.....	89
		XDEMVY SOLN 0.25 %	118
		XELJANZ SOLN 1 MG/ML	142
		XELJANZ TABS 10 MG.....	142
		XELJANZ TABS 5 MG.....	142
		XELJANZ XR TB24 11 MG	142
		XELJANZ XR TB24 22 MG	142
		XENLETA SOLN 150 MG/15ML.....	27
		XENLETA TABS 600 MG	27
		XENPOZYME SOLR 20 MG	117
		XENPOZYME SOLR 4 MG	117
		XEOMIN SOLR 200 UNIT	150
		XERMELO TABS 250 MG.....	122
		XGEVA SOLN 120 MG/1.7ML.....	138
		XIFAXAN TABS 200 MG	27
		XIFAXAN TABS 550 MG	27
		XOFLUZA (40 MG DOSE) TBPK 2 x 20 MG	
		.....	35
		XOFLUZA (80 MG DOSE) TBPK 2 x 40 MG	
		.....	35
		XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	153
		XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	153

W

WAINUA SOAJ 45 MG/0.8ML	150
WAKIX TABS 17.8 MG	83
WAKIX TABS 4.45 MG	83
<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	63
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	63
WATER FOR IRRIGATION, STERILE	
SOLN	150
WELIREG TABS 40 MG	55
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	152
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	152
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	153
WYNZORA CREA 0.005-0.064 %	161

X

XACDURO SOLR 1-1 GM	27
XALKORI CAPS 200 MG.....	55
XALKORI CAPS 250 MG.....	55
XALKORI CPSP 150 MG.....	55
XALKORI CPSP 20 MG.....	55



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML.....	153
XOLAIR SOLR 150 MG	153
XOLAIR SOSY 150 MG/ML.....	153
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML.....	153
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML.....	153
XOSPATA TABS 40 MG.....	55
XPHOZAH TABS 20 MG	114
XPHOZAH TABS 30 MG	114
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	55
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG.....	55
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	55
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG.....	55
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	55
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG.....	55
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	55
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG.....	55
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	55
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	55
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG.....	56
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	56
XTANDI CAPS 40 MG	56
XTANDI TABS 40 MG	56
XTANDI TABS 80 MG	56
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr.....</i>	130
XURIDEN PACK 2 GM.....	150
<i>xylocaine dental soln 2 %-1 100000.....</i>	150
<i>50000.....</i>	150
XYREM SOLN 500 MG/ML	96
XYWAV SOLN 500 MG/ML	96

Y

<i>yargesa caps 100 mg</i>	117
----------------------------------	-----

YERVOY SOLN 200 MG/40ML	56
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	56
YF-VAX INJ.....	157
YONDELIS SOLR 1 MG.....	56
YONSA TABS 125 MG.....	56
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML. 142	
YUFLYMA (1 PEN) AJKT 80 MG/0.8ML. 142	
YUFLYMA (2 PEN) AJKT 40 MG/0.4ML. 142	
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 20 MG/0.2ML.....	142
YUFLYMA (2 SYRINGE) PSKT 40 MG/0.4ML.....	142
YUFLYMA-CD/UC/HS STARTER AJKT 80 MG/0.8ML.....	142
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	57
YUSIMRY SOPN 40 MG/0.8ML	142
YUTIQ IMPL 0.18 MG	120
<i>yuvafem tabs 10 mcg</i>	133

Z

<i>zaleplon caps 10 mg.....</i>	95
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	95
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	56
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	56
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	65
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	65
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	90
ZEJULA CAPS 100 MG.....	56
ZEJULA TABS 100 MG.....	56
ZEJULA TABS 200 MG.....	56
ZEJULA TABS 300 MG.....	56
ZELAPAR TBDP 1.25 MG.....	92
ZELBORAF TABS 240 MG	56
ZEMAIRA SOLR 4000 MG	153
ZEMAIRA SOLR 5000 MG	153
ZEMDRI SOLN 500 MG/10ML	27
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	117
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	118
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	118
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	118
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	118
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	118
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	118
ZEPATIER TABS 50-100 MG.....	35



