



**KAISER
PERMANENTE®**

Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP)

Полный фармацевтический справочник на 2026 год

Список покрываемых лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом (Список лекарственных препаратов, или Фармацевтический справочник)

**ПОЖАЛУЙСТА, ПРОЧИТАЙТЕ: ЭТОТ ДОКУМЕНТ СОДЕРЖИТ
ИНФОРМАЦИЮ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ПОКРЫВАЕМЫХ
ДАННЫМ ПЛАНОМ СТРАХОВАНИЯ**

Этот *Список лекарственных препаратов* был обновлен 10/01/2025.

Для получения более актуальной информации или по другим вопросам обращайтесь по номеру 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 8:00 до 20:00 или посетите веб-сайт kp.org/seniorrx.

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

 KAISER PERMANENTE®

H8794_26LOCEAE_C
1593761992 10/2025
HPMS Approved Formulary File Submission ID 00026405

Введение

Этот документ называется *Список лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом* (также известный как *Список лекарственных препаратов*). В нем указано, какие лекарства покрываются планом Kaiser Permanente Dual Complete Plan. В *Списке лекарственных препаратов* также указаны особые правила или ограничения в отношении каких-либо лекарств, которые покрываются планом Kaiser Permanente Dual Complete. Основные термины и их определения представлены в последней главе этого Справочника участника.

Когда в этом *списке лекарственных препаратов* (фармацевтическом справочнике) используется местоимение «мы», а также соответствующие производные местоимения, имеется в виду компания Kaiser Permanente. Когда говорится «план» или «наш план», это означает план Kaiser Permanente Dual Complete.

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

Содержание

A. Заявления об отказе от ответственности	4
B. Часто задаваемые вопросы	10
B1. Какие рецептурные лекарства входят в <i>Список лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом?</i> (Для краткости мы называем <i>Список лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом</i> , « <i>Списком лекарственных препаратов</i> ».)	10
B2. Вносятся ли изменения в <i>Список лекарственных препаратов?</i>	10
B3. Что произойдет, если в <i>Список лекарственных препаратов</i> будут внесены изменения?	11
B4. Существуют ли ограничения на страховое покрытие лекарственных препаратов и необходимы ли какие-либо действия для получения определенных лекарственных препаратов?	12
B5. Как узнать, есть ли у необходимого мне лекарственного препарата ограничения или какие действия необходимо предпринять для его получения?	13



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

B6. Что произойдет, если Kaiser Permanente изменит свои правила покрытия некоторых лекарственных препаратов (например, введет требование о предварительном разрешении)?	13
B7. Как найти лекарственный препарат в <i>Списке лекарственных препаратов?</i>	13
B8. Что делать, если необходимого мне лекарственного препарата нет в <i>Списке лекарственных препаратов?</i>	13
B9. Что делать, если я новый участник программы Kaiser Permanente и не могу найти необходимый мне лекарственный препарат в <i>Списке лекарственных препаратов</i> или у меня возникли проблемы с его получением?.....	14
B10. Могу ли я попросить сделать исключение для покрытия необходимого мне лекарственного препарата?	15
B11. Как я могу попросить об исключении?.....	15
B12. Сколько времени требуется для получения исключения?	15
B13. Что такое непатентованные лекарственные препараты?	16
B14. Что такое оригинальные биологические препараты и как они связаны с биоаналогами?.....	16
B15. Покрывает ли Kaiser Permanente долгосрочные поставки рецептурных лекарственных препаратов?	16
B16. Могу ли я получать рецептурные препараты на дом из местной аптеки?	16
B17. Какова моя доля участия в расходах на рецептурные лекарственные препараты по программе Medicare, часть D?	17
B18. Что такое инъекционные вакцины?	17
B19. Что такое специальные лекарственные препараты?	17
C. Обзор <i>Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом</i>	18
C1. Список лекарственных препаратов по медицинским показаниям	18
D. Указатель лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом.....	133

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

A. Заявления об отказе от ответственности

Это список лекарственных препаратов, которые участники могут получить в рамках плана Dual Complete Plan от Kaiser Permanente.

- ❖ Вы всегда можете проверить актуальный Список лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом, в режиме онлайн на сайте kp.org/seniorrx или по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711). Звонок бесплатный.
- ❖ Вы можете бесплатно получить этот документ в других форматах, например напечатанный крупным шрифтом или шрифтом Брайля, в виде аудио-файла или компакт-диска с данными. Для получения дополнительной информации позвоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711). Линия доступна с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Звонок бесплатный.
- ❖ Этот документ бесплатно предоставляется на арабском, армянском, камбоджийском, китайском, фарси, хмонг, корейском, русском, испанском, тагальском и вьетнамском языках.
- ❖ Чтобы запросить печатную копию Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом Kaiser Permanente Dual Complete, позвоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), с 8:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Kaiser Permanente отправит вам бумажную копию справочника по почте в течение трех (3) рабочих дней после того, как вы ее закажете. Сотрудники Kaiser Permanente могут спросить у вас, является ли ваш запрос на получение печатной копии разовым или вы хотите всегда получать справочник в печатном виде.
 - Если вы желаете всегда получать печатные копии справочника, ваша просьба будет исполняться до тех пор, пока вы не прекратите пользоваться планом Kaiser Permanente Dual Complete или не попросите перестать посыпать вам печатные копии.
 - Чтобы обновить информацию о предпочтениях в отношении языка или альтернативного формата документов, позвоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), с 8:00 до 20:00, 7 дней в неделю. Вы можете указать, делаете ли вы долгосрочный или разовый запрос.
- ❖ Kaiser Permanente — это план HMO D-SNP, который подразумевает заключение договоров в рамках программ Medicare и Medi-Cal. Участие в Kaiser Permanente зависит от возобновления договора.

Уведомление о доступности услуг языковой поддержки и вспомогательных средств и услуг

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-800-443-0815 (TTY 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-443-0815 (TTY 711). These services are free of charge.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

ARABIC

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى المساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم 1-800-443-0815 (TTY 711). وتتوفر لدينا أيضًا مساعدات وخدمات لأشخاص الذين يعانون إعاقات، مثل مستندات بلغة برail وطباعة بخط كبير. اتصل بالرقم 1-800-443-0815 (TTY 711). هذه الخدمات مجانية بدون تكلفة.

ARMENIAN

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք 1-800-443-0815 (TTY 711): Հասանելի են նաև աջակցություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպես օրինակ՝ փաստաթղթեր բրայլով կամ մեծ տառատեսակով: Զանգահարեք 1-800-443-0815 (TTY 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

CHINESE

請注意：如果您需要語言協助，請致電 1-800-443-0815 (TTY 711)。殘障人士亦有提供協助和服務，例如點字和大字體的文件。請致電 1-800-443-0815 (TTY 711)。以上服務為免費提供。

PUNJABI

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-443-0815 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਵਿਕਲਾਂਗ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵੀ

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-443-0815 (TTY 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

HINDI

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: ਅਗਰ ਆਪਕੇ ਅਪਨੀ ਭਾਸ਼ਾ ਸੰਬੰਧੀ ਕੋਈ ਸਹਾਯਤਾ ਚਾਹਿਏ, ਤਾਂ 1-800-443-0815 (TTY 711) ਪਰ ਕੱਲ ਕਰੋ। ਵਿਕਲਾਂਗ ਵਾਕਿਤਿਆਂ ਦੇ ਲਿਏ ਸਹਾਯਤਾਏਂ ਔਰ ਸੇਵਾਏਂ, ਜੈਂਸੇ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਔਰ ਬੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਮੌਦਰਾਵੇਜ਼, ਭੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-443-0815 (TTY 711) ਪਰ ਕੱਲ ਕਰੋ। ਯੇ ਸੇਵਾਏਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹੀ ਜਾਤੀ ਹਨ।

HMONG

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab ua koj yam lus, hu rau 1-800-443-0815 (TTY 711). Kuj muaj cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj kev xiam oob qhab, xws li cov ntawv xuas rau cov dig muag thiab cov ntawv luam loj. Hu 1-800-443-0815 (TTY 711). Cov kev pab cuam no yog muab pab dawb.

JAPANESE

注意：言語でのサポートをご希望の場合は、1-800-443-0815 (TTY 711) までご連絡ください。点字を用いた資料や大きな文字で書かれた資料など、障害を持つお客様向けの支援とサービスをご利用いただけます。1-800-443-0815 (TTY 711) までご連絡ください。これらのサービスは、無料でご利用いただけます。

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

KOREAN

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 1-800-443-0815 (TTY 711) 번으로 전화하십시오. 점자 및 큰 활자로 된 문서 등 장애인을 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 1-800-443-0815 (TTY 711) 번으로 전화하십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

LAOTIAN

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ,
ກະລຸນາໂທທາ 1-800-443-0815 (TTY 711). ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ
ການບໍລິການແມ່ນມີໃຫ້ສໍາວັບຄືນທີ່ມີຄວາມຜິການນຳ ເຊັ່ນ:
ອອກສານເປັນຕົວທັນງວິນູນ ແລະ ຕົວທັນງວິຫຍ່າຍ. ໂທທາ 1-800-443-0815
(TTY 711). ການບໍລິການຫຼື້ານີ້ບໍ່ໄດ້ສະລັບ.

MIEN

CAU FIM JANGX OC: Beiv hnangv meih qiemx zuqc longc mienh faan benx meih nyei waac bun muangx, mborqv finx lorz 1-800-443-0815 (TTY 711). Maaih jaa-sic tengx aengx caux tengx nzie weih bun wuaaic fangx mienh, liepc duqv maaih nzangc-pokc bun hluo aengx caux aamx cuotv domh zeiv daan bun longc. mborqv finx lorz 1-800-443-0815 (TTY 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.

CAMBODIAN

យកចិត្តទុកដាក់: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាកាសាបស់អ្នក សូមហៅទ្វារសញ្ញាណៈលេខ 1-800-443-0815 (TTY 711)។ ជំនួយ នីងសេវាកម្មសម្រាប់ដែនពិការ ផ្តល់ជាងកាសាបជាមក្សរស្អាប និងអក្សរជំពូកមានដឹងដែរៈ ហៅទ្វារសញ្ញាណៈលេខ 1-800-443-0815 (TTY 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺមិនគិតថ្លែងទេ។

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

FARSI

توجه: در صورت نیاز به کمک به زبان خود، با شماره 1-800-443-0815 (TTY 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دچار معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ بزرگ نیز در دسترس است. با شماره 1-800-443-0815 (TTY 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

RUSSIAN

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем языке, позвоните на номер 1-800-443-0815 (TTY 711). Также доступны вспомогательные средства и услуги для лиц с инвалидностью, такие как документы, напечатанные шрифтом Брайля и крупным шрифтом. Звоните на номер 1-800-443-0815 (TTY 711). Эти услуги бесплатны.

SPANISH

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-443-0815 (TTY 711). Se encuentran disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidad, como documentos en braille y letra grande. Llame al 1-800-443-0815 (TTY 711). Estos servicios son gratuitos.

TAGALOG

PAUNAWA: Kung kailangan ninyo ng tulong na nasa inyong wika, tumawag sa 1-800-443-0815 (TTY 711). Ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento na nasa braille at malalaking letra, ay available rin. Tumawag sa 1-800-443-0815 (TTY 711). Ang mga serbisyong ito ay walang bayad.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

THAI

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาติดต่อที่หมายเลข 1-800-443-0815 (TTY 711) นอกจากนี้ ยังมีการให้ความช่วยเหลือและบริการแก่คนพิการ เช่น เอกสารอักษรเบรล์และตัวพิมพ์ขนาดใหญ่อีกด้วย ติดต่อที่หมายเลข 1-800-443-0815 (TTY 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

UKRAINIAN

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, телефонуйте за номером 1-800-443-0815 (TTY 711). Також доступні допоміжні засоби й послуги для людей з інвалідністю, наприклад документи, надруковані шрифтом Брайля чи великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-800-443-0815 (TTY 711). Ці послуги є безкоштовними.

VIETNAMESE

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, hãy gọi 1-800-443-0815 (TTY 711). Trợ giúp và dịch vụ dành cho người khuyết tật như bản in chữ nổi Braille và chữ cỡ lớn cũng được cung cấp. Xin gọi 1-800-443-0815 (TTY 711). Những dịch vụ này được cung cấp miễn phí.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

В. Часто задаваемые вопросы

Здесь вы можете найти ответы на вопросы относительно *Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом* (*Списка лекарственных препаратов*). Вы можете ознакомиться с ответами на другие часто задаваемые вопросы, чтобы получить больше информации или найти ответ на ваш вопрос.

В1. Какие рецептурные лекарства входят в Список лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом? (Для краткости мы называем Список лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом, «Списком лекарственных препаратов».)

Лекарственные препараты в *Списке лекарственных препаратов*, который начинается в **разделе С** — это лекарственные препараты, покрываемые планом Kaiser Permanente Dual Complete. Лекарственные препараты можно найти в аптеках нашей сети. Аптека входит в нашу сеть, если у нас с ней заключен договор о сотрудничестве и предоставлении вам услуг. Мы называем эти аптеки «сетевыми аптеками».

Другие лекарственные препараты, такие как безрецептурные лекарства и некоторые витамины, могут покрываться программой Medi-Cal Rx. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт Medi-Cal Rx по адресу www.medi-calrx.dhcs.ca.gov. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников Medi-Cal Rx по телефону 1-800-977-2273 (TTY 711). Для получения рецептурных препаратов в рамках программы Medi-Cal Rx возьмите с собой идентификационную карту получателя страховой выплаты (Beneficiary Identification Card, BIC) Medi-Cal Rx.

- Мы оплатим расходы на все необходимые с медицинской точки зрения лекарственные препараты, входящие в *Список лекарственных препаратов*, если:
 - ваш врач или другой специалист, прописавший препарат, говорит, что они необходимы вам, чтобы выздороветь или поддерживать здоровье,
 - мы согласны с тем, что лекарственный препарат необходим вам по медицинским показаниям, и
 - вы будете получать лекарства по рецепту в сетевой аптеке Kaiser Permanente.
- В некоторых случаях вам придется что-то сделать, прежде чем получить лекарственный препарат. Для получения дополнительной информации см. вопрос В4.

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

В2. Вносятся ли изменения в Список лекарственных препаратов?

Да, и при внесении изменений мы следуем правилам программ Medicare и Medi-Cal. На протяжении года мы можем добавлять или удалять лекарственные препараты из *Списка лекарственных препаратов*.

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

- требовать или не требовать предварительное разрешение лекарственного препарата (под предварительным разрешением понимается разрешение, полученное от нас до того, как вы сможете получить лекарственный препарат).

Дополнительную информацию об этих правилах по лекарственным препаратам см. в вопросе В4.

 **Если у вас возникли вопросы**, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.
10/01/2025

Если вы принимаете лекарственный препарат, который покрывался планом в **начале** года, мы, как правило, не отменяем и не меняем страховое покрытие этого лекарственного препарата **в остальное время года**, пока:

- на рынке не появится новый, более дешевый лекарственный препарат, который так же эффективен, как и препарат из нашего *Списка лекарственных препаратов*; или
- мы не знаем, что лекарственный препарат небезопасен; или
- лекарственный препарат не будет изъят из продажи.

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

- Вы всегда можете просмотреть наш актуальный *Список лекарственных препаратов* на сайте kp.org/seniorrx. Обновления *Списка лекарственных препаратов* публикуются на веб-сайте ежемесячно.
- Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников по номеру, указанному внизу этой страницы, чтобы ознакомиться с актуальным *Списком лекарственных препаратов*.

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

Некоторые изменения в *Списке лекарственных препаратов* отображаются **незамедлительно**. Пример:

- **Замена некоторых новых версий лекарственных препаратов.** Мы можем сразу же исключить лекарственный препарат из *Списка лекарственных препаратов*, если мы заменяем его новыми версиями. Когда мы добавляем новую версию лекарственного препарата, мы также можем принять решение оставить в списке патентованный или оригинальный биологический лекарственный препарат, изменив при этом правила или ограничения его страхового покрытия.
 - Мы можем не сообщать вам об этом до того, как внесем изменение, однако отправим вам информацию сразу после такого изменения.
 - Мы можем вносить такие изменения, только если добавляемый нами лекарственный препарат:
 - является непатентованной версией патентованного лекарственного препарата; или
 - является новым биоаналогом оригинальных биологических препаратов, включенных в *Список лекарственных препаратов* (например, при добавлении взаимозаменяемого биоаналога, которым можно заменить оригинальный биологический препарат без нового рецепта).
 - Некоторые из этих типов лекарственных препаратов могут быть новыми для вас. Для получения дополнительной информации см. **раздел В14**.
 - Вы или ваш поставщик медицинских услуг можете запросить исключение из этих изменений. Мы отправим вам уведомление с инструкциями относительно направления запроса об исключении. Дополнительную информацию об исключениях см. в вопросах В10–В12.
- **Изъятие из обращения небезопасных лекарственных препаратов и других препаратов, снятых с продажи.** Иногда лекарственный препарат может быть признан небезопасным или снят с продажи по другой причине. Если это произойдет, мы можем немедленно исключить его из *Списка лекарственных препаратов*. Если вы принимаете этот лекарственный препарат, мы отправим вам уведомление после внесения изменений. Если вы получили уведомление, вы можете поговорить со своим врачом об альтернативах.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

Мы можем вносить другие изменения, влияющие на лекарственные препараты, которые вы принимаете. Мы заранее сообщаем вам о таких изменениях в нашем *Списке лекарственных препаратов*. Эти изменения могут произойти в таких случаях:

- FDA предоставляет новые рекомендации или новые клинические рекомендации по применению лекарственного препарата;
- мы удаляем из *Списка лекарственных препаратов* патентованный лекарственный препарат при добавлении непатентованного лекарственного препарата, который не является новым на рынке;
- мы удаляем оригинальный биологический препарат, добавляя его биоаналог;
- изменяются принципы страхового покрытия либо вводятся ограничения на использование патентованного лекарственного препарата.

В случае таких изменений мы:

- информируем вас не позднее чем за 30 дней до внесения изменений в наш *Список лекарственных препаратов*; или
- информируем вас и предоставляем вам 30-дневный запас лекарственного препарата после подачи вами запроса о пополнении запаса препарата.

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

- есть ли в нашем *Списке лекарственных препаратов* аналогичный лекарственный препарат, который вы можете принимать в качестве замены; или
- следует ли вам запросить исключение в связи с этими изменениями. Чтобы узнать больше об исключениях, см. вопросы В10–В12.

B4. Существуют ли ограничения на страховое покрытие лекарственных препаратов и необходимы ли какие-либо действия для получения определенных лекарственных препаратов?