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK CPPK 4 x 0.23MG & 3 X 0.46MG.....	97	<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	90
ZEPOSIA CAPS 0.92 MG.....	97	<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	90
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG & 0.46MG & 0.92MG	97	<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	90
ZEPOSIA STARTER KIT CPPK 0.23MG &0.46MG 0.92MG(21).....	97	<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	95
ZEPZELCA SOLR 4 MG.....	56	<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	95
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM.....	27	ZONISADE SUSP 100 MG/5ML.....	89
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	35	<i>zonisamide caps 100 mg</i>	89
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	35	<i>zonisamide caps 25 mg</i>	89
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	35	<i>zonisamide caps 50 mg</i>	89
ZILBRYSQ SOSY 16.6 MG/0.416ML	150	ZORBTIVE SOLR 8.8 MG	136
ZILBRYSQ SOSY 23 MG/0.574ML	150	ZORTRESS TABS 1 MG.....	144
ZILBRYSQ SOSY 32.4 MG/0.81ML	150	ZOSTAVAX SUSR 19400 UNT/0.65ML .	157
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	151	ZTALMY SUSP 50 MG/ML	89
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	111	ZURZUVAE CAPS 20 MG.....	111
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	111	ZURZUVAE CAPS 25 MG.....	111
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	111	ZURZUVAE CAPS 30 MG.....	111
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	111	ZYDELIG TABS 100 MG	56
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	111	ZYDELIG TABS 150 MG	56
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	56	ZYKADIA CAP 150MG.....	56
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	56	ZYKADIA TABS 150 MG	56
ZOKINVY CAPS 50 MG	150	ZYMFENTRA (1 PEN) AJKT 120 MG/ML	142
ZOKINVY CAPS 75 MG	150	ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	142
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	138	ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120 MG/ML.....	142
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	138	ZYNLONTA SOLR 10 MG.....	56
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	138	ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	56
ZOLINZA CAPS 100 MG	56	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG ..	111
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	90	ZYTIGA TABS 500 MG	56



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi tới Chương Trình Kaiser Permanente Senior Advantage Medicare Medicaid (HMO D-SNP) theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, **7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối**. Cuộc gọi này được miễn cước. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập kp.org/seniorrx.

THÔNG BÁO KHÔNG PHÂN BIỆT ĐỐI XỬ

Kaiser Permanente tuân thủ luật dân quyền hiện hành của Liên Bang và không phân biệt đối xử, loại trừ hoặc đối xử khác biệt với mọi người vì lý do:

- Chủng Tộc
- Nguồn Gốc Quốc Gia
- Tình Trạng Khuyết Tật
- Màu Da
- Tuổi Tác
- Giới Tính

Kaiser Permanente cung cấp công cụ hỗ trợ và các dịch vụ miễn phí cho người khuyết tật để giao tiếp hiệu quả với chúng tôi, như:

- Các thông dịch viên đủ trình độ chuyên môn về ngôn ngữ ký hiệu
- Thông tin bằng văn bản ở các định dạng khác (bản in chữ lớn, âm thanh, định dạng điện tử có thể truy cập, các định dạng khác)

Kaiser Permanente cung cấp các dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, như:

- Các thông dịch viên đủ trình độ chuyên môn
- Văn bản thông tin bằng các ngôn ngữ khác

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ số

808-432-5330, số điện thoại miễn cước **1-800-651-2237** hoặc gọi **TTY 711**

Nếu quý vị tin rằng Kaiser Permanente đã không cung cấp các dịch vụ này hay đã phân biệt đối xử dưới hình thức khác, thì quý vị có thể đệ trình phàn nàn với: Điều Phối Viên Dân Quyền của Kaiser, 711 Kapiolani Blvd., Honolulu, HI 96813. Điện thoại: **808-432-5330** hoặc số điện thoại miễn cước **1-800-651-2237**; TTY: **711**; Fax: **808-432-5300**; Email: civil-rights-coordinator@kp.org. Quý vị có thể đệ trình phàn nàn trực tiếp hoặc bằng cách gửi thư qua đường bưu điện hay gửi fax. Nếu quý vị cần giúp đệ trình phàn nàn, Điều Phối Viên Dân Quyền của Kaiser sẽ sẵn sàng giúp quý vị.