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

- **Предварительное разрешение.** Для некоторых рецептурных препаратов вы, ваш врач или другой врач, назначивший лекарственный препарат, должны получить разрешение от Kaiser Permanente. Предварительное разрешение отличается от направления. Если на лекарственный препарат не будет получено разрешение, мы можем его не оплатить.

Вы можете узнать, есть ли какие-либо дополнительные требования или ограничения для вашего лекарственного препарата, заглянув в таблицы **раздела С**. Вы также можете получить дополнительную информацию, посетив наш веб-сайт kp.org/seniorrx. Мы опубликовали онлайн-документ, который объясняет наше ограничение на предварительное разрешение. Вы также можете попросить нас отправить вам копию.

Вы можете попросить сделать исключение из этих ограничений. Это даст вам время на консультацию со своим врачом или с другим врачом, назначившим лекарственный препарат. Врач поможет вам определить, есть ли в *Списке лекарственных препаратов* аналогичный лекарственный препарат, который вы можете принимать вместо прописанного, или стоит просить об исключении. См. вопросы В10–В12 для получения дополнительной информации об исключениях.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.
10/01/2025

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

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

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

В некоторых случаях мы заранее сообщим вам об изменении правил оформления предварительного разрешения на лекарственный препарат. См. вопрос В3 для получения дополнительной информации о таком предварительном уведомлении и о ситуациях, когда мы не можем заранее сообщить вам об изменении наших правил в отношении лекарственных препаратов, включенных в *Список лекарственных препаратов*.

B7. Как найти лекарственный препарат в Списке лекарственных препаратов?

Существует два способа поиска лекарственного препарата:

- поиск по алфавиту; **или**
- поиск по медицинским показаниям или типу лекарственного препарата.

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

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

B8. Что делать, если необходимого мне лекарственного препарата нет в Списке лекарственных препаратов?

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

Если вам стало известно, что мы не покрываем данный лекарственный препарат, вы можете сделать следующее:

- Попросить своего сетевого поставщика услуг прописать вам лекарственный препарат из *Списка лекарственных препаратов*, аналогичный тому, который вы хотите принимать. **Или**
- Попросить нас сделать исключение и включить в страхование ваш лекарственный препарат. См. вопросы В10–В12 для получения дополнительной информации об исключениях.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.
10/01/2025

B9. Что делать, если я новый участник программы Kaiser Permanente и не могу найти необходимый мне лекарственный препарат в Списке лекарственных препаратов или у меня возникли проблемы с его получением?

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

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

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

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

Если вы принимаете лекарственный препарат, который Kaiser Permanente не считает лекарственным препаратом по части D, он не входит в Список лекарственных препаратов и у вас возникли проблемы с его получением, этот лекарственный препарат может быть покрыт в рамках программы Medi-Cal Rx. Если лекарственный препарат, удаленный из части D, требует исключения, а у вас экстренная ситуация, программа Medi-Cal Rx предоставит вам запас лекарственного препарата не менее чем на 72 часа. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov). Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников Medi-Cal Rx по телефону 800-977-2273. Для получения рецептурных препаратов в рамках программы Medi-Cal Rx возмите с собой идентификационную карту получателя страховой выплаты (BIC) по программе Medi-Cal Rx.

Если вы находитесь в центре сестринского ухода или другом учреждении долгосрочного ухода и нуждаетесь в лекарственном препарате, который не входит в *Список лекарственных препаратов*, или если вы не можете свободно получить необходимый вам лекарственный препарат, вы можете воспользоваться своим покрытием по программе Medi-Cal. Если вы являетесь участником нашего плана более 90 дней, живете в учреждении долговременного ухода и вам необходимо безотлагательно пополнить запас лекарств:

- Мы оплатим один 31-дневный запас необходимого вам лекарственного препарата (если ваш рецепт не выписан на меньшее количество дней), независимо от того, являетесь ли вы новым участником программы Kaiser Permanente или нет.
- Это дополнение к временному запасу в течение первых 90 дней вашего участия в программе Kaiser Permanente.
- Если вы поступаете в больницу, учреждение квалифицированного сестринского ухода или длительного ухода либо вас переводят в другое учреждение, предоставляющее услуги ухода, либо вас выписывают домой, это называется изменением уровня ухода. Если ваш уровень ухода изменится, вам может потребоваться дополнительный запас лекарственного препарата. Как правило, мы покрываем страховкой месячный запас ваших лекарственных препаратов части D в течение этого переходного периода обслуживания, даже если лекарственный препарат не входит в наш *Список лекарственных препаратов*.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

B10. Могу ли я попросить сделать исключение для покрытия необходимого мне лекарственного препарата?

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

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

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

B11. Как я могу попросить об исключении?

Чтобы попросить об исключении, позвоните в отдел обслуживания участников.

Представитель отдела обслуживания участников поможет вам и вашему лечащему врачу сделать запрос на исключение. Более подробную информацию об исключениях см. в **главе 9, раздел G** этого *Справочника участника*.

B12. Сколько времени требуется для получения исключения?

После того как мы получим от вашего лечащего врача заявление, подтверждающее ваш запрос на исключение, мы сообщим вам о своем решении в течение 72 часов.

- Вы можете попросить нас оплатить лекарственный препарат, даже если он не входит в наш *Список лекарственных препаратов*. Если лекарственный препарат будет одобрен, он будет предоставляться с заранее установленным уровнем участия в расходах, и вы не сможете попросить нас предоставить лекарственный препарат с более низким уровнем участия в расходах.
- В соответствии с процедурой исключения вы можете попросить нас включить в страховое покрытие лекарственный препарат из части D Справочника с более низким уровнем участия в расходах. В случае положительного решения это приведет к снижению суммы, которую вы должны заплатить за лекарство.
Примечание. Лекарственные препараты специального уровня участия в расходах (уровень 5) не подпадают под исключение из правил.
- Вы можете попросить нас отменить ограничения или лимиты страхового покрытия на ваш лекарственный препарат. Например, если для вашего лекарственного препарата требуется предварительное разрешение, вы можете попросить нас отменить требование предварительного разрешения для вашего лекарственного препарата по части D.

Как правило, мы одобрим ваш запрос на исключение только в том случае, если альтернативные лекарственные препараты, включенные в фармацевтический справочник плана, лекарственный препарат с более низким долевым участием в расходах или дополнительные ограничения на использование не будут столь же эффективны для вашего лечения или вызовут у вас неблагоприятные медицинские последствия.

Необходимо учитывать следующее: вы можете запросить исключение только для лекарственных препаратов, которые считаются рецептурными лекарствами программы Medicare, часть D, предоставляемыми центрами по программе Medicare и Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS). Вы не можете получить исключение для лекарственных препаратов, которые исключены из страхования по программе Medicare, часть D. Обратитесь к своему **Справочнику участника** для получения дополнительной информации о запросе исключений, включая процесс апелляции.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

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

B13. Что такое непатентованные лекарственные препараты?

Непатентованные лекарственные препараты имеют в составе те же активные ингредиенты, что и патентованные. Как правило, они стоят дешевле, чем патентованные лекарственные препараты, но оказывают такое же действие. Обычно их названия не так известны. Непатентованные лекарственные препараты одобрены Управлением США по контролю за качеством пищевых продуктов и медикаментов (FDA). На сегодняшний день многие патентованные лекарственные препараты имеют непатентованные аналоги. Как правило, непатентованные лекарственные препараты можно заменить в аптеке на патентованные без нового рецепта в зависимости от законов штата.

Мы покрываем как патентованные, так и непатентованные лекарственные препараты.

B14. Что такое оригинальные биологические препараты и как они связаны с биоаналогами?

Под препаратами мы понимаем как лекарственные, так и биологические препараты. Биологические препараты — это лекарственные препараты, которые более сложны, чем обычные лекарственные препараты. Поскольку состав биологических препаратов более сложный, чем у обычных лекарств, они имеют формы, называемые биоаналогами. Как правило, биоаналоги действуют так же, как и оригинальные биологические препараты, и при этом могут стоить меньше. Для некоторых оригинальных биологических препаратов существуют биоаналоги. Некоторые биоаналоги являются взаимозаменяемыми и в зависимости от законодательства штата могут быть выданы взамен оригинальных биологических препаратов без необходимости нового рецепта, точно так же, как непатентованные лекарственные препараты могут заменять патентованные лекарства.

Для получения дополнительной информации о типах лекарственных препаратов обратитесь к главе 5 Справочника участника.

B15. Покрывает ли Kaiser Permanente долгосрочные поставки рецептурных лекарственных препаратов?

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

B16. Могу ли я получать рецептурные препараты на дом из местной аптеки?

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

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.
10/01/2025

B17. Какова моя доля участия в расходах на рецептурные лекарственные препараты по программе Medicare, часть D?

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

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

- Уровни 1 и 2 — это непатентованные лекарственные препараты. Вы платите **0–5,10 долл. США** в зависимости от уровня дополнительной помощи.
- Уровни 3, 4 и 5 — это патентованные лекарственные препараты. Вы платите **0–12,65 долл. США** в зависимости от уровня дополнительной помощи.
- Уровень 6 — это вакцины. Вы платите **0 долл. США** за вакцины.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), с 08:00 до 20:00, 7 дней в неделю.

B18. Что такое инъекционные вакцины?

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

B19. Что такое специальные лекарственные препараты?

Лекарственные препараты специального уровня участия в расходах — это очень дорогостоящие лекарственные препараты, одобренные FDA и включенные в наш *Список лекарственных препаратов*.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.

10/01/2025

С. Обзор Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом

В *Списке лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом*, содержится информация о лекарственных препаратах, покрываемых планом Dual Complete от Kaiser Permanente. Если вам трудно найти свой лекарственный препарат в перечне, обратитесь к Указателю лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом, который начинается в **разделе D**. В указателе в алфавитном порядке перечислены все покрываемые нами лекарственные препараты.

Другие лекарственные препараты, такие как безрецептурные лекарства и некоторые витамины, могут покрываться программой Medi-Cal Rx. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov). Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников Medi-Cal Rx по телефону 1-800-977-2273. Для получения рецептурных препаратов в рамках программы Medi-Cal Rx возьмите с собой идентификационную карту получателя страховой выплаты (Beneficiary Identification Card, BIC) Medi-Cal Rx.

Апелляции в рамках части D

- Апелляция — это формальный способ попросить нас пересмотреть и изменить решение, которое мы приняли в отношении вашего страхового покрытия, если вы считаете, что мы допустили ошибку.
- Например, мы можем решить, что необходимый вам лекарственный препарат больше не покрывается в рамках программ Medicare или Medi-Cal.
- Если вы или ваш лечащий врач не согласны с нашим решением, вы можете подать апелляцию. Если у вас возникнут вопросы, звоните в отдел обслуживания участников по номерам телефонов, указанным внизу этой страницы.
- Вы также можете прочитать **главу 9 Справочника участника**, чтобы узнать, как подать апелляцию на решение.
- Для лекарственных препаратов, не входящих в часть D, действуют другие правила подачи апелляций.

C1. Список лекарственных препаратов по медицинским показаниям

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

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

Лекарственные препараты для домашних инфузий (Home Infusion, HI) могут покрываться нашим медицинским страхованием и приобретаться в аптеках препаратов для внутривенных вливаний на дому. Для получения дополнительной информации обратитесь к справочнику аптек или позвоните нам по номеру, указанному внизу этой страницы.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке kp.org/medicare.
10/01/2025

Лекарственные препараты с ограниченным распространением (Limited Distribution, LD) можно приобрести только в определенных специализированных аптеках. Для получения дополнительной информации обратитесь к справочнику аптек или позвоните нам по номеру, указанному внизу этой страницы.

Лекарственные препараты по почте (Mail Order, MO). Можно заказать как пополнение запасов некоторых рецептурных лекарств через нашу онлайн-службу почтовой доставки по адресу [kp.org/refill](#), по телефону или через мобильное приложение, что позволит снизить ваши расходы на трехмесячный запас. Пожалуйста, свяжитесь с нами не позднее 5 дней до того, как закончатся запасы. Как правило, вы получите препараты в течение 3–5 дней. Если же нет и вам необходимо срочно пополнить запас, обратитесь за помощью по телефону доставки по почте, указанному на рецептурной этикетке. Не все лекарства могут быть отправлены по почте; существуют ограничения. Для получения дополнительной информации посетите сайт [kp.org/seniorrx](#) или позвоните по телефону, указанному внизу этой страницы.

Лекарственные препараты без возможности продления запаса (Non-extended Day Supply, NDS), выдаваемые в количестве 30-дневного запаса для отслеживания возможных побочных эффектов и во избежание излишних затрат на лекарства.

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



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю, с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке [kp.org/medicare](#).
10/01/2025

В первом столбце таблицы указано название лекарственного препарата.

Непатентованные лекарственные препараты выделены курсивом и написаны строчными буквами (например, *amoxicillin*), а патентованные — заглавными буквами (например, TOBREX). Второй столбец, «Уровень долевого участия в расходах», указывает, к какому номеру уровня относится лекарственный препарат:

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования / Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования / Ограничения
ANTI-INFECTIVE AGENTS					
ANTHELMINTICS					
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	2		AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	2	
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	2		<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	2	
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	2	MO	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	2	
ANTIBACTERIALS					
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	2		<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	2	
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	2	HI	<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	2	
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	2		<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	2	
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	2		<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	2	
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	2		<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	2	
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	2		ampicillin caps 500 mg	2	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	2		ampicillin sodium solr 1 gm	2	HI
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	2		ampicillin sodium solr 10 gm	2	HI
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	2		AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG	2	HI
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	2		<i>ampicillin sodium injection solr 2 gm</i>	2	
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	2		AMPICILLIN SODIUM	2	
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	2				
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	2				

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
INTRAVENOUS SOLR 2 GM			900000-300000 UNIT/2ML		
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	2		BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	4	
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	2		BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	4	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	2	HI	BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	3	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 3 (2-1) gm</i>	2	HI	BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	3	
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 1.5 (1-0.5) GM	2		CEFACLOR CAPS 250 MG	2	
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 3 (2-1) GM	2		CEFACLOR CAPS 500 MG	2	
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	5	PA, LD, NDS	CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML	4	MO
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	3		<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	2	
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	2	HI	<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	2	MO	<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>azithromycin susr 200 mg/5ml</i>	2	MO	<i>cefdinir caps 300 mg</i>	2	
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	2	MO	<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	2	MO	<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	2	MO	<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	2	HI	<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	2	HI
BICILLIN C-R 900/300 SUSP	4		CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM-%(50ML)	2	HI
			<i>cefixime caps 400 mg</i>	2	
			<i>cefixime susr 100 mg/5ml</i>	2	
			<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM	2		<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	2	HI
<i>cefotetan disodium solr 1 gm</i>	2	HI	<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	2	HI
<i>cefotetan disodium solr 2 gm</i>	2	HI	<i>cephalexin caps 250 mg</i>	2	
<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	2	HI	<i>cephalexin caps 500 mg</i>	2	
<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	2	HI	<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	2	HI	<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	2	
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 100 MG/5ML	2		<i>cephalexin tabs 500 mg</i>	2	
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 50 MG/5ML	2		CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	2		<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>cefpodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	2		<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	2	
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	2	HI	<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	2	
CEFTAZIDIME SOLR 6 GM	2	HI	CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 200 MG/100ML	2	HI
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	2	HI	CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 400 MG/200ML	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	2	HI	CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	2	HI	CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	2	HI	<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	2	HI	<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	2		<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	2		<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	2		<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	2	
<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	2		<i>DIFICID SUSR 40 MG/ML</i>	5	NDS
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300 mg/50ml</i>	2	HI	<i>DIFICID TABS 200 MG</i>	5	NDS
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600 mg/50ml</i>	2	HI	<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900 mg/50ml</i>	2	HI	<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>	2	HI	<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>	2	HI	<i>doxycycline hyclate solr 100 mg</i>	2	HI
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	2	HI	<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i>	2		<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>	5	HI	<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>DALVANCE SOLR 500 MG</i>	5	HI	<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	2	MO
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	5	HI	<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	5	HI	<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	2		<i>E.E.S. 400 TABS 400 MG</i>	2	
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	2		<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	2		<i>ERYTHROGIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG</i>	2	HI
			<i>ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG</i>	2	MO
			<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	4		<i>LEVOFLOXACIN INTRAVENOUS SOLN 25 MG/ML</i>	2	HI
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	2		<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	2	
FETROJA SOLR 1 GM	5	NDS	<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	2	
<i>fidaxomicin tabs 200 mg</i>	5	NDS	<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	2	
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	2	HI	<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	2	HI	<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	5	NDS
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.2-0.9 MG/ML-%	2	HI	<i>linezolid tabs 600 mg</i>	2	NDS
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	2	HI	<i>meropenem solr 1 gm</i>	2	HI
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	2		<i>meropenem solr 500 mg</i>	2	HI
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	2		<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	2	MO
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	HI	<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG	2	HI	<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	2	HI	<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	2		<i>MOXIFLOXACIN HCL IN NACL SOLN 400 MG/250ML</i>	2	HI
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	2	HI	<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	2	
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	2	HI	<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	2		<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
			<i>nafcillin sodium solr 2 gm</i>	2	
			<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	2	
			<i>NUZYRA TABS 150 MG</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	3	HI	SEYSARA TABS 100 MG	5	NDS
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML	3	HI	SIVEXTRO TABS 200 MG	5	NDS
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML	3	HI	STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	5	
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	2	HI	<i>sulfadiazine tabs 500 mg</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	2	HI	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	2	
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML	2		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	2	MO
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	2		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	2	MO
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	2		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg</i>	2	MO
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	2		<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	2	HI	SULFASALAZINE TBEC 500 MG	2	
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	2	HI	<i>tazicef solr 1 gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	2	HI	<i>tazicef solr 2 gm</i>	2	HI
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	2	HI	TAZICEF SOLR 6 GM	2	HI
			TEFLARO SOLR 600 MG	5	HI
			<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	2	MO
			<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	2	MO
			<i>tigecycline solr 50 mg</i>	4	HI
			TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	2	HI
			<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	2	HI

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	2		<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	2	HI
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	2		<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	2	HI	<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	2	HI	<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	2		<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	2		<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	2	HI	<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	2	
XIFAXAN TABS 200 MG	4		<i>flucytosine caps 250 mg</i>	5	NDS
XIFAXAN TABS 550 MG	5	NDS	<i>flucytosine caps 500 mg</i>	5	NDS
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM	5	HI	<i>FULVICIN P/G 165 TABS 165 MG</i>	5	NDS
ANTIFUNGALS			<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	
AMBISOME SUSR 50 MG	5	HI	<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	2	
<i>amphotericin b liposome susr 50 mg</i>	5	HI	<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	2	
AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	2	HI	<i>GRISEOFULVIN ULTRAMICROSIZE TABS 165 MG</i>	5	NDS
<i>caspofungin acetate solr 50 mg</i>	4	HI	<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	2	
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	4	HI	<i>itraconazole caps 100 mg</i>	2	
CRESEMBA CAPS 186 MG	5	NDS	<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	5	MO
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	5	NDS			
CRESEMBA SOLR 372 MG	5	NDS			
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	2	HI			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	2		<i>PRIFTIN TABS 150 MG</i>	4	MO
<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	2		<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	2		<i>RIFABUTIN CAPS 150 MG</i>	2	MO
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	NDS	<i>rifampin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	5	NDS	<i>rifampin caps 300 mg</i>	2	MO
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	2		<i>rifampin solr 600 mg</i>	2	HI
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	5	HI	<i>SIRTURO TABS 100 MG</i>	5	NDS
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	5		<i>SIRTURO TABS 20 MG</i>	5	NDS
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	2		<i>TRECATOR TABS 250 MG</i>	4	MO
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	2		ANTIPROTOZOALS		
ANTIMYCOBACTERIALS			<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>CYCLOSERINE CAPS 250 MG</i>	5		<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	2	
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	2	
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>CHLOROQUINE PHOSPHATE TABS 250 MG</i>	2	
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	2	
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	2	MO	<i>COARTEM TABS 20-120 MG</i>	3	
<i>ISONIAZID SOLN 100 MG/ML</i>	2		<i>HUMATIN CAPS 250 MG</i>	5	NDS
<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO	<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>isoniazid tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>IMPAVIDO CAPS 50 MG</i>	5	NDS
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	2	MO			
<i>PRETOMANID TABS 200 MG</i>	3				

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
KRINTAFEL TABS 150 MG	3		acyclovir susp 200 mg/5ml	2	MO
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	2		acyclovir tabs 400 mg	2	MO
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	2		acyclovir tabs 800 mg	2	MO
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	2	HI	<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	2		APTIVUS CAPS 250 MG	5	MO
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	2		<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	5		<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	2	MO
<i>pentamidine isethionate soln inhalation 300 mg</i>	2	PA	<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	2	MO
<i>pentamidine isethionate soln injection 300 mg</i>	2		BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	3	MO
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	2		BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	5	
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	5		BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	5	
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	2	NDS	CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	5	
<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	2		CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	5	
ANTIVIRALS			<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	2	
<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	2		CIMDUO TABS 300-300 MG	5	MO
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>darunavir tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	2	MO	<i>darunavir tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	2	MO	DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	5	MO
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	2	HI	DESCOVY TABS 120-15 MG	5	MO
			DESCOVY TABS 200-25 MG	5	MO
			DOVATO TABS 50-300 MG	5	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
EDURANT PED TBSO 2.5 MG	5	MO	<i>entecavir tabs 1 mg</i>	2	MO
EDURANT TABS 25 MG	5	MO	EPCLUSA PACK 150-37.5 MG	5	PA, NDS
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	2	MO	EPCLUSA PACK 200-50 MG	5	PA, NDS
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	2	MO	EPCLUSA TABS 200-50 MG	5	PA, NDS
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	2	MO	EPCLUSA TABS 400-100 MG	5	PA, NDS
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg</i>	2	MO	<i>etravirine tabs 100 mg</i>	2	MO
EFAVIRENZ-LAMIVUDINE-TENOFOVIR TABS 400-300-300 MG	5	MO	<i>etravirine tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir tabs 600-300-300 mg</i>	5	MO	EVOTAZ TABS 300-150 MG	5	MO
<i>emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300 mg</i>	5	MO	<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	2	MO	<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	4	MO	<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	5	MO	<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	2	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	4	MO	FUZEON SOLR 90 MG	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	2	MO	<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	2	
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	3	MO	GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	5	MO
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	2	MO	HARVONI PACK 33.75-150 MG	5	PA, NDS
			HARVONI PACK 45-200 MG	5	PA, NDS
			HARVONI TABS 45-200 MG	5	PA, NDS
			HARVONI TABS 90-400 MG	5	PA, NDS
			INTELENCE TABS 25 MG	3	MO
			ISENTRESS CHEW 100 MG	5	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
ISENTRESS CHEW 25 MG	3	MO	MAVYRET PACK 50-20 MG	5	PA, NDS
ISENTRESS HD TABS 600 MG	5	MO	MAVYRET TABS 100-40 MG	5	PA, NDS
ISENTRESS PACK 100 MG	3	MO	<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	2	MO
ISENTRESS TABS 400 MG	5	MO	NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	2	MO
JULUCA TABS 50-25 MG	5	MO	<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO
KALETRA SOLN 400-100 MG/5ML	5	MO	NORVIR CAPS 100 MG	4	MO
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	2	MO	NORVIR PACK 100 MG	4	MO
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	2	MO	ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	5	MO
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	2	MO	<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	2	MO
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	2	MO	<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	2	MO
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG	5	PA, NDS	<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	5	MO	PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	3	NDS
LIVTENCITY TABS 200 MG	5	NDS	PAXLOVID (300/100 & 150/100) TBPK 6 x 150 MG & 5 X 100MG	3	NDS
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>	2	MO	PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	3	NDS
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	2	MO	PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	5	NDS
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	2	MO			
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	5	MO			
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	5	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	5	NDS	SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	5	MO
PIFELTRO TABS 100 MG	5	MO	SELZENTRY TABS 25 MG	5	MO
PREVYMIS PACK 120 MG	5	NDS	SELZENTRY TABS 75 MG	5	MO
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	5	NDS	SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-100 MG	5	PA, NDS
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	5	NDS	SOVALDI PACK 150 MG	5	PA, NDS
PREVYMIS TABS 240 MG	5	NDS	SOVALDI PACK 200 MG	5	PA, NDS
PREVYMIS TABS 480 MG	5	NDS	SOVALDI TABS 200 MG	5	PA, NDS
PREZCOBIX TABS 675-150 MG	5	MO	SOVALDI TABS 400 MG	5	PA, NDS
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	5	MO	STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	5	MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	5	MO	SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML	5	MO
PREZISTA TABS 150 MG	5	MO	SUNLENCA TABS 300 MG	5	
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO	SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	5	
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	3	MO	SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	5	
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	3	MO	SYMFI LO TABS 400-300-300 MG	5	MO
REYATAZ PACK 50 MG	5	MO	SYMFI TABS 600-300-300 MG	5	MO
RIBAVIRIN CAPS 200 MG	2	MO	SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	5	MO
<i>ribavirin solr 6 gm</i>	2		SYNAGIS SOLN 100 MG/ML	5	NDS
RIBAVIRIN TABS 200 MG	2	MO	SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML	5	NDS
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	2	MO	<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	2	MO			
RUKOBIA TB12 600 MG	5				