Quý vị cũng có thể đệ trình phàn nàn với Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Văn Phòng Dân Quyền bằng phương thức điện tử thông qua Cổng Thông Tin Than Phiền của Văn Phòng Dân Quyền tại <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> hoặc gửi thư qua đường bưu điện hay gọi điện thoại tới: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; **1-800-368-1019, 1-800-537-7697** (TDD) Quý vị có thể tìm mẫu đơn than phiền tại <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

HELP IN YOUR LANGUAGE

<p>(English) Do you need help in another language? We will get you a free interpreter. Call 1-800-651-2237 to tell us which language you speak. (TTY: 711).</p>
<p>(Cantonese) 您需要其它語言嗎? 如有需要, 請致電 1-800-651-2237, 我們會提供免費翻譯服務 (TTY: 711).</p>
<p>(Chuukese) En mi niit alilis lon pwal eu kapas? Sipwe angei emon chon chiaku ngonuk ese kamo. Kokori 1-800-651-2237 omw kopwe ureni kich meni kapas ka ani. (TTY: 711).</p>
<p>(French) Avez-vous besoin d'aide dans une autre langue? Nous pouvons vous fournir gratuitement des services d'un interprète. Appelez le 1-800-651-2237 pour nous indiquer quelle langue vous parlez. (TTY: 711).</p>
<p>(German) Brauchen Sie Hilfe in einer anderen Sprache? Wir koennen Ihnen gern einen kostenlosen Dolmetscher besorgen. Bitte rufen Sie uns an unter 1-800-651-2237 und sagen Sie uns Bescheid, welche Sprache Sie sprechen. (TTY: 711).</p>
<p>(Hawaiian) Makemake `oe i kokua i pili kekahi `olelo o na `aina `e? Makemake la maua i ki'i `oe mea unuhi manuahi. E kelepona 1-800-651-2237 `oe ia la kua a e ha'ina `oe ia la maua mea `olelo o na `aina `e. (TTY: 711).</p>
<p>(Ilocano) Masapulyo kadi ti tulong iti sabali a pagsasao? Ikkandakayo iti libre nga paraipatarus. Awaganyo ti 1-800-651-2237 tapno ibagayo kadakami no ania ti pagsasao nga ar-aramatenyo. (TTY: 711).</p>
<p>(Japanese) 貴方は、他の言語に、助けを必要としていますか? 私たちは、貴方のために、無料で通訳を用意できます。電話番号の、1-800-651-2237 に、電話して、私たちに貴方の話されている言語を申し出てください。 (TTY: 711).</p>
<p>(Korean) 다른언어로 도움이 필요하십니까? 저희가 무료로 통역을 제공합니다. 1-800-651-2237 로 전화해서 사용하는 언어를 알려주십시오 (TTY: 711).</p>
<p>(Mandarin) 您需要其它语言吗? 如有需要,请致电 1-800-651-2237, 我们会提供免费翻译服务 (TTY: 711).</p>
<p>(Marshallese) Kwoj aikuij ke jiban kin juon bar kajin? Kim naj lewaj juon am dri ukok eo ejjelok wonen. Kirtok 1-800-651-2237 im kwalok non kim kajin ta eo kwo melele im kenono kake. (TTY: 711).</p>
<p>(Samoan) E te mana'omia se fesoasoani i se isi gagana? Matou te fesoasoani e ave atu fua se faaliliu upu mo oe. Vili mai i le numera lea 1-800-651-2237 pea e mana'omia se fesoasoani mo se faaliliu upu. (TTY: 711).</p>
<p>(Spanish) ¿Necesita ayuda en otro idioma? Nosotros le ayudaremos a conseguir un intérprete gratuito. Llame al 1-800-651-2237 y díganos que idioma habla. (TTY: 711).</p>
<p>(Tagalog) Kailangan ba ninyo ng tulong sa ibang lengguwahe? Ikukuha namin kayo ng libreng tagasalin. Tumawag sa 1-800-651-2237 para sabihin kung anong lengguwahe ang nais ninyong gamitin. (TTY: 711).</p>
<p>(Tongan) 'Oku ke fiema'u tokoni 'iha lea makehe? Te mau malava 'o 'oatu ha fakatonulea ta'etotongi. Telefoni ki he 1-800-651-2237 'o fakaha mai pe koe ha 'ae lea fakafonua 'oku ke ngaue'aki. (TTY: 711).</p>
<p>(Vietnamese) Bạn có cần giúp đỡ bằng ngôn ngữ khác không? Chúng tôi sẽ yêu cầu một người thông dịch viên miễn phí cho bạn. Gọi 1-800-651-2237 nói cho chúng tôi biết bạn dùng ngôn ngữ nào. (TTY: 711).</p>
<p>(Visayan) Gakinahanglan ka ba ug tabang sa imong pinulongan? Amo kang mahatagan ug libre nga maghuhubad. Tawag sa 1-800-651-2237 aron magpahibalo kung unsa ang imong sinulti-han. (TTY: 711).</p>

Thông Báo về Việc Không Phân Biệt Đối Xử

Kaiser Permanente tuân thủ các luật dân quyền hiện hành của liên bang và không phân biệt đối xử trên cơ sở chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hay giới tính. Kaiser Permanente không loại trừ hay đối xử với người nào một cách khác biệt vì lý do chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hay giới tính. Chúng tôi cũng:

- Cung cấp phương tiện hỗ trợ và dịch vụ miễn phí cho người khuyết tật để giao tiếp hiệu quả với chúng tôi, chẳng hạn như:
 - Các thông dịch viên đủ trình độ chuyên môn về ngôn ngữ ký hiệu.
 - Các văn bản thông tin với những hình thức khác, chẳng hạn như chữ khổ lớn, băng đĩa thu âm và các hình thức điện tử có thể truy cập được.
- Cung cấp các dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, chẳng hạn như:
 - Các thông dịch viên đủ trình độ chuyên môn.
 - Các văn bản thông tin bằng các ngôn ngữ khác.

Nếu quý vị cần các dịch vụ này, hãy gọi cho ban Dịch Vụ Hội Viên theo số **1-800-805-2739** (TTY **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày một tuần.

Nếu quý vị tin rằng Kaiser Permanente đã không cung cấp các dịch vụ này hay đã phân biệt đối xử dưới hình thức khác dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, tình trạng khuyết tật hay giới tính thì quý vị có thể đệ trình phàn nàn với Điều Phối Viên Dân Quyền của chúng tôi bằng cách viết thư gửi đến 711 Kapiolani Blvd, Honolulu, HI 96813 hoặc gọi cho ban Dịch Vụ Hội Viên theo số điện thoại nêu trên. Quý vị có thể đệ trình phàn nàn bằng cách gửi thư qua đường bưu điện hoặc gọi điện thoại. Nếu quý vị cần trợ giúp đệ trình phàn nàn, Điều Phối Viên Dân Quyền của chúng tôi sẵn sàng trợ giúp quý vị. Quý vị cũng có thể đệ trình than phiền về dân quyền với Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Văn Phòng Dân Quyền bằng phương thức điện tử thông qua Cổng Thông Tin Than Phiền của Văn Phòng Dân Quyền tại <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> hoặc gửi thư qua đường bưu điện tới: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201 hoặc gọi số **1-800-368-1019**, **800-537-7697** (TDD). Mẫu đơn than phiền hiện có tại <https://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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739 (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 **1-800-805-2739** (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 **1-800-805-2739** (TTY **711**). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على **1-800-805-2739** (TTY **711**). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. 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 **1-800-805-2739** (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 **1-800-805-2739** (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 **1-800-805-2739** (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 **1-800-805-2739** (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 **1-800-805-2739** (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、**1-800-805-2739** (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。

Tongan: 'Oku 'i ai 'emau sēvesi fakatonu lea ta'etotongi ke ne ala tali ha'o ngaahi fehu'i fekau'aki mo 'emau palani mo'ui leleí pe faito'ó. Te ke ma'u ha tokotaha fakatonulea 'i ha'o fetu'utaki ki he **1-800-805-2739** (TTY **711**). 'E 'i ai ha tokotaha 'oku lea Faka-Pilitānia ke ne tokoni'i koe. Ko e sēvesi ta'etotongi eni.