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
TIVICAY PD TBSO 5 MG	5	MO	<i>zidovudine caps 100 mg</i>	2	MO
TIVICAY TABS 10 MG	5	MO	<i>zidovudine syrup 50 mg/5ml</i>	2	MO
TIVICAY TABS 25 MG	5	MO	<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	2	MO
TIVICAY TABS 50 MG	5	MO	URINARY ANTI-INFECTIVES		
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	4	MO	<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	2	
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	5	MO	<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	2	
TYBOST TABS 150 MG	3	MO	<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i>	2	
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	2	MO	<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	2	
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	2	MO	<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	2	
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	2	NDS	<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	2	
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	2	NDS	<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	5	NDS
VEKLURY SOLR 100 MG	5	NDS	<i>NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML</i>	5	NDS
VEMLIDY TABS 25 MG	5		<i>ORLYNVAH TABS 500-500 MG</i>	5	NDS
VIRACEPT TABS 250 MG	5	MO	<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	2	MO
VIRACEPT TABS 625 MG	5	MO	ANTIHISTAMINE DRUGS		
VIREAD POWD 40 MG/GM	5	MO	<i>ciproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml</i>	2	
VIREAD TABS 150 MG	5	MO	<i>ciproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	2	
VIREAD TABS 200 MG	5	MO	<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	2	
VIREAD TABS 250 MG	5	MO			
VOCABRIA TABS 30 MG	5	MO			
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	5	PA, NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	4	MO	ALIQOPA SOLR 60 MG	5	NDS
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	4	MO	ALUNBRIG TABS 180 MG	5	NDS
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	2		ALUNBRIG TABS 30 MG	5	NDS
PROMETHAZINE HCL SYRP 6.25 MG/5ML	2		ALUNBRIG TABS 90 MG	5	NDS
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	2		ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG	5	NDS
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	2		ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	2		ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML	5	NDS
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	2		<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	1	
<i>promethegan supp 25 mg</i>	2		ANKTIVA SOLN 400 MCG/0.4ML	5	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS			<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	5	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS			ARZERRA CONC 100 MG/5ML	5	NDS
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	5		ARZERRA CONC 1000 MG/50ML	5	NDS
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	5	NDS	ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	5	NDS
ABRAXANE SUSR 100 MG	3		AUGTYRO CAPS 160 MG	5	NDS
<i>adriamycin solr 50 mg</i>	2		AUGTYRO CAPS 40 MG	5	NDS
ADSTILADRIN SUSP 300000000000 VP/ML	5		AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	5	
AKEEGA TABS 100-500 MG	5	NDS	AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	5	
AKEEGA TABS 50-500 MG	5	NDS	AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK THPK 0.8 & 200 MG	5	NDS
ALECENSA CAPS 150 MG	5	NDS	AXTLE SOLR 100 MG	5	NDS
			AXTLE SOLR 500 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
AYVAKIT TABS 100 MG	5	NDS	<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	2	
AYVAKIT TABS 200 MG	5	NDS	BIZENGRI (750 MG DOSE) SOPK 375 MG/18.75ML	5	NDS
AYVAKIT TABS 25 MG	5	NDS	<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	2	
AYVAKIT TABS 300 MG	5	NDS	<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	2	
AYVAKIT TABS 50 MG	5	NDS	BLINCYTO SOLR 35 MCG	5	NDS
AZACITIDINE SUSR 100 MG	2		BORTEZOMIB INJECTION SOLR 1 MG	4	
BALVERSA TABS 3 MG	5	NDS	BORTEZOMIB INJECTION SOLR 2.5 MG	4	
BALVERSA TABS 4 MG	5	NDS	<i>bortezomib injection solr 3.5 mg</i>	2	
BALVERSA TABS 5 MG	5	NDS	BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLR 3.5 MG	3	
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	5	NDS	BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLN 3.5 MG/1.4ML	4	
BCG VACCINE SOLR 50 MG	3		BORUZU SOLN 3.5 MG/1.4ML	5	NDS
BELEODAQ SOLR 500 MG	5	NDS	BOSULIF CAPS 100 MG	5	NDS
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	5	NDS	BOSULIF CAPS 50 MG	5	NDS
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML	5	NDS	BOSULIF TABS 100 MG	5	NDS
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	5	NDS	BOSULIF TABS 400 MG	5	NDS
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	5	NDS	BOSULIF TABS 500 MG	5	NDS
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS	BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	NDS
BESPONSA SOLR 0.9 MG	5	NDS	BRUKINSA CAPS 80 MG	5	NDS
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	5	NDS			
<i>bexarotene caps 75 mg</i>	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
BRUKINSA TABS 160 MG	5	NDS	<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	2	
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	2		<i>clofarabine soln 1 mg/ml</i>	2	
CABOMETYX TABS 20 MG	5	NDS	COLUMVI SOLN 10 MG/10ML	5	NDS
CABOMETYX TABS 40 MG	5	NDS	COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	NDS
CABOMETYX TABS 60 MG	5	NDS	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG	5	LD, NDS
CALQUENCE CAPS 100 MG	5	NDS	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG	5	LD, NDS
CALQUENCE TABS 100 MG	5	NDS	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG	5	LD, NDS
CAMCEVI PRSY 42 MG	4		COPIKTRA CAPS 15 MG	5	NDS
CAPRELSA TABS 100 MG	5	LD, NDS	COPIKTRA CAPS 25 MG	5	NDS
CAPRELSA TABS 300 MG	5	LD, NDS	COTELLIC TABS 20 MG	5	NDS
<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	2		<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	2	PA
<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	2		<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	2	PA
<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	2		CYCLOPHOSPHAM IDE SOLN 1 GM/5ML	5	NDS
<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	2		CYCLOPHOSPHAM IDE SOLN 1000 MG/10ML	5	NDS
<i>carmustine solr 100 mg</i>	2		CYCLOPHOSPHAM IDE SOLN 2 GM/10ML	5	NDS
CARMUSTINE SOLR 300 MG	5		CYCLOPHOSPHAM IDE SOLN 2000 MG/20ML	5	NDS
CARMUSTINE SOLR 50 MG	5				
<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	2				
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	2				
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	2				
CISPLATIN SOLR 50 MG	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
CYCLOPHOSPHAM IDE SOLN 500 MG/2.5ML	5	NDS	DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAM IDE SOLN 500 MG/5ML	5	NDS	DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
CYCLOPHOSPHAM IDE SOLN 500 MG/ML	5	NDS	<i>dasatinib tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	2		<i>dasatinib tabs 140 mg</i>	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	2		<i>dasatinib tabs 20 mg</i>	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	2		<i>dasatinib tabs 50 mg</i>	5	NDS
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	5	NDS	<i>dasatinib tabs 70 mg</i>	5	NDS
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	5	NDS	<i>dasatinib tabs 80 mg</i>	5	NDS
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	2		DATROWAY SOLR 100 MG	5	NDS
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	2		<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	2	
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	2		DAURISMO TABS 100 MG	5	NDS
DACARBAZINE SOLR 100 MG	2		DAURISMO TABS 25 MG	5	NDS
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	2		<i>decitabine solr 50 mg</i>	2	
<i>dactinomycin solr 0.5 mg</i>	2		<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	2	
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	5	NDS	<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	2	
DANZITEN TABS 71 MG	5	NDS	<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	2	
DANZITEN TABS 95 MG	5	NDS	<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	2	
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	5	NDS	<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	2	
			DOCIVYX SOLN 160 MG/16ML	5	NDS
			DOCIVYX SOLN 20 MG/2ML	5	NDS
			DOCIVYX SOLN 80 MG/8ML	5	NDS
			<i>doxorubicin hcl liposomal susp 2 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	2		ENSACOVE CAPS 100 MG	5	NDS
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	2		ENSACOVE CAPS 25 MG	5	NDS
<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	2		EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	5	NDS
DROXIA CAPS 200 MG	4		EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	5	NDS
DROXIA CAPS 300 MG	4		ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	3	
DROXIA CAPS 400 MG	4		ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	3	
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	5	NDS	<i>eribulin mesylate soln 1 mg/2ml</i>	5	NDS
ELIGARD KIT 22.5 MG	4		ERIVEDGE CAPS 150 MG	5	NDS
ELIGARD KIT 30 MG	4		ERLEADA TABS 240 MG	5	NDS
ELIGARD KIT 45 MG	4		ERLEADA TABS 60 MG	5	NDS
ELIGARD KIT 7.5 MG	4		<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	5	NDS
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML	2		<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	5	NDS
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML	2		<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	5	NDS
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	5	NDS	ETOPOPHOS SOLR 100 MG	5	NDS
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	5	NDS	<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	2	
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML	5	NDS	<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	2	
EMCYT CAPS 140 MG	5	NDS	<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	2	
EMPLICITI SOLR 300 MG	5	NDS	EULEXIN CAPS 125 MG	5	NDS
EMPLICITI SOLR 400 MG	5	NDS	<i>everolimus tabs 10 mg</i>	5	NDS
ENHERTU SOLR 100 MG	5	NDS	<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	5	NDS
			<i>everolimus tabs 5 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
everolimus tabs 7.5 mg	5	NDS	FRINDOVYX SOLN 1 GM/2ML	5	NDS
everolimus tbso 2 mg	5	NDS	FRINDOVYX SOLN 2 GM/4ML	5	NDS
everolimus tbso 3 mg	5	NDS	FRINDOVYX SOLN 500 MG/ML	5	NDS
everolimus tbso 5 mg	5	NDS	FRUZAQLA CAPS 1 MG	5	NDS
EVOMELA SOLR 50 MG	5	NDS	FRUZAQLA CAPS 5 MG	5	NDS
exemestane tabs 25 mg	2		fulvestrant sosy 250 mg/5ml	5	NDS
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	5		FYARRO SUSR 100 MG	5	NDS
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	5	NDS	GAVRETO CAPS 100 MG	5	NDS
FIRMAGON SOLR 80 MG	4		GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	5	NDS
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM	2		gefitinib tabs 250 mg	5	NDS
fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml	2		gemcitabine hcl solr 1 gm	2	
FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG	2		gemcitabine hcl solr 2 gm	2	
fluorouracil soln 1 gm/20ml	2		gemcitabine hcl solr 200 mg	2	
fluorouracil soln 2.5 gm/50ml	2		GILOTrif TABS 20 MG	5	NDS
fluorouracil soln 5 gm/100ml	2		GILOTrif TABS 30 MG	5	NDS
fluorouracil soln 500 mg/10ml	2		GILOTrif TABS 40 MG	5	NDS
FOLOTYN SOLN 20 MG/ML	5	NDS	GLEOSTINE CAPS 10 MG	3	
FOTIVDA CAPS 0.89 MG	5	NDS	GLEOSTINE CAPS 100 MG	5	NDS
FOTIVDA CAPS 1.34 MG	5	NDS	GLEOSTINE CAPS 40 MG	3	
			GOMEKLI CAPS 1 MG	5	NDS
			GOMEKLI CAPS 2 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
GOMEKLI TBSO 1 MG	5	NDS	IDHIFA TABS 100 MG	5	NDS
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS	IDHIFA TABS 50 MG	5	NDS
HERCEPTIN SOLR 150 MG	5	NDS	IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	2	
HERCESSI SOLR 150 MG	5	NDS	IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	2	
HERCESSI SOLR 420 MG	5	NDS	IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	2	
HERNEXEOS TABS 60 MG	5	NDS	<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	2	
HERZUMA SOLR 150 MG	5	NDS	<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	5	
HERZUMA SOLR 420 MG	5	NDS	IMBRUVICA CAPS 140 MG	5	NDS
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	2		IMBRUVICA CAPS 70 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 100 MG	5	NDS	IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	5	NDS
IBRANCE CAPS 125 MG	5	NDS	IMBRUVICA TABS 140 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 75 MG	5	NDS	IMBRUVICA TABS 280 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 100 MG	5	NDS	IMBRUVICA TABS 420 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 125 MG	5	NDS	IMDELLTRA SOLR 1 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 75 MG	5	NDS	IMDELLTRA SOLR 10 MG	5	NDS
IBTROZI CAPS 200 MG	5	NDS	IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	5	NDS
ICLUSIG TABS 10 MG	5	NDS	IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	5	NDS
ICLUSIG TABS 15 MG	5	NDS	IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML	5	NDS
ICLUSIG TABS 30 MG	5	NDS	IMJUDO SOLN 300 MG/15ML	5	NDS
ICLUSIG TABS 45 MG	5	NDS	IMKELDI SOLN 80 MG/ML	5	NDS
			INLYTA TABS 1 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
INLYTA TABS 5 MG	5	NDS	KADCYLA SOLR 160 MG	5	NDS
INQOVI TABS 35-100 MG	5	NDS	KANJINTI SOLR 150 MG	5	NDS
INREBIC CAPS 100 MG	5	NDS	KANJINTI SOLR 420 MG	5	NDS
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	2		KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
<i>irinotecan hcl soln 300 mg/15ml</i>	2		KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML	5	NDS
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	2		KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG	5	NDS
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	2		KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG	5	NDS
ITOVEBI TABS 3 MG	5	NDS	KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG	5	NDS
ITOVEBI TABS 9 MG	5	NDS	KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	5	NDS
IWLIFIN TABS 192 MG	5	NDS	KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	5	NDS
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	5	NDS	KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPK 200 & 2.5 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 10 MG	5	NDS	KOSELUGO CAPS 10 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 15 MG	5	NDS	KOSELUGO CAPS 25 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 20 MG	5	NDS	KRAZATI TABS 200 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 25 MG	5	NDS	KYPROLIS SOLR 10 MG	5	NDS
JAKAFI TABS 5 MG	5	NDS	KYPROLIS SOLR 30 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 100 MG	5	NDS	KYPROLIS SOLR 60 MG	5	NDS
JAYPIRCA TABS 50 MG	5	NDS	<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	5	NDS
JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML	5				
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	4				
KADCYLA SOLR 100 MG	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
LAZCLUZE TABS 240 MG	5	NDS	<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	2	
LAZCLUZE TABS 80 MG	5	NDS	LEUKERAN TABS 2 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	5	NDS	<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	2	
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	5	NDS	LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	NDS	LONSURF TABS 15-6.14 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	5	NDS	LONSURF TABS 20-8.19 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	5	NDS	LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML	5	NDS
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	5	NDS	LORBRENA TABS 100 MG	5	NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	5	LD, NDS	LORBRENA TABS 25 MG	5	NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	5	LD, NDS	LUMAKRAS TABS 120 MG	5	NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	5	LD, NDS	LUMAKRAS TABS 240 MG	5	NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG	5	LD, NDS	LUMAKRAS TABS 320 MG	5	NDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG	5	LD, NDS	LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML	5	NDS
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	5	LD, NDS	LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML	5	NDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	5	LD, NDS	LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	5	
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	5	LD, NDS	LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	4	
			LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5	
			LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	4	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	4		MATULANE CAPS 50 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	4		<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	5		<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	2	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	5		<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	2	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5		MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5		MEKINIST TABS 0.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	5		MEKINIST TABS 2 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	5		MEKTOVI TABS 15 MG	5	NDS
LYNPARZA TABS 100 MG	5	NDS	<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	2	
LYNPARZA TABS 150 MG	5	NDS	<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml</i>	5	NDS
LYSODREN TABS 500 MG	5	NDS	<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	2	
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	5	NDS	<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	2	
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	5	NDS	<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	2	
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG	5	NDS	<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	2	
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	5	NDS	METHOTREXATE SODIUM SOLN 250 MG/10ML	2	
			METHOTREXATE SODIUM SOLN 50 MG/2ML	2	
			<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	2	
			<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	2		<i>nilotinib hcl caps 200 mg</i>	5	NDS
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	2		<i>nilotinib hcl caps 50 mg</i>	5	NDS
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	2		<i>nilutamide tabs 150 mg</i>	5	
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	2		<i>NINLARO CAPS 2.3 MG</i>	5	NDS
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	2		<i>NINLARO CAPS 3 MG</i>	5	NDS
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	2		<i>NINLARO CAPS 4 MG</i>	5	NDS
<i>MODEYSO CAPS 125 MG</i>	5	NDS	<i>NUBEQA TABS 300 MG</i>	5	NDS
<i>MONJUVI SOLR 200 MG</i>	5	NDS	<i>ODOMZO CAPS 200 MG</i>	5	NDS
<i>mutamycin solr 20 mg</i>	2		<i>OGIVRI SOLR 150 MG</i>	5	NDS
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	2		<i>OGIVRI SOLR 420 MG</i>	5	NDS
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	2		<i>OGSIVEO TABS 100 MG</i>	5	NDS
<i>MVASI SOLN 100 MG/4ML</i>	5	NDS	<i>OGSIVEO TABS 150 MG</i>	5	NDS
<i>MVASI SOLN 400 MG/16ML</i>	5	NDS	<i>OGSIVEO TABS 50 MG</i>	5	NDS
<i>MYLOTARG SOLR 4.5 MG</i>	5	NDS	<i>OJEMDA SUSR 25 MG/ML</i>	5	NDS
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	5	NDS	<i>OJEMDA TABS 100 MG</i>	5	NDS
<i>NERLYNX TABS 40 MG</i>	5	NDS	<i>OJJAARA TABS 100 MG</i>	5	NDS
<i>NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 150 MG</i>	5	NDS	<i>OJJAARA TABS 150 MG</i>	5	NDS
<i>NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 200 MG</i>	5	NDS	<i>OJJAARA TABS 200 MG</i>	5	NDS
<i>NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 50 MG</i>	5	NDS	<i>ONIVYDE INJ 43 MG/10ML</i>	5	NDS
<i>nilotinib hcl caps 150 mg</i>	5	NDS	<i>ONTRUZANT SOLR 150 MG</i>	5	NDS
			<i>ONTRUZANT SOLR 420 MG</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
ONUREG TABS 200 MG	5	NDS	PART SUSR 100 MG		
ONUREG TABS 300 MG	5	NDS	PADCEV SOLR 20 MG	5	NDS
OPDIVO QVANTIG SOLN 600-10000 MG-UT/5ML	5	NDS	PADCEV SOLR 30 MG	5	NDS
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS	PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	2	
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	5	NDS	<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	5	NDS
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	5	NDS	PEMAZYRE TABS 13.5 MG	5	NDS
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	5	NDS	PEMAZYRE TABS 4.5 MG	5	NDS
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML	5	NDS	PEMAZYRE TABS 9 MG	5	NDS
ORSERDU TABS 345 MG	5	NDS	PEMETREXED DIPOTASSIUM SOLR 100 MG	5	NDS
ORSERDU TABS 86 MG	5	NDS	PEMETREXED DIPOTASSIUM SOLR 500 MG	5	NDS
OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML	2		PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML	4	
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	2		PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	4	
<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	2		PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	4	
<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	2		PEMETREXED DISODIUM SOLN 850 MG/34ML	4	
<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	2		<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	5	NDS
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	2		<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	2	
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	2				
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	2				
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
pemetrexed disodium soln 750 mg	5	NDS	POLIVY SOLR 140 MG	5	NDS
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 100 MG	5	NDS	POLIVY SOLR 30 MG	5	NDS
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 500 MG	5	NDS	POMALYST CAPS 1 MG	5	NDS
PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML	5	NDS	POMALYST CAPS 2 MG	5	NDS
PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML	5	NDS	POMALYST CAPS 3 MG	5	NDS
PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML	5	NDS	POMALYST CAPS 4 MG	5	NDS
PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML	5	NDS	PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	5	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	5	NDS	POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML	5	NDS
PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	5	NDS	PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML	5	NDS
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	5	NDS	QINLOCK TABS 50 MG	5	NDS
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS	RETEVMO CAPS 40 MG	5	NDS
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS	RETEVMO CAPS 80 MG	5	NDS
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPK 200 MG	5	NDS	RETEVMO TABS 120 MG	5	NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPK 200 & 50 MG	5	NDS	RETEVMO TABS 160 MG	5	NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPK 2 x 150 MG	5	NDS	RETEVMO TABS 40 MG	5	NDS
			RETEVMO TABS 80 MG	5	NDS
			REVUFORJ TABS 110 MG	5	NDS
			REVUFORJ TABS 160 MG	5	NDS
			REVUFORJ TABS 25 MG	5	NDS
			REZLIDHIA CAPS 150 MG	5	NDS
			RIABNI SOLN 100 MG/10ML	3	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
RIABNI SOLN 500 MG/50ML	3		RYTELO SOLR 47 MG	5	NDS
RITUXAN HYCEL SOLN 1400-23400 MG -UT/11.7ML	5		SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
RITUXAN HYCEL SOLN 1600-26800 MG -UT/13.4ML	5		SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	5	NDS
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML	5		SCEMBLIX TABS 100 MG	5	NDS
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	5		SCEMBLIX TABS 20 MG	5	NDS
ROMVIMZA CAPS 14 MG	5	NDS	SCEMBLIX TABS 40 MG	5	NDS
ROMVIMZA CAPS 20 MG	5	NDS	SIKLOS TABS 1000 MG	5	NDS
ROMVIMZA CAPS 30 MG	5	NDS	SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	5	
ROZLYTREK CAPS 100 MG	5	NDS	<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	5	NDS
ROZLYTREK CAPS 200 MG	5	NDS	STIVARGA TABS 40 MG	5	NDS
ROZLYTREK PACK 50 MG	5	NDS	<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	5	NDS
RUBRACA TABS 200 MG	5	NDS	<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	5	NDS
RUBRACA TABS 250 MG	5	NDS	<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	5	NDS
RUBRACA TABS 300 MG	5	NDS	<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	5	NDS
RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	5	NDS	SYLVANT SOLR 100 MG	5	NDS
RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	5	NDS	SYLVANT SOLR 400 MG	5	NDS
RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML	5	NDS	TABLOID TABS 40 MG	5	NDS
RYDAPT CAPS 25 MG	5	NDS	TABRECTA TABS 150 MG	5	NDS
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	5	NDS	TABRECTA TABS 200 MG	5	NDS
RYTELO SOLR 188 MG	5	NDS	TAFINLAR CAPS 50 MG	5	NDS
			TAFINLAR CAPS 75 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
TAFINLAR TBSO 10 MG	5	NDS	TERMETKO TABS 225 MG	5	NDS
TAGRISSO TABS 40 MG	5	NDS	TEVIMBRA SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
TAGRISSO TABS 80 MG	5	NDS	THALOMID CAPS 100 MG	5	NDS
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	5	NDS	THALOMID CAPS 150 MG	5	NDS
TALVEY SOLN 40 MG/ML	5	NDS	THALOMID CAPS 200 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.1 MG	5	NDS	THALOMID CAPS 50 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.25 MG	5	NDS	<i>thiotepa solr 100 mg</i>	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.35 MG	5	NDS	<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.5 MG	5	NDS	TIBSOVO TABS 250 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 0.75 MG	5	NDS	TIVDAK SOLR 40 MG	5	NDS
TALZENNA CAPS 1 MG	5	NDS	<i>topotecan hcl soln 4 mg/4ml</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	2		<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2	
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	2		<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	5	NDS
TAZVERIK TABS 200 MG	5	NDS	<i>torpenz tabs 10 mg</i>	5	NDS
TECENTRIQ HYBREZA SOLN 1875-30000 MG-UT/15ML	5	NDS	<i>torpenz tabs 2.5 mg</i>	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	5	NDS	<i>torpenz tabs 5 mg</i>	5	NDS
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML	5	NDS	<i>torpenz tabs 7.5 mg</i>	5	NDS
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML	5	NDS	TRAZIMERA SOLR 150 MG	5	NDS
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	5	NDS	TRAZIMERA SOLR 420 MG	5	NDS
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	2		TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG	4	
			TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG	4	
			TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG	4	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>tretinoiin caps 10 mg</i>	5	NDS	VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG	5	NDS
TREXALL TABS 10 MG	2		VENCLEXTA TABS 10 MG	4	NDS
TREXALL TABS 15 MG	2		VENCLEXTA TABS 100 MG	5	NDS
TREXALL TABS 5 MG	2		VENCLEXTA TABS 50 MG	5	NDS
TREXALL TABS 7.5 MG	2		VERZENIO TABS 100 MG	5	NDS
TRODELVY SOLR 180 MG	5	NDS	VERZENIO TABS 150 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 160 MG	5	NDS	VERZENIO TABS 200 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 200 MG	5	NDS	VERZENIO TABS 50 MG	5	NDS
TRUQAP TBPK 160 MG	5	NDS	VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
TRUQAP TBPK 200 MG	5	NDS	VINCRISTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
TUKYSA TABS 150 MG	5	NDS	<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	2	
TUKYSA TABS 50 MG	5	NDS	<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	2	
TURALIO CAPS 125 MG	5	NDS	VITRAKVI CAPS 100 MG	5	NDS
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	5	NDS	VITRAKVI CAPS 25 MG	5	NDS
VABRINTY KIT 22.5 MG	5		VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	5	NDS
VABRINTY KIT 45 MG	5		VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	2		VIZIMPRO TABS 15 MG	5	NDS
VANFLYTA TABS 17.7 MG	5	NDS	VIZIMPRO TABS 30 MG	5	NDS
VANFLYTA TABS 26.5 MG	5	NDS	VIZIMPRO TABS 45 MG	5	NDS
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS			
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения
VONJO CAPS 100 MG	5	NDS	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
VORANIGO TABS 10 MG	5	NDS	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS
VORANIGO TABS 40 MG	5	NDS	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	5	NDS
VYLOY SOLR 100 MG	5	NDS	XROMI SOLN 100 MG/ML	5	NDS
VYXEOS SUSR 44-100 MG	5	NDS	XTANDI CAPS 40 MG	5	NDS
WELIREG TABS 40 MG	5	NDS	XTANDI TABS 40 MG	5	NDS
XALKORI CAPS 200 MG	5	NDS	XTANDI TABS 80 MG	5	NDS
XALKORI CAPS 250 MG	5	NDS	YERVOY SOLN 200 MG/40ML	5	NDS
XALKORI CPSP 150 MG	5	NDS	YERVOY SOLN 50 MG/10ML	5	NDS
XALKORI CPSP 20 MG	5	NDS	YONDELIS SOLR 1 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 50 MG	5	NDS	YONSA TABS 125 MG	5	NDS
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	4		ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML	5	NDS
XOSPATA TABS 40 MG	5	NDS	ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML	5	NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG	5	NDS	ZEJULA TABS 100 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10 MG	5	NDS	ZEJULA TABS 200 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS	ZEJULA TABS 300 MG	5	NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG	5	NDS	ZELBORAF TABS 240 MG	5	NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG	5	NDS	ZEPZELCA SOLR 4 MG	5	NDS
			ZIIHERA SOLR 300 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	5	NDS	<i>glycopyrrolate injection soln 1 mg/5ml</i>	2	
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	5	NDS	<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	2	MO
ZOLINZA CAPS 100 MG	5	NDS	<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	2	
ZYDELIG TABS 100 MG	5	NDS	<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	2	MO
ZYDELIG TABS 150 MG	5	NDS	GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	2	
ZYKADIA TABS 150 MG	5	NDS	<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	2	MO
ZYNLONTA SOLR 10 MG	5	NDS	<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	1	PA, MO
ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	5	NDS	<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	2	MO
AUTONOMIC DRUGS			<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	2	MO
ANTICHOLINERGIC AGENTS			SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25 MCG/ACT	4	MO
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	2		SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	2		STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	3	MO
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT	4	MO	YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML	5	PA, NDS
<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	2		AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	2	MO	NICOTROL INHA 10 MG	3	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO	NICOTROL NS SOLN 10 MG/ML	4	MO
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	2		<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	2	MO
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
DICYCLOMINE HCL TABS 40 MG	5	NDS	<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	2				
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	2				