Ilocano: Addaankami kadagiti libre a serbisio ti mangitarus tapno sungbatan ti aniaman a saludsod nga addaan ka maipapan ti plano iti salun-at wenko agasmi. Tapno mangala ti mangitarus, maidawat a tawagannakam iti **1-800-805-2739** (TTY **711**). Maysa a tao nga agsasao iti Ilocano ti makatulong kenka. Daytoy ket libre a serbisio.

Pohnpeian: Mie sahpis ni soh isepe oang kawehwe peidek kan me komwi sohte wehwehki oang palien roson mwahu de wasa me pwain kohdahn wini. Komwi en kak iang alehdi sawas wet, komw telepwohndo reht ni **1-800-805-2739** (TTY **711**). Mie me kak Lokaiahn Pohnpei me pahn seweseiuk. Sawas wet sohte isepe.

Samoaan: E iai a matou auaunaga faaliliuupu e tali i soo sau fesili e uiga i lou soifua maloloina poo fuafuaga o vailaau. A fia maua se faaliliuupu, na'ou lou valaau mai lava ia matou i le **1-800-805-2739** (TTY **711**). O le fesoasoani atu se tasi e tautala Gagana Samoa. E le totogia lea auaunaga.

Laotian:

ພວກເຮົາມີບໍລິການວ່າມແປພາສາພຣີເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນຍາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍວ່າມແປພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ **1-800-805-2739** (TTY **711**). ຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ເປັນບໍລິການພຣີ.

Bisayan: Duna mi'y libreng serbisyo sa tig-interpret aron motubag sa bisan unsa nimong mga pangutana mahitungod sa imong panglawas o plan sa tambal. Aron mokuha og tig-interpret, tawagi lang mi sa **1-800-805-2739** (TTY **711**). Ang usa ka tawo nga nagsulti og Pinulongan makatabang kanimo. Kini usa ka libreng serbisyo.

Marshallese: Ewor ad jermal in ukok ko ñan uak jabdewōt kajitok emaroñ in wōt am ikijen būlāān in ājmour ako uno ko rekajur. Ñan bukot juon riukok, kurtok kij ilo **1-800-805-2739** (TTY **711**). Juon armij ej kajiton Kajin eo ñan jibañ eok. Ejelok onean jermal in.

Hawaiian: Inā kekahi mau nīnau nāu e pili ana i kā mākou papahana 'inikua mālama olakino a i 'ole ka 'inikua lā'au kuhikuhi, loa'a ia pū ke kōkua unuhi manuahi i ka 'ōlelo Hawai'i. Inā makemake 'oe i kēia kōkua, e 'olu'olu ke kelepona mai iā mākou i ka helu **1-800-805-2739** (TTY **711**). no ka wala'au 'ana e pili ana i kēia mau papahana i ka 'ōlelo Hawai'i. Eia la ke kōkua manuahi.

Chuukese: Mi kawor aninisin chiaku ika awewen kapas ika epwe wor omw kapas eis fan iten ach kei okot ren pekin manaw me sefei. Ika ke mochen nōunōu emon chon chiaku, kopwe kori kich ren en namba **1-800-805-2739** (TTY **711**). Emon aramas mi sine Chuuk mi tongeni anisuk. Ei aninis ese kamo.

Danh mục thuốc này được cập nhật vào 05/01/2024.

Thông Báo Quan Trọng Về Số Tiền Quý Vị Thanh Toán cho Thuốc Chủng Ngừa – Một số loại thuốc chủng ngừa được coi là quyền lợi y tế. Các loại thuốc chủng ngừa khác được coi là thuốc Phần D. Chương trình của chúng tôi đài thọ miễn phí cho hầu hết các loại thuốc chủng ngừa Phần D.

Để biết thêm thông tin gần đây hoặc được giải đáp những thắc mắc khác, hãy liên lạc với chúng tôi theo số **1-800-805-2739 (TTY 711)**, 7 ngày trong tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối hoặc truy cập **kp.org/seniorrx**.



kp.org/seniorrx