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS					
bethanechol chloride tabs 10 mg	2	MO	pyridostigmine bromide er tbcr 180 mg	2	MO
bethanechol chloride tabs 25 mg	2	MO	pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml	4	MO
bethanechol chloride tabs 5 mg	2	MO	pyridostigmine bromide tabs 60 mg	2	MO
bethanechol chloride tabs 50 mg	2	MO	REGONOL SOLN 10 MG/2ML	3	
donepezil hcl tabs 10 mg	1	MO	rivastigmine tartrate caps 1.5 mg	2	MO
donepezil hcl tabs 5 mg	1	MO	rivastigmine tartrate caps 3 mg	2	MO
donepezil hcl tbdp 10 mg	2	MO	rivastigmine tartrate caps 4.5 mg	2	MO
donepezil hcl tbdp 5 mg	2	MO	rivastigmine tartrate caps 6 mg	2	MO
galantamine hydrobromide er cp24 16 mg	2	MO	SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
galantamine hydrobromide er cp24 24 mg	2	MO	baclofen soln 10 mg/5ml	4	
galantamine hydrobromide er cp24 8 mg	2	MO	baclofen susp 25 mg/5ml	5	NDS
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML	2	MO	baclofen tabs 10 mg	2	MO
galantamine hydrobromide tabs 12 mg	2	MO	baclofen tabs 20 mg	2	MO
galantamine hydrobromide tabs 4 mg	2	MO	baclofen tabs 5 mg	2	MO
galantamine hydrobromide tabs 8 mg	2	MO	cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg	2	PA
pilocarpine hcl tabs 5 mg	2	MO	cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg	2	PA
			dantrolene sodium caps 100 mg	2	
			dantrolene sodium caps 25 mg	2	
			dantrolene sodium caps 50 mg	2	
			METAXALONE TABS 640 MG	5	NDS
			methocarbamol tabs 500 mg	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	2		<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	2	PA, MO
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	2		<i>albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml</i>	2	MO
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	2		<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	2		<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	2	MO
SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS			<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	4	PA, MO
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	2	MO	<i>AUVI-Q SOAJ 0.1 MG/0.1ML</i>	2	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2		<i>AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML</i>	2	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	5	NDS	<i>AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML</i>	2	
<i>ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG</i>	2	MO	<i>COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT</i>	4	MO
<i>ERGOMAR SUBL 2 MG</i>	4		<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	2	
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	5	NDS	<i>DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%</i>	2	
<i>silodosin caps 4 mg</i>	2	MO	<i>DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%</i>	2	
<i>silodosin caps 8 mg</i>	2	MO	<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	2	
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	1	MO	<i>DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/MIL-%</i>	2	
SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS			<i>DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%</i>	2	
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	2	MO	<i>DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%</i>	2	
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	2	PA, MO	<i>droxidopa caps 100 mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	2	PA, MO	<i>droxidopa caps 200 mg</i>	4	
<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	2	PA, MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>droxidopa caps 300 mg</i>	4		COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS		
<i>EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML</i>	2		<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	2	МО
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	PA, МО	<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	2	
<i>isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml</i>	2		<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	2	МО
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	2	МО	<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	2	МО
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	МО	<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	2	МО
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	2	МО	<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	2	МО
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	2		<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	2	
<i>SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT</i>	4	МО	<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	2	МО
<i>STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT</i>	3	МО	<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	2	МО
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	2		<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	2	МО
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	2	МО	<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	1	МО
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	2	МО	<i>dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg</i>	2	МО
BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS			<i>dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg</i>	2	МО
BLOOD FORMATION MODIFIERS			<i>dabigatran etexilate mesylate caps 75 mg</i>	2	МО
<i>ADAKVEO SOLN 100 MG/10ML</i>	5	NDS	<i>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK TBPK 5 MG</i>	3	
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	5	NDS	<i>ELIQUIS TABS 2.5 MG</i>	3	МО
<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	5	NDS	<i>ELIQUIS TABS 5 MG</i>	3	МО
			<i>ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml	2		HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	2	
enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml	2		heparin sodium (porcine) pf soln 1000 unit/ml	2	
enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml	2		heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml	2	
enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml	2		heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml	2	
enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml	2		heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml	2	
enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml	2		heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml	2	
enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml	2		heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml	2	
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	5	NDS	pentoxifylline er tbcr 400 mg	2	MO
fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml	2	NDS	prasugrel hcl tabs 10 mg	2	MO
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	5	NDS	prasugrel hcl tabs 5 mg	2	MO
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	5	NDS	rivaroxaban susr 1 mg/ml	2	MO
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	2		ticagrelor tabs 60 mg	2	MO
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	2		ticagrelor tabs 90 mg	2	MO
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	2		tranexamic acid soln 1000 mg/10ml	2	
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	2		tranexamic acid tabs 650 mg	2	MO
			warfarin sodium tabs 1 mg	1	MO
			warfarin sodium tabs 10 mg	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
warfarin sodium tabs 2 mg	1	MO	ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML	4	
warfarin sodium tabs 2.5 mg	1	MO	ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	5	NDS
warfarin sodium tabs 3 mg	1	MO	ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	5	NDS
warfarin sodium tabs 4 mg	1	MO	ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200 MCG/0.4ML	5	NDS
warfarin sodium tabs 5 mg	1	MO	ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	5	NDS
warfarin sodium tabs 6 mg	1	MO	ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500 MCG/ML	5	NDS
warfarin sodium tabs 7.5 mg	1		ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	5	NDS
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	3	MO	CABLIVI KIT 11 MG	5	NDS
XARELTO TABS 10 MG	3	MO	DOPTELET TABS 20 MG	5	NDS
XARELTO TABS 15 MG	3	MO	<i>eltrombopag olamine pack 12.5 mg</i>	5	NDS
XARELTO TABS 2.5 MG	3	MO	<i>eltrombopag olamine pack 25 mg</i>	5	NDS
XARELTO TABS 20 MG	3	MO	<i>eltrombopag olamine tabs 12.5 mg</i>	5	NDS
HEMATOPOIETIC AGENTS					
ALVAIZ TABS 18 MG	5	NDS	<i>eltrombopag olamine tabs 25 mg</i>	5	NDS
ALVAIZ TABS 36 MG	5	NDS			
ALVAIZ TABS 54 MG	5	NDS			
ALVAIZ TABS 9 MG	5	NDS			
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	5	NDS			
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200 MCG/ML	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>eltrombopag olamine tabs 75 mg</i>	5	NDS	<i>RYZNEUTA SOSY 20 MG/ML</i>	5	NDS
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS	<i>TAVALISSE TABS 100 MG</i>	5	NDS
GRANIX SOLN 300 MCG/ML	3		<i>TAVALISSE TABS 150 MG</i>	5	NDS
GRANIX SOLN 480 MCG/1.6ML	3		<i>ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML</i>	5	NDS
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML	3		<i>ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML</i>	5	NDS
GRANIX SOSY 480 MCG/0.8ML	3		CARDIOVASCULAR DRUGS		
LEUKINE SOLR 250 MCG	5	NDS	A-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	1	MO
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	1	MO
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	1	MO
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	1	MO
NYPOZI SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS	<i>metyrosine caps 250 mg</i>	5	NDS
NYPOZI SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS	<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS	<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
PROCIT SOLN 10000 UNIT/ML	3		<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
PROCIT SOLN 2000 UNIT/ML	3		<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	1	MO
PROCIT SOLN 20000 UNIT/ML	5	NDS	<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	1	MO
PROCIT SOLN 3000 UNIT/ML	3		<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	1	MO
PROCIT SOLN 4000 UNIT/ML	3		<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	1	MO
PROCIT SOLN 40000 UNIT/ML	5	NDS	ANTILIPIDEMIC AGENTS		
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	4	NDS	<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
			<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
atorvastatin calcium tabs 40 mg	1	MO	niacin er (antihyperlipidemic) tbcr 500 mg	2	MO
atorvastatin calcium tabs 80 mg	1	MO	NIACOR TABS 500 MG	2	MO
cholestyramine light pack 4 gm	2	MO	omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm	2	MO
cholestyramine light powd 4 gm/dose	2	MO	pravastatin sodium tabs 10 mg	1	MO
cholestyramine pack 4 gm	2	MO	pravastatin sodium tabs 20 mg	1	MO
cholestyramine powd 4 gm/dose	2	MO	pravastatin sodium tabs 40 mg	1	MO
colesevelam hcl tabs 625 mg	2	MO	pravastatin sodium tabs 80 mg	1	MO
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	2	MO	prevalite pack 4 gm	2	MO
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	2	MO	prevalite powd 4 gm/dose	2	MO
colestipol hcl tabs 1 gm	2	MO	REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML	4	PA
ezetimibe tabs 10 mg	1	MO	rosuvastatin calcium tabs 10 mg	1	MO
fenofibrate tabs 160 mg	2	MO	rosuvastatin calcium tabs 20 mg	1	MO
fenofibrate tabs 54 mg	2	MO	rosuvastatin calcium tabs 40 mg	1	MO
gemfibrozil tabs 600 mg	2	MO	rosuvastatin calcium tabs 5 mg	1	MO
icosapent ethyl caps 0.5 gm	2	MO	simvastatin tabs 10 mg	1	MO
icosapent ethyl caps 1 gm	2	MO	simvastatin tabs 20 mg	1	MO
lovastatin tabs 10 mg	1	MO	simvastatin tabs 40 mg	1	MO
lovastatin tabs 20 mg	1	MO	simvastatin tabs 5 mg	1	MO
lovastatin tabs 40 mg	1	MO	simvastatin tabs 80 mg	1	MO
NEXLETOL TABS 180 MG	4	MO	TRYNGOLZA SOAJ 80 MG/0.8ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS					
acebutolol hcl caps 200 mg	2	МО	esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml	2	
acebutolol hcl caps 400 mg	2	МО	labetalol hcl soln 5 mg/ml	2	
atenolol tabs 100 mg	1	МО	labetalol hcl tabs 100 mg	2	МО
atenolol tabs 25 mg	1	МО	labetalol hcl tabs 200 mg	2	МО
atenolol tabs 50 mg	1	МО	labetalol hcl tabs 300 mg	2	МО
atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg	1	МО	metoprolol succinate er tb24 100 mg	1	МО
atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg	1	МО	metoprolol succinate er tb24 200 mg	1	МО
bisoprolol fumarate tabs 10 mg	1	МО	metoprolol succinate er tb24 25 mg	1	МО
bisoprolol fumarate tabs 5 mg	1	МО	metoprolol succinate er tb24 50 mg	1	МО
bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg	2	МО	metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml	2	
bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg	2	МО	metoprolol tartrate tabs 100 mg	1	МО
bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg	2	МО	metoprolol tartrate tabs 25 mg	1	МО
carvedilol tabs 12.5 mg	1	МО	metoprolol tartrate tabs 50 mg	1	МО
carvedilol tabs 25 mg	1	МО	nadolol tabs 20 mg	2	МО
carvedilol tabs 3.125 mg	1	МО	nadolol tabs 40 mg	2	МО
carvedilol tabs 6.25 mg	1	МО	nadolol tabs 80 mg	2	МО
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML	2		nebivolol hcl tabs 10 mg	2	МО
			nebivolol hcl tabs 2.5 mg	2	МО
			nebivolol hcl tabs 20 mg	2	МО
			nebivolol hcl tabs 5 mg	2	МО
			propranolol hcl er cp24 120 mg	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
propranolol hcl er cp24 160 mg	2	MO	CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS		
propranolol hcl er cp24 60 mg	2	MO	amlodipine besy- benazepril hcl caps 10-20 mg	2	MO
propranolol hcl er cp24 80 mg	2	MO	amlodipine besy- benazepril hcl caps 10-40 mg	2	MO
propranolol hcl soln 1 mg/ml	2		amlodipine besy- benazepril hcl caps 2.5-10 mg	2	MO
PROPRANOLOL HCL SOLN 20 MG/5ML	2	MO	amlodipine besy- benazepril hcl caps 5-10 mg	2	MO
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML	2	MO	amlodipine besy- benazepril hcl caps 5-20 mg	2	MO
propranolol hcl tabs 10 mg	1	MO	amlodipine besy- benazepril hcl caps 5-40 mg	2	MO
propranolol hcl tabs 20 mg	1	MO	amlodipine besylate tabs 10 mg	1	MO
propranolol hcl tabs 40 mg	1	MO	amlodipine besylate tabs 2.5 mg	1	MO
propranolol hcl tabs 60 mg	2	MO	amlodipine besylate tabs 5 mg	1	MO
propranolol hcl tabs 80 mg	1	MO	cartia xt cp24 120 mg	2	MO
sotalol hcl (af) tabs 120 mg	2	MO	cartia xt cp24 180 mg	2	MO
sotalol hcl (af) tabs 160 mg	2	MO	cartia xt cp24 240 mg	2	MO
sotalol hcl (af) tabs 80 mg	2	MO	cartia xt cp24 300 mg	2	MO
sotalol hcl tabs 120 mg	2	MO	dilt-xr cp24 120 mg	2	MO
sotalol hcl tabs 160 mg	2	MO	dilt-xr cp24 180 mg	2	MO
sotalol hcl tabs 240 mg	2	MO	dilt-xr cp24 240 mg	2	MO
sotalol hcl tabs 80 mg	2	MO	diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg	2	MO
timolol maleate tabs 10 mg	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg	2	MO	felodipine er tb24 2.5 mg	2	MO
diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg	2	MO	felodipine er tb24 5 mg	2	MO
diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg	2	MO	NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2	
diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg	2	MO	nifedipine caps 10 mg	2	MO
diltiazem hcl er cp12 120 mg	2	MO	nifedipine caps 20 mg	2	MO
diltiazem hcl er cp12 60 mg	2	MO	nifedipine er osmotic release tb24 30 mg	2	MO
diltiazem hcl er cp12 90 mg	2	MO	nifedipine er osmotic release tb24 60 mg	2	MO
diltiazem hcl er cp24 120 mg	2	MO	nifedipine er osmotic release tb24 90 mg	2	MO
diltiazem hcl er cp24 180 mg	2	MO	nifedipine er tb24 30 mg	2	MO
diltiazem hcl er cp24 240 mg	2	MO	nifedipine er tb24 60 mg	2	MO
diltiazem hcl soln 125 mg/25ml	2		nifedipine er tb24 90 mg	2	MO
diltiazem hcl soln 25 mg/5ml	2		nimodipine caps 30 mg	2	MO
diltiazem hcl soln 50 mg/10ml	2		NIMODIPINE SOLN 60 MG/20ML	5	NDS
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	2		verapamil hcl er tbcr 120 mg	2	MO
diltiazem hcl tabs 120 mg	2	MO	verapamil hcl er tbcr 180 mg	2	MO
diltiazem hcl tabs 30 mg	2	MO	verapamil hcl er tbcr 240 mg	2	MO
diltiazem hcl tabs 60 mg	2	MO	verapamil hcl soln 2.5 mg/ml	2	
diltiazem hcl tabs 90 mg	2	MO	verapamil hcl tabs 120 mg	1	MO
felodipine er tb24 10 mg	2	MO	verapamil hcl tabs 40 mg	1	MO
			verapamil hcl tabs 80 mg	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения
CARDIAC DRUGS					
adenosine soln 12 mg/4ml	2		flecainide acetate tabs 100 mg	2	MO
adenosine soln 6 mg/2ml	2		flecainide acetate tabs 150 mg	2	MO
amiodarone hcl soln 150 mg/3ml	2		flecainide acetate tabs 50 mg	2	MO
amiodarone hcl soln 450 mg/9ml	2		ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml	2	
amiodarone hcl soln 900 mg/18ml	2		ivabradine hcl tabs 5 mg	4	MO
amiodarone hcl tabs 100 mg	2	MO	ivabradine hcl tabs 7.5 mg	4	MO
amiodarone hcl tabs 200 mg	1	MO	LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	3	
amiodarone hcl tabs 400 mg	2	MO	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML	2	
ATTRUBY TBPK 356 MG	5	NDS	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML	2	
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	MO	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 100 MG/5ML	2	
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	2		LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	2	
digoxin soln 0.25 mg/ml	2		mexiletine hcl caps 150 mg	2	MO
digoxin tabs 125 mcg	2	MO	mexiletine hcl caps 200 mg	2	MO
digoxin tabs 250 mcg	2	MO	mexiletine hcl caps 250 mg	2	MO
disopyramide phosphate caps 100 mg	2	MO	milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%	2	
disopyramide phosphate caps 150 mg	2	MO	milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%	2	
dofetilide caps 125 mcg	2	MO	milrinone lactate soln 10 mg/10ml	2	
dofetilide caps 250 mcg	2	MO	MULTAQ TABS 400 MG	4	
dofetilide caps 500 mcg	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
NORPACE CR CP12 100 MG	3	MO	<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
NORPACE CR CP12 150 MG	3	MO	<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	2	MO
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	2		<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	2	MO
<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	2		<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	2	MO	<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	2	MO	<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	2	
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate er tbcr 324 mg</i>	2	MO	<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	2	MO	<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	1	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	2	MO	<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	4	MO	<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>ranolazine er tb12 500 mg</i>	4	MO	<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	2	MO
VYNDAMAX CAPS 61 MG	5	NDS	<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	2	
VYNDAQEL CAPS 20 MG	5	NDS	RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS		
HYPOTENSIVE AGENTS			<i>ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG</i>	2	MO
<i>clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml</i>	2		<i>ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG</i>	2	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	1	MO	<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	1	MO	<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	1	MO	<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
			<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	1	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
candesartan cilexetil tabs 16 mg	2	МО	KERENDIA TABS 20 MG	4	МО
candesartan cilexetil tabs 32 mg	2	МО	lisinopril tabs 10 mg	1	МО
candesartan cilexetil tabs 4 mg	2	МО	lisinopril tabs 2.5 mg	1	МО
candesartan cilexetil tabs 8 mg	2	МО	lisinopril tabs 20 mg	1	МО
captopril tabs 100 mg	2	МО	lisinopril tabs 30 mg	1	МО
captopril tabs 12.5 mg	2	МО	lisinopril tabs 40 mg	1	МО
captopril tabs 25 mg	2	МО	lisinopril tabs 5 mg	1	МО
captopril tabs 50 mg	2	МО	lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg	1	МО
enalapril maleate tabs 10 mg	1	МО	lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg	1	МО
enalapril maleate tabs 2.5 mg	1	МО	losartan potassium tabs 100 mg	1	МО
enalapril maleate tabs 20 mg	1	МО	losartan potassium tabs 25 mg	1	МО
enalapril maleate tabs 5 mg	1	МО	losartan potassium tabs 50 mg	1	МО
enalaprilat soln 1.25 mg/ml	2		losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg	1	МО
ENTRESTO CPSP 15-16 MG	3	МО	losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg	1	МО
ENTRESTO CPSP 6-6 MG	3	МО	losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg	1	МО
eplerenone tabs 25 mg	2	МО	ramipril caps 1.25 mg	2	МО
eplerenone tabs 50 mg	2	МО	ramipril caps 10 mg	2	МО
irbesartan tabs 150 mg	2	МО	ramipril caps 2.5 mg	2	МО
irbesartan tabs 300 mg	2	МО	ramipril caps 5 mg	2	МО
irbesartan tabs 75 mg	2	МО	sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg	2	МО
KERENDIA TABS 10 MG	4	МО	sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg	2	МО

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
sacubitri-l valsartan tabs 97-103 mg	2	MO	isosorbide dinitrate tabs 20 mg	2	MO
spironolactone tabs 100 mg	1	MO	isosorbide dinitrate tabs 30 mg	2	MO
spironolactone tabs 25 mg	1	MO	isosorbide dinitrate tabs 5 mg	2	MO
spironolactone tabs 50 mg	1	MO	isosorbide mononitrate er tb24 120 mg	1	MO
spironolactone-hctz tabs 25-25 mg	2	MO	isosorbide mononitrate er tb24 30 mg	1	MO
valsartan tabs 160 mg	1	MO	isosorbide mononitrate er tb24 60 mg	1	MO
valsartan tabs 320 mg	1	MO	ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10 MG	2	MO
valsartan tabs 40 mg	1	MO	ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20 MG	2	MO
valsartan tabs 80 mg	1	MO	NITRO-BID OINT 2 %	2	MO
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg	1	MO	NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR	5	MO
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg	1	MO	NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR	5	MO
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg	1	MO	nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr	2	MO
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg	1	MO	nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr	2	MO
valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg	1	MO	nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr	2	MO
VASODILATING AGENTS			nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr	2	MO
dipyridamole tabs 25 mg	2	MO	nitroglycerin soln 0.4 mg/spray	2	MO
dipyridamole tabs 50 mg	2	MO	NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	2	
dipyridamole tabs 75 mg	2	MO	nitroglycerin subl 0.3 mg	2	MO
isosorbide dinitrate tabs 10 mg	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	2	MO	<i>butalbital-apar-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	2	MO	<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	2	
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	2	PA	<i>celecoxib caps 100 mg</i>	2	
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	2	PA, MO	<i>celecoxib caps 200 mg</i>	2	
<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	2	PA	<i>celecoxib caps 400 mg</i>	2	
<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	2	PA	<i>celecoxib caps 50 mg</i>	2	
<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	2	PA	CODEINE SULFATE TABS 15 MG	2	NDS
VERQUVO TABS 10 MG	4	MO	CODEINE SULFATE TABS 30 MG	2	NDS
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS					
ALCOHOL DETERRENTS					
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	2	MO	CODEINE SULFATE TABS 60 MG	2	NDS
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	4	MO	<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	2	
<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	4	MO	<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	2	
ANALGESICS AND ANTIPYRETICS					
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	2	NDS	<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	2	
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	2	NDS	<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	2	
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	2	NDS	DOLOBID TABS 375 MG	5	NDS
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	2	NDS	<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
BUTALBITAL-APAP-CAFFEINE SOLN 50-325-40 MG/15ML	5	NDS	<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
			<i>etodolac caps 200 mg</i>	2	
			<i>etodolac caps 300 mg</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	2		<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	2		<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	2	NDS	<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	2	NDS
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	2	NDS	<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	2	NDS
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG	4	PA, NDS	<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	2	NDS
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG	4	PA, NDS	<i>ibu tabs 400 mg</i>	2	
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>ibu tabs 600 mg</i>	2	
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>ibu tabs 800 mg</i>	2	
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	2	
HYDROCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/15ML	2	NDS	<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	2	
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	2	NDS	<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	2	
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS	<i>indocin supp 50 mg</i>	5	NDS
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS	<i>indomethacin caps 25 mg</i>	2	
			<i>indomethacin caps 50 mg</i>	2	
			<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	2	
			INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG	2	
			KETOPROFEN CAPS 50 MG	2	
			<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	2		<i>morphine sulfate er tbcr 30 mg</i>	2	NDS
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	2		<i>morphine sulfate er tbcr 60 mg</i>	2	NDS
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	5	NDS	MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	2	NDS
<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i>	5	NDS	MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	2	NDS
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	2		<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	2	NDS
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	2		<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	2		<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	2	
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	1		<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	2	
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	1		<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	2	NDS	<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	2	NDS	<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	2	
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML	2	NDS	<i>naproxen tabs 250 mg</i>	2	
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS	<i>naproxen tabs 375 mg</i>	2	
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS	<i>naproxen tabs 500 mg</i>	2	
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml</i>	2	NDS	<i>naproxen tbec 375 mg</i>	2	
<i>morphine sulfate er tbcr 100 mg</i>	2	NDS	OXAYDO TABS 5 MG	5	NDS
<i>morphine sulfate er tbcr 15 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbcr 200 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
			<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
			<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	2	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
oxycodone hcl tabs 20 mg	2	NDS	amphetamine-dextroamphetamine cp24 15 mg	2	NDS
oxycodone hcl tabs 30 mg	2	NDS	amphetamine-dextroamphetamine cp24 20 mg	2	NDS
oxycodone hcl tabs 5 mg	2	NDS	amphetamine-dextroamphetamine cp24 25 mg	2	NDS
oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg	2	NDS	amphetamine-dextroamphetamine cp24 30 mg	2	NDS
oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg	2	NDS	amphetamine-dextroamphetamine cp24 5 mg	2	NDS
oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg	2	NDS	amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg	2	NDS
piroxicam caps 10 mg	2		amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg	2	NDS
piroxicam caps 20 mg	2		amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg	2	NDS
salsalate tabs 500 mg	2		amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg	2	NDS
salsalate tabs 750 mg	2		amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg	2	NDS
sulindac tabs 150 mg	2		amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg	2	NDS
sulindac tabs 200 mg	2		amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg	2	NDS
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	4	NDS	armodafinil tabs 150 mg	2	PA
tramadol hcl tabs 50 mg	2	NDS	armodafinil tabs 200 mg	2	PA
tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg	2	NDS	armodafinil tabs 250 mg	2	PA
ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS					
amphetamine-dextroamphetamine cp24 10 mg	2	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	2	PA	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	4	NDS
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	2		<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>	4	NDS
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	2		<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>	4	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	2	NDS	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>	4	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	2	NDS	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>	4	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	2	NDS	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>	4	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	2	NDS	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	4	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	2	NDS	<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	2	NDS	<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 10 MG</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	2	NDS	<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 20 MG</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	2	NDS	<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 30 MG</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS	<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 40 MG</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	2	NDS	<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 50 MG</i>	2	NDS
<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS	<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 60 MG</i>	2	NDS
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	2	NDS			
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	2	NDS			
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	2	NDS			
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	2	NDS			
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	2	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 18 mg</i>	2	NDS	<i>modafinil tabs 100 mg</i>	2	PA, NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 27 mg</i>	2	NDS	<i>modafinil tabs 200 mg</i>	2	PA, NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 36 mg</i>	2	NDS	<i>VYKAT XR TB24 150 MG</i>	5	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 54 mg</i>	2	NDS	<i>VYKAT XR TB24 25 MG</i>	5	NDS
<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10 MG</i>	2	NDS	<i>VYKAT XR TB24 75 MG</i>	5	NDS
<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG</i>	2	NDS	<i>WAKIX TABS 17.8 MG</i>	5	NDS
<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG</i>	2	NDS	<i>WAKIX TABS 4.45 MG</i>	5	NDS
<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG</i>	2	NDS	ANTICONVULSANTS		
<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG</i>	2	NDS	<i>BRIVIACT SOLN 10 MG/ML</i>	5	NDS
<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG</i>	2	NDS	<i>BRIVIACT TABS 10 MG</i>	5	NDS
<i>METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG</i>	2	NDS	<i>BRIVIACT TABS 100 MG</i>	5	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbcr 10 mg</i>	2	NDS	<i>BRIVIACT TABS 25 MG</i>	5	NDS
<i>methylphenidate hcl er tbcr 20 mg</i>	2	NDS	<i>BRIVIACT TABS 50 MG</i>	5	NDS
<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS	<i>BRIVIACT TABS 75 MG</i>	5	NDS
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS	<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	2	MO
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	2	NDS	<i>CARBAMAZEPINE CHEW 200 MG</i>	4	MO
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS	<i>carbamazepine er cp12 100 mg</i>	2	MO
			<i>carbamazepine er cp12 200 mg</i>	2	MO
			<i>carbamazepine er cp12 300 mg</i>	2	MO
			<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i>	2	MO
			<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
carbamazepine er tb12 400 mg	2	MO	DIACOMIT PACK 500 MG	5	NDS
carbamazepine susp 100 mg/5ml	2	MO	diazepam gel 10 mg	4	NDS
carbamazepine tabs 200 mg	2	MO	DIAZEPAM GEL 2.5 MG	2	NDS
CARBATROL CP12 100 MG	2	MO	diazepam gel 20 mg	2	NDS
CARBATROL CP12 200 MG	2	MO	DILANTIN CAPS 100 MG	2	MO
CARBATROL CP12 300 MG	2	MO	DILANTIN CAPS 30 MG	2	MO
CELONTIN CAPS 300 MG	3	MO	DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	2	MO
clobazam susp 2.5 mg/ml	2	MO	divalproex sodium csdr 125 mg	2	MO
clobazam tabs 10 mg	2	MO	divalproex sodium er tb24 250 mg	2	MO
clobazam tabs 20 mg	2	MO	divalproex sodium er tb24 500 mg	2	MO
clonazepam tabs 0.5 mg	2	NDS	divalproex sodium tbec 125 mg	2	MO
clonazepam tabs 1 mg	2	NDS	divalproex sodium tbec 250 mg	2	MO
clonazepam tabs 2 mg	2	NDS	divalproex sodium tbec 500 mg	2	MO
clonazepam tbdp 0.125 mg	2	NDS	ELEPSIA XR TB24 1000 MG	5	NDS
clonazepam tbdp 0.25 mg	2	NDS	ELEPSIA XR TB24 1500 MG	5	NDS
clonazepam tbdp 0.5 mg	2	NDS	EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	5	PA
clonazepam tbdp 1 mg	2	NDS	eslicarbazepine acetate tabs 200 mg	4	MO
clonazepam tbdp 2 mg	2	NDS	eslicarbazepine acetate tabs 400 mg	4	MO
DIACOMIT CAPS 250 MG	5	NDS	eslicarbazepine acetate tabs 600 mg	4	MO
DIACOMIT CAPS 500 MG	5	NDS	eslicarbazepine acetate tabs 800 mg	4	MO
DIACOMIT PACK 250 MG	5	NDS	ethosuximide caps 250 mg	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO	<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	4	MO	<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	2	MO
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	2	MO
<i>FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML</i>	5	NDS	<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	2	MO
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	2		<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	2	MO
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	2		<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	2	MO
<i>FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML</i>	5	NDS	<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i> gabapentin caps 100 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	2	MO
<i> gabapentin caps 300 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	2	MO
<i> gabapentin caps 400 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	2	MO
<i> gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	2	MO	<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i> gabapentin tabs 600 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	MO
<i> gabapentin tabs 800 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	MO
<i>GABARONE TABS 100 MG</i>	5	NDS	<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>GABARONE TABS 400 MG</i>	5	NDS	<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	2	MO
<i> lacosamide soln 10 mg/ml</i>	4		<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	2	MO
<i> lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	4		<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i> lacosamide tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	2	MO
<i> lacosamide tabs 150 mg</i>	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
lamotrigine tbdp 200 mg	2	MO	magnesium sulfate soln 4 gm/50ml	2	
lamotrigine tbdp 25 mg	2	MO	magnesium sulfate soln 50 %	2	HI
lamotrigine tbdp 50 mg	2	MO	methsuximide caps 300 mg	2	MO
levetiracetam er tb24 500 mg	2	MO	NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	4	NDS
levetiracetam er tb24 750 mg	2	MO	oxcarbazepine susp 300 mg/5ml	2	MO
levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml	2		oxcarbazepine tabs 150 mg	2	MO
levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml	2		oxcarbazepine tabs 300 mg	2	MO
LEVETIRACETAM IN NACL SOLN 250 MG/50ML	4		oxcarbazepine tabs 600 mg	2	MO
levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml	2		perampanel tabs 10 mg	5	
levetiracetam soln 100 mg/ml	2	MO	perampanel tabs 12 mg	5	
levetiracetam soln 500 mg/5ml	2		perampanel tabs 2 mg	4	
levetiracetam tabs 1000 mg	2	MO	perampanel tabs 4 mg	5	
levetiracetam tabs 250 mg	2	MO	perampanel tabs 6 mg	5	
levetiracetam tabs 500 mg	2	MO	perampanel tabs 8 mg	5	
levetiracetam tabs 750 mg	2	MO	phenytek caps 200 mg	2	MO
LIBERVANT FILM 10 MG	5	NDS	phenytek caps 300 mg	2	MO
LIBERVANT FILM 12.5 MG	5	NDS	phenytoin chew 50 mg	2	MO
LIBERVANT FILM 15 MG	5	NDS	phenytoin sodium extended caps 100 mg	2	MO
LIBERVANT FILM 5 MG	5	NDS	phenytoin sodium extended caps 200 mg	2	MO
LIBERVANT FILM 7.5 MG	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	2	MO	<i>SPRITAM TB3D 250 MG</i>	4	MO
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	2		<i>SPRITAM TB3D 500 MG</i>	4	MO
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	2	MO	<i>SPRITAM TB3D 750 MG</i>	4	MO
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	2	MO	<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	2	MO	<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	2	MO	<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	2	MO	<i>subvenite tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	2	MO	<i>subvenite tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	2	MO	<i>subvenite tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	2	MO	<i>subvenite tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	2	MO	<i>SYMPAZAN FILM 10 MG</i>	5	
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	2	MO	<i>SYMPAZAN FILM 20 MG</i>	5	
<i>PRIMIDONE TABS 125 MG</i>	4	MO	<i>SYMPAZAN FILM 5 MG</i>	5	
<i>primidone tabs 250 mg</i>	2	MO	<i>TIAGABINE HCL TABS 12 MG</i>	4	MO
<i>primidone tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>TIAGABINE HCL TABS 16 MG</i>	4	MO
<i>roweepra tabs 500 mg</i>	2	MO	<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	4	MO
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	5		<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	4	MO
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	4		<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	2	MO
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	5		<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	2	MO
<i>SPRITAM TB3D 1000 MG</i>	4	MO	<i>topiramate soln 25 mg/ml</i>	4	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	2	MO	XCOPRI TABS 150 MG	5	
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	2	MO	XCOPRI TABS 200 MG	5	
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	2	MO	XCOPRI TABS 25 MG	5	
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	2	MO	XCOPRI TABS 50 MG	5	
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	2		XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	4	
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	2	MO	XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	5	
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	2	MO	XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	5	
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	3		ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	4	MO
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5 MG/0.1ML	3		<i>zonisamide caps 100 mg</i>	2	MO
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 10 MG/0.1ML	3		<i>zonisamide caps 25 mg</i>	2	MO
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	3		<i>zonisamide caps 50 mg</i>	2	MO
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	5	LD, NDS	ZTALMY SUSP 50 MG/ML	5	NDS
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	5	NDS	ANTIMIGRAINE AGENTS		
<i>vigadronet tabs 500 mg</i>	5	NDS	AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	4	PA
VIGAFYDE SOLN 100 MG/ML	5	NDS	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	4	PA
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	5		<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	2	
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	5		<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	2	
XCOPRI TABS 100 MG	5		ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	2		<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	2	
<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	2		<i>UBRELVY TABS 100 MG</i>	3	
NURTEC TBDP 75 MG	5	NDS	<i>UBRELVY TABS 50 MG</i>	5	NDS
QULIPTA TABS 10 MG	5	NDS	<i>ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT</i>	5	NDS
QULIPTA TABS 30 MG	5	NDS	<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	2	
QULIPTA TABS 60 MG	5	NDS	<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	2		<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	2		<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	2	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	2		ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	2		<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	2	MO
SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT	2		<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	2	MO
SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT	2		<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL SOCT 6 MG/0.5ML	2		<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	5	NDS
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	2		<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	2		<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	2		<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	2		<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO
			<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	2	MO
			<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	2	MO	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg</i>	2	MO	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg</i>	2	MO	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	2	MO	<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	2	MO	<i>pramipexole mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	2	MO	<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	2	MO	<i>rasagiline mesylate tabs 1.5 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	2	MO	<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	2	MO	<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	2	MO	<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	2	MO	<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	2	MO
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	2	MO	<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	2	MO
<i>EMSAM PT24 12 MG/24HR</i>	5	NDS	<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>EMSAM PT24 6 MG/24HR</i>	5	NDS	<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>EMSAM PT24 9 MG/24HR</i>	5	NDS	<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	2	MO	<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>INBRIJA CAPS 42 MG</i>	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	2	MO	<i>buspirone hcl tabs 5 mg</i>	1	
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>buspirone hcl tabs 7.5 mg</i>	1	
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	2	MO	<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	2	NDS
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	5	MO	<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	2	NDS
TRIHEXYYPHENIDYL HCL SOLN 0.4 MG/ML	2	MO	<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	2	NDS
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	2	NDS
ZELAPAR TBDP 1.25 MG	5	MO	<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	2	NDS
ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS			<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS	<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS	<i>diazepam tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	2	NDS	<i>diazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	2	NDS	<i>diazepam tabs 5 mg</i>	2	NDS
BUCAPSOL CAPS 10 MG	5	NDS	<i>droperidol soln 2.5 mg/ml</i>	2	
BUCAPSOL CAPS 15 MG	5	NDS	<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	2	NDS
BUCAPSOL CAPS 7.5 MG	5	NDS	<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>buspirone hcl tabs 10 mg</i>	1		<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	2	NDS
<i>buspirone hcl tabs 15 mg</i>	1		HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	2	
<i>buspirone hcl tabs 30 mg</i>	1				

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	2		<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml</i>	2		<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	2		<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	2		<i>midazolam hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	2		<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	2		<i>oxazepam caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	2		<i>oxazepam caps 15 mg</i>	2	NDS
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	2		<i>oxazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
IGALMI FILM 120 MCG	4	NDS	<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	2	
IGALMI FILM 180 MCG	4	NDS	<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml</i>	2	
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	2	NDS	<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	2	
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	2	NDS	<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	2	
LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML	2	NDS	<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	2	
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS	<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	2	
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	2	NDS	<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	2	
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS	<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	2	
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	2		<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	2	
<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	2		<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	2	
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	2		<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	2	
			SEZABY SOLR 100 MG	4	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	5	PA, NDS	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 12 & 18 & 24 & 30 MG	5	NDS
<i>temazepam caps 15 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 MG	5	NDS
<i>temazepam caps 30 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 12 MG	5	NDS
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 18 MG	5	NDS
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 24 MG	5	NDS
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 30 MG	5	NDS
<i>zaleplon caps 10 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 36 MG	5	NDS
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 42 MG	5	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 48 MG	5	NDS
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 6 MG	5	NDS
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS, MISCELLANEOUS			DAYBUE SOLN 200 MG/ML	5	NDS
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	MO	<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	2	
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	2	MO	<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	2	
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	2	MO	<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	2	MO	<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	MO	<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	2	MO	<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	2	MO	INGREZZA CAPS 40 MG	5	NDS
AUSTEDO TABS 12 MG	5	NDS			
AUSTEDO TABS 6 MG	5	NDS			
AUSTEDO TABS 9 MG	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
INGREZZA CAPS 60 MG	5	NDS	AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS
INGREZZA CAPS 80 MG	5	NDS	BETASERON KIT 0.3 MG	5	NDS
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	5	NDS	<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	2	MO
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	MO	<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	2	MO
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	2	MO
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X 10 MG	2	MO	<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	2	MO
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO
NOURIANZ TABS 20 MG	5	NDS	<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	4	MO
NOURIANZ TABS 40 MG	5	NDS	<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	4	MO
NUDEXTA CAPS 20-10 MG	5	PA, NDS	LETRADA SOLN 12 MG/1.2ML	5	NDS
QALSDODY SOLN 100 MG/15ML	5	NDS	OCREVUS SOLN 300 MG/10ML	5	
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	5	NDS	OCREVUS ZUNOVO SOLN 920-23000 MG-UT/23ML	5	
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	5	NDS	REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	5	NDS
RELYVRIA PACK 3-1 GM	5	NDS	REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	5	NDS
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	2	MO	REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML	5	PA, LD, NDS	REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	4	MO			
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	4	MO			
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS					
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	4	PA, MO	<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i>	5	NDS
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	4	PA, MO	NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	2	
OPIATE ANTAGONISTS					
BELBUCA FILM 150 MCG	4	NDS	<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	2	
BELBUCA FILM 300 MCG	4	NDS	<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	2	
BELBUCA FILM 450 MCG	4	NDS	<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2	
BELBUCA FILM 600 MCG	4	NDS	<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	2	
BELBUCA FILM 75 MCG	4	NDS	NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	3	
BELBUCA FILM 750 MCG	5	NDS	VIVITROL SUSR 380 MG	5	NDS
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS					
<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	2	NDS	ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	5	
<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	2	NDS	ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	5	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	2	NDS	ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	5	NDS
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	2	NDS	ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	5	NDS
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	2	NDS	ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	5	NDS
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	2	NDS	ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	5	NDS
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
KLOXXADO LIQD 8 MG/0.1ML	4		<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
			<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO	ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML	5	NDS
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>asenapine maleate subl 10 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	2	MO	<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>asenapine maleate subl 5 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	2	MO	AUVELITY TBCR 45-105 MG	5	NDS
APLENZIN TB24 348 MG	5	MO	<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	2	MO
APLENZIN TB24 522 MG	5	MO	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	2	MO	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	2	MO	<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	2	MO	BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	2	MO
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	2	MO	<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	2	MO
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	4	MO	CAPLYTA CAPS 10.5 MG	5	NDS
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	4	MO	CAPLYTA CAPS 21 MG	5	NDS
ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	5	NDS	CAPLYTA CAPS 42 MG	5	NDS
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML	5	NDS	CHLORDIAZEPOXI DE-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	2	
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML	5	NDS	CHLORDIAZEPOXI DE-	2	
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG			<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	2	MO
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100 MG/ML	4	MO	<i>clozapine tabs 100 mg</i>	2	NDS
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30 MG/ML	4	MO	<i>clozapine tabs 200 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2		<i>clozapine tabs 25 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	2		<i>clozapine tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	2	MO	<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	2	NDS
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30 MG	4	MO	COBENFY CAPS 100-20 MG	5	NDS
<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	2	MO	COBENFY CAPS 125-30 MG	5	NDS
<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	MO	COBENFY CAPS 50-20 MG	5	NDS
<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	MO	COBENFY STARTER PACK CPPK 50-20 & 100-20 MG	5	NDS
<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	MO	<i>compro supp 25 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	2	MO	<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	2	MO	<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
			<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	2	MO
			<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
			<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
desipramine hcl tabs 75 mg	2	MO	duloxetine hcl срер 20 mg	2	MO
desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg	2	MO	duloxetine hcl срер 30 mg	2	MO
desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg	2	MO	duloxetine hcl срер 40 mg	4	MO
desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg	2	MO	duloxetine hcl срер 60 mg	2	MO
doxepin hcl caps 10 mg	2	MO	ERZOFRI SUSY 117 MG/0.75ML	5	NDS
doxepin hcl caps 100 mg	2	MO	ERZOFRI SUSY 156 MG/ML	5	NDS
doxepin hcl caps 150 mg	2	MO	ERZOFRI SUSY 234 MG/1.5ML	5	NDS
doxepin hcl caps 25 mg	2	MO	ERZOFRI SUSY 351 MG/2.25ML	5	NDS
doxepin hcl caps 50 mg	2	MO	ERZOFRI SUSY 78 MG/0.5ML	5	NDS
doxepin hcl caps 75 mg	2	MO	escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml	2	MO
doxepin hcl conc 10 mg/ml	2	MO	escitalopram oxalate tabs 10 mg	1	MO
doxepin hcl tabs 3 mg	2	MO	escitalopram oxalate tabs 20 mg	1	MO
doxepin hcl tabs 6 mg	2	MO	escitalopram oxalate tabs 5 mg	1	MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	4		FANAPT TABS 1 MG	5	NDS
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	4		FANAPT TABS 10 MG	5	NDS
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	4		FANAPT TABS 12 MG	5	NDS
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	4		FANAPT TABS 2 MG	5	NDS
			FANAPT TABS 4 MG	5	NDS
			FANAPT TABS 6 MG	5	NDS
			FANAPT TABS 8 MG	5	NDS
			FANAPT TITRATION PACK A	4	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG			FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML	2	MO
FETZIMA CP24 120 MG	4	MO	FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2	
FETZIMA CP24 20 MG	4	MO	<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
FETZIMA CP24 40 MG	4	MO	<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
FETZIMA CP24 80 MG	4	MO	<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	4	MO	<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	2	MO	<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	2	MO
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	2	MO	<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	1	MO	<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	1	MO	<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	1	MO	<i>fluvoxamine maleate tabs 50 mg</i>	2	MO
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	2	MO	<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	2	
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	MO	<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	2	
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	2	MO
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	2	MO	<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	2		<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	2	MO
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML	2	MO	<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	2	MO
			<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	2	MO	INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	5	NDS
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	2	MO	INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	5	NDS
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	5	NDS
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	2	MO	LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	2	MO	<i>lithium carbonate er tbcr 300 mg</i>	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	2	MO	<i>lithium carbonate er tbcr 450 mg</i>	2	MO
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	2	MO	LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	2	MO
INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	5		<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	4	MO
INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	5		<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	2	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	5	NDS	<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	2	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML	5	NDS	<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	2	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	5	NDS	<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	2	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	4		<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	2	MO
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	5	NDS	<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	5	NDS	<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	2	MO
			<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	2	MO	<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	2	MO
LYBALVI TABS 10-10 MG	5	NDS	<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	2	MO
LYBALVI TABS 15-10 MG	5	NDS	<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
LYBALVI TABS 20-10 MG	5	NDS	<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
LYBALVI TABS 5-10 MG	5	NDS	<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
MARPLAN TABS 10 MG	4	MO	NUPLAZID CAPS 34 MG	5	NDS
<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	2	MO	NUPLAZID TABS 10 MG	5	NDS
<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	2	MO	<i>olanzapine solr 10 mg</i>	2	
<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	2	MO	<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO	<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	2	MO	<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	2	MO	<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	2	MO	<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 10 MG	2	MO	<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 25 MG	2	MO	<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	2	MO
MOLINDONE HCL TABS 5 MG	2	MO	<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	2	MO	<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	2	MO	<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	2	MO	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i>	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	2	MO	<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i>	2	MO
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg	2	MO	perphenazine tabs 2 mg	2	MO
olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg	2	MO	perphenazine tabs 4 mg	2	MO
olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg	2	MO	perphenazine tabs 8 mg	2	MO
OPIPZA FILM 10 MG	5	NDS	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG	2	MO
OPIPZA FILM 2 MG	5	NDS	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG	2	MO
OPIPZA FILM 5 MG	5	NDS	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG	2	MO
paliperidone er tb24 1.5 mg	2	MO	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG	2	MO
paliperidone er tb24 3 mg	2	MO	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	2	MO
paliperidone er tb24 6 mg	2	MO	PERSERIS PRSY 120 MG	5	NDS
paliperidone er tb24 9 mg	2	MO	PERSERIS PRSY 90 MG	5	NDS
paroxetine hcl er tb24 12.5 mg	2	MO	PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG	2	MO
paroxetine hcl er tb24 25 mg	2	MO	PIMOZIDE TABS 1 MG	2	MO
paroxetine hcl er tb24 37.5 mg	2	MO	PIMOZIDE TABS 2 MG	2	MO
PAROXETINE HCL SUSP 10 MG/5ML	4	MO	prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml	2	
paroxetine hcl tabs 10 mg	1	MO	prochlorperazine maleate tabs 10 mg	2	
paroxetine hcl tabs 20 mg	1	MO	prochlorperazine maleate tabs 5 mg	2	
paroxetine hcl tabs 30 mg	1	MO	prochlorperazine supp 25 mg	2	MO
paroxetine hcl tabs 40 mg	1	MO			
paroxetine mesylate caps 7.5 mg	2	MO			
perphenazine tabs 16 mg	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
protriptyline hcl tabs 10 mg	2	MO	REXULTI TABS 4 MG	5	NDS
protriptyline hcl tabs 5 mg	2	MO	RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	
quetiapine fumarate er tb24 150 mg	2	MO	RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	4	
quetiapine fumarate er tb24 200 mg	2	MO	RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5	NDS
quetiapine fumarate er tb24 300 mg	2	MO	RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS
quetiapine fumarate er tb24 400 mg	2	MO	risperidone microspheres er srer 12.5 mg	4	
quetiapine fumarate er tb24 50 mg	2	MO	risperidone microspheres er srer 25 mg	4	
quetiapine fumarate tabs 100 mg	2	MO	risperidone microspheres er srer 37.5 mg	5	NDS
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	2	MO	risperidone microspheres er srer 50 mg	5	NDS
quetiapine fumarate tabs 200 mg	2	MO	risperidone soln 1 mg/ml	2	MO
quetiapine fumarate tabs 25 mg	2	MO	risperidone tabs 0.25 mg	2	MO
quetiapine fumarate tabs 300 mg	2	MO	risperidone tabs 0.5 mg	2	MO
quetiapine fumarate tabs 400 mg	2	MO	risperidone tabs 1 mg	2	MO
quetiapine fumarate tabs 50 mg	2	MO	risperidone tabs 2 mg	2	MO
RALDESY SOLN 10 MG/ML	5	NDS	risperidone tabs 3 mg	2	MO
REXULTI TABS 0.25 MG	5	NDS	risperidone tabs 4 mg	2	MO
REXULTI TABS 0.5 MG	5	NDS	RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	4	MO
REXULTI TABS 1 MG	5	NDS			
REXULTI TABS 2 MG	5	NDS			
REXULTI TABS 3 MG	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	4	MO	<i>thiothixene caps 1 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	4	MO	<i>thiothixene caps 10 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	4	MO	<i>thiothixene caps 2 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	4	MO	<i>thiothixene caps 5 mg</i>	2	MO
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	4	MO	<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	2	MO
RYKINDO SRER 25 MG	5	NDS	<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
RYKINDO SRER 37.5 MG	5	NDS	<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	1	MO
RYKINDO SRER 50 MG	5	NDS	<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	5	NDS	<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	5	NDS	<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	5	NDS	<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl caps 150 mg</i>	4	MO	<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl caps 200 mg</i>	4	MO	<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	2	MO	<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	1	MO	<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	1	MO	<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	1	MO	<i>TRINTELLIX TABS 10 MG</i>	4	MO
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>TRINTELLIX TABS 20 MG</i>	4	MO
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>TRINTELLIX TABS 5 MG</i>	4	MO
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML</i>	5	
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	5		vilazodone hcl tabs 10 mg	4	MO
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	5		vilazodone hcl tabs 20 mg	4	MO
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	5		vilazodone hcl tabs 40 mg	4	MO
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	5		VRAYLAR CAPS 1.5 MG	5	NDS
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	5		VRAYLAR CAPS 3 MG	5	NDS
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	5		VRAYLAR CAPS 4.5 MG	5	NDS
VENLAFAKINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	4	MO	VRAYLAR CAPS 6 MG	5	NDS
venlafaxine hcl er cp24 150 mg	2	MO	ziprasidone hcl caps 20 mg	2	MO
venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg	2	MO	ziprasidone hcl caps 40 mg	2	MO
venlafaxine hcl er cp24 75 mg	2	MO	ziprasidone hcl caps 60 mg	2	MO
venlafaxine hcl er tb24 150 mg	4	MO	ziprasidone hcl caps 80 mg	2	MO
venlafaxine hcl er tb24 225 mg	4	MO	ziprasidone mesylate solr 20 mg	2	
venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg	4	MO	ZURZUVAE CAPS 20 MG	5	NDS
venlafaxine hcl er tb24 75 mg	4	MO	ZURZUVAE CAPS 25 MG	5	NDS
venlafaxine hcl tabs 100 mg	2	MO	ZURZUVAE CAPS 30 MG	5	NDS
venlafaxine hcl tabs 25 mg	2	MO	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG	4	
venlafaxine hcl tabs 37.5 mg	2	MO	DIABETIC SUPPLIES		
venlafaxine hcl tabs 50 mg	2	MO	DIABETIC SUPPLIES		
venlafaxine hcl tabs 75 mg	2	MO	ALCOHOL PREP PADS 70 %	2	MO
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	5		BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16" 0.3 ML	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2" 1 ML	2	MO	<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 30G X 1/2" 0.5 ML	2	MO	<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 31G X 5/16" 1 ML	2	MO	<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE MISC 29G X 12.7MM	2	MO	<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	2	MO
CURITY GAUZE PADS 2"X2"	2	MO	LITHOSTAT TABS 250 MG	4	MO
ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE			<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	5	NDS
ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS			<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	5	NDS
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-500-334 mg/5ml</i>	2		CALORIC AGENTS		
<i>potassium citrate er tbcr 10 meq (1080 mg)</i>	2	MO	CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN 2.75 %	3	HI
<i>potassium citrate er tbcr 15 meq (1620 mg)</i>	2	MO	CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
<i>potassium citrate er tbcr 5 meq (540 mg)</i>	2	MO	CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	2		CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	2		CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	3	HI
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	2		CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	3	HI
AMMONIA DETOXICANTS			CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	3	HI
<i>carglumic acid tbso 200 mg</i>	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	3	HI	<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	2	MO
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	3	HI	<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	4	MO
<i>clinisol sf soln 15 %</i>	2	HI	<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	1	MO
DEXTROSE SOLN 10 %	2	HI	<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	2	HI
<i>dextrose soln 5 %</i>	2	HI	EUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	2	MO
DEXTROSE SOLN 50 %	2		<i>furosemide tabs 20 mg</i>	1	MO
DEXTROSE SOLN 70 %	2		<i>furosemide tabs 40 mg</i>	1	MO
GLUCOSE (DEXTROSE) SOLN 50 %	2		<i>furosemide tabs 80 mg</i>	1	MO
INTRALIPID EMUL 20 %	2	HI	<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	2	MO
<i>plenamine soln 15 %</i>	2	HI	<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	1	MO
PREMASOL SOLN 10 %	2	HI	<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	1	MO
TRAVASOL SOLN 10 %	2	HI	<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	1	MO
TROPHAMINE SOLN 10 %	3	HI	<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	1	MO
DIURETICS			<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	1	MO
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	2	MO	MANNITOL SOLN 20 %	2	
AMILORIDE-HYDROCHLORTIAZIDE TABS 5-50 MG	1	MO	MANNITOL SOLN 25 %	2	
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	2	MO	<i>metolazone tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	2	MO	<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>metolazone tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	2	MO	OSMITROL SOLN 20 %	2	
			<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	5	NDS	<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	2	MO
<i>torsemide tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	2	MO
<i>torsemide tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>VELPHORO CHEW 500 MG</i>	5	NDS
<i>torsemide tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>XPHOZAH TABS 20 MG</i>	5	NDS
<i>torsemide tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>XPHOZAH TABS 30 MG</i>	5	NDS
TRIAMTERENE CAPS 100 MG	2	MO	REPLACEMENT PREPARATIONS		
TRIAMTERENE CAPS 50 MG	2	MO	<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	2	MO
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	1	MO	<i>calcium acetate tabs 667 mg</i>	2	MO
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	1	MO	<i>DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 %</i>	2	
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	1	MO	<i>DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 10-0.45 %</i>	3	HI
ION-REMOVING AGENTS			<i>DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5-0.45 %</i>	2	HI
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(FE)	5	MO, NDS	<i>DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.2 %</i>	2	HI
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	4	MO	<i>DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.45 %</i>	2	HI
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	4	MO	<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.9 %</i>	2	HI
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	4	MO			
LOKELMA PACK 10 GM	4	MO			
LOKELMA PACK 5 GM	4	MO			
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	2	MO			
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	2	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L-%	2	HI	POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	2	
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI	<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i>	2	MO
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%	2	HI	<i>potassium chloride crys er tbcr 20 meq</i>	2	MO
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI	<i>potassium chloride er cpcr 10 meq</i>	2	MO
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI	<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	2	MO
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI	<i>potassium chloride er tbcr 10 meq</i>	2	MO
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI	<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	2	MO
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI	POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	2	MO
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI	<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	2	HI	<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L	3	HI	<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	2	MO
<i>klor-con 10 tbcr 10 meq</i>	2	MO	POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	2	HI
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	2	MO	<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	2	HI
LACTATED RINGERS SOLN	2		POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	2	HI
<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	2		<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	2	MO
PLASMA-LYTE 148 SOLN	3	HI	<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	2	MO
PLASMA-LYTE A SOLN	3	HI			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	2	HI	CEREZYME SOLR 400 UNIT	5	NDS
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45 mmole/15ml</i>	2		CREON CPEP 12000-38000 UNIT	3	MO
RINGERS SOLN	2		CREON CPEP 24000-76000 UNIT	3	MO
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	2		CREON CPEP 3000-9500 UNIT	3	MO
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	2	HI	CREON CPEP 36000-114000 UNIT	3	MO
<i>sodium chloride intravenous soln 0.9 %</i>	2	HI	CREON CPEP 6000-19000 UNIT	3	MO
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	2	HI	ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	5	NDS
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML	2		ELELYSO SOLR 200 UNIT	5	NDS
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	2	HI	ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML	5	NDS
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	2		ELFABRIO SOLN 5 MG/2.5ML	5	NDS
URICOSURIC AGENTS			ELITEK SOLR 1.5 MG	5	NDS
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	2	MO	FABRAZYME SOLR 35 MG	5	NDS
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	2	MO	FABRAZYME SOLR 5 MG	5	NDS
ENZYMES			HARLIKU TABS 2 MG	5	NDS
ENZYMES			LAMZEDE SOLR 10 MG	5	NDS
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	5	NDS	LUMIZYME SOLR 50 MG	5	NDS
CERDELGA CAPS 84 MG	5	NDS	<i>miglustat caps 100 mg</i>	5	NDS
			NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	5	NDS
			PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	5	NDS
			PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	5	NDS
			PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	PA, NDS	EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS ANTI-INFECTIVES		
REVCORI SOLN 2.4 MG/1.5ML	5	NDS	BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	2	
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	5	LD, NDS	<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm</i>	2	
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	5	LD, NDS	<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	1	
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	5	LD, NDS	CILOXAN OINT 0.3 %	3	
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	5	LD, NDS	<i>ciprofloxacin hcl soln 0.3 %</i>	2	
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	5	NDS	<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	2	
VPRIV SOLR 400 UNIT	5	NDS	GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %	2	
XENPOZYME SOLR 20 MG	5	NDS	<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	2	
XENPOZYME SOLR 4 MG	5	NDS	<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	2	
yargesa caps 100 mg	5	NDS	NATACYN SUSP 5 %	3	
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	3	MO	<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	2	
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	3	MO	NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	2	
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	3	MO	<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	2	
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	3	MO	<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	2	
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	3	MO	<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	3	MO			
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	3	MO			
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
SULFACETAMIDE SODIUM SOLN 10 %	2		<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	2	MO
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	2		KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	2	MO
TOBREX OINT 0.3 %	3		<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	2	MO
TRIFLURIDINE SOLN 1 %	2		<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	2	MO
XDEMVY SOLN 0.25 %	5	NDS	<i>neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5-10000-0.1</i>	2	MO
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS					
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	2	MO	<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	2	MO
CEQUA SOLN 0.09 %	3		<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	2	MO
<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO	<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	2	MO
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	2	MO	NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	2	MO
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 0.1 %	2	MO	PRED MILD SUSP 0.12 %	3	MO
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	2	MO	<i>prednisolone acetate susp 1 %</i>	2	MO
<i>diluprednate emul 0.05 %</i>	4	MO	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %	2	MO
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	2	MO	RETISERT IMPL 0.59 MG	5	
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	2	MO	SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	2	MO
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	2	MO	TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	3	MO
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	2	MO			
FML FORTE SUSP 0.25 %	3	MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	4	MO	PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	3	MO
VERKAZIA EMUL 0.1 %	5	NDS	<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	2	MO
ANTIALLERGIC AGENTS					
<i>azelastine hcl soln 0.05 %</i>	4		<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	2	MO	<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	2	MO
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	2	MO	<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	1	MO
ANTIGLAUCOMA AGENTS					
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	2	MO	<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	1	MO
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	2		<i>travoprost (bak free) soln 0.004 %</i>	2	MO
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	2	MO	EENT DRUGS, MISCELLANEOUS		
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	2	MO	<i>acetic acid soln 2 %</i>	2	MO
BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO	APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %	2	MO
<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	2	MO	<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	2	MO
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	1	MO	BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	2	MO	CYSTARAN SOLN 0.44 %	5	
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	1	MO	EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	5	
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	1	MO	EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	5	
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO	IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	5	NDS
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	2	MO	LACRISERT INST 5 MG	3	MO
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	2	MO	LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	5	NDS
			LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	5	NDS
			MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	4	
			PAVBLU SOLN 2 MG/0.05ML	5	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
PAVBLU SOSY 2 MG/0.05ML	5		<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	2	MO
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	2		<i>mesalamine supp 1000 mg</i>	2	MO
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	2		<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	2	MO
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5		PENTASA CPCR 250 MG	3	MO
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML	5		PENTASA CPCR 500 MG	3	MO
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML	5		ANTI DIARRHEA AGENTS		
VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML	5	NDS	DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-0.025 MG/5ML	2	
VABYSMO SOSY 6 MG/0.05ML	5		<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	2	
LOCAL ANESTHETICS			XERMELO TABS 250 MG	5	LD, NDS
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	2		ANTIEMETICS		
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	2	MO	<i>aprepitant caps 125 mg</i>	2	PA, NDS
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	MO	<i>aprepitant caps 40 mg</i>	2	PA, NDS
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	2		<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	2	PA, NDS
GASTROINTESTINAL DRUGS			<i>aprepitant caps 80 mg</i>	2	PA, NDS
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS			DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML	2	
<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	4	MO	<i>dronabinol caps 10 mg</i>	2	PA
<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	5	NDS	<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	2	PA
<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	2	MO	<i>dronabinol caps 5 mg</i>	2	PA
DIPENTUM CAPS 250 MG	5	NDS	<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	2	
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	2	MO	<i>gransetron hcl tabs 1 mg</i>	2	PA

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
meclizine hcl tabs 25 mg	2		misoprostol tabs 100 mcg	2	MO
ondansetron hcl soln 4 mg/2ml	2		misoprostol tabs 200 mcg	2	MO
ondansetron hcl soln 4 mg/5ml	2	PA	omeprazole cpdr 10 mg	1	MO
ondansetron hcl soln 40 mg/20ml	2		omeprazole cpdr 20 mg	2	MO
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	2		omeprazole cpdr 40 mg	1	MO
ondansetron hcl tabs 4 mg	2	PA	PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	2	
ondansetron hcl tabs 8 mg	2	PA	pantoprazole sodium tbec 20 mg	1	MO
ondansetron tbdp 4 mg	2	PA	pantoprazole sodium tbec 40 mg	1	MO
ondansetron tbdp 8 mg	2	PA	sucralfate susp 1 gm/10ml	4	MO
scopolamine pt72 1 mg/3days	4	MO	sucralfate tabs 1 gm	2	MO
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS			CATHARTICS AND LAXATIVES		
bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-125-125 mg	4		GAVILYTE-C SOLR 240 GM	2	MO
cimetidine hcl soln 300 mg/5ml	2	MO	gavilyte-g solr 236 gm	2	MO
famotidine (pf) soln 20 mg/2ml	2		na sulfate-k sulfate-mg sulf soln 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	4	
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	2		peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm	2	MO
famotidine soln 40 mg/4ml	2		PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	2	MO
famotidine susr 40 mg/5ml	2	MO	GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
famotidine tabs 20 mg	2	MO	ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML	5	NDS
famotidine tabs 40 mg	2	MO	ENTYVIO SOLR 300 MG	5	NDS
			GATTEX KIT 5 MG	5	PA, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
IQIRVO TABS 80 MG	5	NDS	TRULANCE TABS 3 MG	4	
LINZESS CAPS 145 MCG	4	MO	<i>ursodiol caps 300 mg</i>	2	MO
LINZESS CAPS 290 MCG	4	MO	<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	2	MO
LINZESS CAPS 72 MCG	4	MO	<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	2	MO
LIVDELZI CAPS 10 MG	5	NDS	VELSIPITY TABS 2 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 10 MG	5	NDS	VIBERZI TABS 100 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 15 MG	5	NDS	VIBERZI TABS 75 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 20 MG	5	NDS	HEAVY METAL ANTAGONISTS		
LIVMARLI TABS 30 MG	5	NDS	HEAVY METAL ANTAGONISTS		
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO	CHEMET CAPS 100 MG	5	
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO	<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	5	NDS
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	MO	<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	5	NDS
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	2		<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	4	
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	1	MO	<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	2	
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	1	MO	<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	2	
MOVANTIK TABS 25 MG	4	MO	<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	2	
OCALIVA TABS 10 MG	5	LD, NDS	<i>deferasirox tbs 125 mg</i>	2	
OCALIVA TABS 5 MG	5	LD, NDS	<i>deferasirox tbs 250 mg</i>	2	
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	5	NDS	<i>deferasirox tbs 500 mg</i>	2	
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	5		<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	5	NDS
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	5		<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
deferoxamine mesylate solr 2 gm	2		DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	2	MO
deferoxamine mesylate solr 500 mg	2		DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID SOSY 4 MG/ML	2	
penicillamine caps 250 mg	5	NDS	dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml	2	
penicillamine tabs 250 mg	5	NDS	dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml	2	
trientine hcl caps 250 mg	5	NDS	dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml	2	
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	5	NDS	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOSY 4 MG/ML	2	
HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES					
ADRENALS					
betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml	2		DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	2	
budesonide cprep 3 mg	2	MO	dexamethasone tabs 0.5 mg	2	MO
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	4		dexamethasone tabs 0.75 mg	2	MO
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG	2	MO	dexamethasone tabs 1 mg	2	MO
deflazacort susp 22.75 mg/ml	5	NDS	dexamethasone tabs 1.5 mg	2	MO
deflazacort tabs 18 mg	5	NDS	dexamethasone tabs 2 mg	2	MO
deflazacort tabs 30 mg	5	NDS	dexamethasone tabs 4 mg	2	MO
deflazacort tabs 36 mg	5	NDS	dexamethasone tabs 6 mg	2	MO
deflazacort tabs 6 mg	5	NDS	fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg	2	MO
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	3		hydrocortisone tabs 10 mg	2	MO
dexamethasone elix 0.5 mg/5ml	2	MO	hydrocortisone tabs 20 mg	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
hydrocortisone tabs 5 mg	2	MO	prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml	2	MO
jaythari tabs 18 mg	5	NDS	prednisolone soln 15 mg/5ml	2	MO
jaythari tabs 30 mg	5	NDS	prednisolone tabs 5 mg	4	MO
jaythari tabs 36 mg	5	NDS	PREDNISONE INTENSOL CONC 5 MG/ML	2	MO
jaythari tabs 6 mg	5	NDS	PREDNISONE SOLN 5 MG/5ML	2	MO
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML	3		prednisone tabs 1 mg	1	MO
KHINDIVI SOLN 1 MG/ML	5	NDS	prednisone tabs 10 mg	1	MO
MEDROL TABS 2 MG	3	MO	prednisone tabs 2.5 mg	1	MO
methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml	2		prednisone tabs 20 mg	1	MO
methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml	2		prednisone tabs 5 mg	1	MO
methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg	2		prednisone tabs 50 mg	1	MO
methylprednisolone sodium succ solr 125 mg	2		prednisone tbpk 10 mg (21)	2	
methylprednisolone sodium succ solr 40 mg	2		prednisone tbpk 10 mg (48)	2	
methylprednisolone tabs 16 mg	2	MO	prednisone tbpk 5 mg (21)	2	
methylprednisolone tabs 32 mg	2	MO	prednisone tbpk 5 mg (48)	2	
methylprednisolone tabs 4 mg	2	MO	SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	3	
methylprednisolone tabs 8 mg	2	MO	SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	3	
methylprednisolone tbpk 4 mg	2	MO	SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	3	
prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml	2		SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	3	
			SOLU-MEDROL SOLR 2 GM	3	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	2		<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO
ANDROGENS					
<i>danazol caps 100 mg</i>	2	MO	<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>danazol caps 200 mg</i>	2	MO	<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>danazol caps 50 mg</i>	2	MO	<i>dospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	2	MO	<i>dospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	2	MO	<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	2	MO
<i>METHITEST TABS 10 MG</i>	5	NDS	<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	5	NDS	<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	2	MO	<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	2	MO	<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200 MG/ML</i>	2	MO	<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	2	MO	<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	2	MO	<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg</i>	2	MO
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	2	MO	<i>MIRENA (52 MG) IUD 20 MCG/DAY</i>	3	MO
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	2	MO	<i>NEXPLANON IMPL 68 MG</i>	3	MO
CONTRACEPTIVES					
<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO	<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i>	2	MO
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	2	MO	<i>NORA-BE TABS 0.35 MG</i>	2	MO
			<i>norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
			<i>norethindrone tabs 0.35 mg</i>	2	MO
			<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO	DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABS 5 MG	3	MO
<i>nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO	<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>	4	
<i>nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg</i>	2	MO	FARXIGA TABS 10 MG	3	MO
OCELLA TABS 3-0.03 MG	2	MO	FARXIGA TABS 5 MG	3	MO
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO	FIASP FLEXTOUCH SOPN 100 UNIT/ML	3	MO
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO	FIASP PENFILL SOCT 100 UNIT/ML	3	MO
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	2	MO	FIASP SOLN 100 UNIT/ML	3	MO
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	2	MO	<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	1	MO
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	2	MO	<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	1	MO
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i>	2	MO	<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	2	MO	<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	2	MO
DIABETIC AGENTS			<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	1	MO
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	1	MO
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>glipizide tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>glipizide tabs 5 mg</i>	1	MO
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	3		<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i>	1	MO
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	3		<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i>	1	MO
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABS 10 MG	3	MO	<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	1	MO
			<i>glucagon emergency kit 1 mg</i>	2	
			<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	2	MO
			<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	2	MO	JANUVIA TABS 100 MG	3	MO
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	4	MO	JANUVIA TABS 25 MG	3	MO
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	4	MO	JANUVIA TABS 50 MG	3	MO
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	3	MO	JARDIANCE TABS 10 MG	3	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	3	MO	JARDIANCE TABS 25 MG	3	MO
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	3	MO	KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	3	MO	KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML	2	MO
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	3	MO	KORLYM TABS 300 MG	5	PA, LD, NDS
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	2	MO	<i>liraglutide sopn 18 mg/3ml</i>	2	PA, MO
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	3	MO	<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	1	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	3	MO	<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	1	MO
INSULIN ASPART FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	3	MO	<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	1	MO
INSULIN ASPART PENFILL SOCT 100 UNIT/ML	3	MO	<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	1	MO
INSULIN ASPART SOLN 100 UNIT/ML	3	MO	<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	1	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	2	MO	<i>mifepristone tabs 300 mg</i>	5	PA, NDS
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	2	MO	<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	2	MO
			<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	2	MO
			NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	4	MO
			NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	3	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
NOVOLOG PENFILL SOCT 100 UNIT/ML	3	MO	CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	2	MO
NOVOLOG SOLN 100 UNIT/ML	3	MO	CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	2	MO
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	3	PA, MO	CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	2	MO
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	3	PA, MO	CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	2	MO
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	3	PA, MO	CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	2	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	1	MO	DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	2	
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	1	MO	<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	1	MO	<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	2	MO	<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	2	MO	<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
SITAGLIPTIN TABS 100 MG	3	MO	ESTRACE CREA 0.1 MG/GM	2	MO
SITAGLIPTIN TABS 25 MG	3	MO	<i>estradiol crea 0.1 mg/gm</i>	2	MO
SITAGLIPTIN TABS 50 MG	3	MO	<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	1	MO
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	5	MO	<i>estradiol tabs 1 mg</i>	1	MO
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	5	MO	<i>estradiol tabs 2 mg</i>	1	MO
ESTROGENS AND ANTIESTROGENS			<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	2	
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	2	MO	<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	2	
			ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	4	MO
			<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	2	MO
			PREMARIN SOLR 25 MG	3	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
raloxifene hcl tabs 60 mg	2	MO	PITUITARY		
yuvafem tabs 10 mcg	2	MO	CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
GONADOTROPINS					
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	5	PA, NDS	CORTROPHIN GEL PRSY 40 UNIT/0.5ML	5	PA, NDS
ORGODYX TABS 120 MG	5	NDS	CORTROPHIN GEL PRSY 80 UNIT/ML	5	PA, NDS
ORILISSA TABS 150 MG	5	NDS	CRENESSITY CAPS 100 MG	5	NDS
ORILISSA TABS 200 MG	5	NDS	CRENESSITY CAPS 25 MG	5	NDS
OXYTOCICS					
methergine tabs 0.2 mg	2		CRENESSITY CAPS 50 MG	5	NDS
methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml	2		CRENESSITY SOLN 50 MG/ML	5	NDS
methylergonovine maleate tabs 0.2 mg	2		desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %	2	MO
MIFEPREX TABS 200 MG	2		DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	2	
mifepristone tabs 200 mg	2		DESMOPRESSIN ACETATE SPRAY SOLN 0.01 %	2	
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	2		desmopressin acetate tabs 0.1 mg	2	MO
PARATHYROID					
calcitonin (salmon) soln 200 unit/act	2	MO	desmopressin acetate tabs 0.2 mg	2	MO
calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml	5	NDS	SYNAREL SOLN 2 MG/ML	5	MO
cinacalcet hcl tabs 30 mg	2		PROGESTINS		
cinacalcet hcl tabs 60 mg	2		DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	3	MO
cinacalcet hcl tabs 90 mg	2		ENDOMETRIN INST 100 MG	4	PA
FORTEO SOPN 560 MCG/2.24ML	5	NDS	gallifrey tabs 5 mg	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	2		NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 5 MG/1.5ML	5	PA, NDS
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	2		<i>octreotide acetate kit 10 mg</i>	5	NDS
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>octreotide acetate kit 20 mg</i>	5	NDS
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	2	MO	<i>octreotide acetate kit 30 mg</i>	5	NDS
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	2	
<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	5	
<i>progesterone caps 100 mg</i>	2	MO	<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	2	
<i>progesterone caps 200 mg</i>	2	MO	<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	2	
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	2		<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	5	
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS			OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	2	PA
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	5	NDS	OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	2	PA
EGRIFTA WR KIT 11.6 MG	5	NDS	OMNITROPE SOLR 5.8 MG	2	PA
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	5	NDS	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	5	NDS
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	5	NDS	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	5	NDS
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 10 MG/1.5ML	5	PA, NDS	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	5	NDS
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 15 MG/1.5ML	5	PA, NDS	SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS
			SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS
			SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS
			SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS	<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	1	MO
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	5	NDS	<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	1	MO
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	5	NDS	<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	1	MO
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	5	NDS	<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	1	MO
SOMAVERT SOLR 10 MG	5	LD, NDS	<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	1	MO
SOMAVERT SOLR 15 MG	5	LD, NDS	<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	1	MO
SOMAVERT SOLR 20 MG	5	LD, NDS	<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	2	MO
SOMAVERT SOLR 25 MG	5	LD, NDS	<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	2	MO
SOMAVERT SOLR 30 MG	5	LD, NDS	<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	2	MO
THYROID AND ANTITHYROID AGENTS					
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	2		<i>methimazole tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	1	MO	<i>methimazole tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	1	MO	<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	1	MO	REZDIFFRA TABS 100 MG	5	NDS
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	1	MO	REZDIFFRA TABS 60 MG	5	NDS
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	1	MO	REZDIFFRA TABS 80 MG	5	NDS
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS					
5-ALPHA REDUCTASE INHIBITORS					
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	2	MO	<i>finasteride tabs 5 mg</i>	1	MO
ANTIDOTES					
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	2	PA, MO			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	
acetylcysteine soln 20 %	2	PA, MO	BOMYNTRA SOSY 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS	
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	2		OSENVELT SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS	
leucovorin calcium soln 100 mg	2		pamidronate disodium soln 90 mg/10ml	2		
leucovorin calcium soln 200 mg	2		WYST SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS	
leucovorin calcium soln 350 mg	2		zoledronic acid conc 4 mg/5ml	2		
leucovorin calcium soln 50 mg	2		ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	2		
leucovorin calcium tabs 10 mg	2	MO	zoledronic acid soln 5 mg/100ml	2		
leucovorin calcium tabs 25 mg	2	MO	DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS			
leucovorin calcium tabs 5 mg	2	MO	AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	3	MO	
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	5	NDS	AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	3	MO	
ANTIGOUT AGENTS			AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	3	MO	
allopurinol tabs 100 mg	1	MO	AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML	3	MO	
allopurinol tabs 300 mg	1	MO	AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML	3	MO	
colchicine tabs 0.6 mg	2	MO	CIBINQO TABS 100 MG	5	NDS	
febuxostat tabs 40 mg	2	MO	ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	5	NDS	
febuxostat tabs 80 mg	2	MO	ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	5	NDS	
BONE RESORPTION INHIBITORS			ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	5	NDS	
alendronate sodium tabs 10 mg	1	MO	ENBREL SOSY 50 MG/ML	5	NDS	
alendronate sodium tabs 35 mg	1	MO	ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	5	NDS	
alendronate sodium tabs 70 mg	1	MO				
BOMYNTRA SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS				

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
INFLECTRA SOLR 100 MG	5	HI	RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	3	
INFliximab SOLR 100 MG	5	HI	RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	3	
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML	5	NDS	RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	3	
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	2	MO	RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	3	
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	2	MO	RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	3	
OLUMIANT TABS 1 MG	5	NDS	RINVOQ LQ SOLN 1 MG/ML	5	NDS
OLUMIANT TABS 2 MG	5	NDS	RINVOQ TB24 15 MG	5	NDS
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	5	NDS	RINVOQ TB24 30 MG	5	NDS
ORENCIA SOLR 250 MG	5	NDS	RINVOQ TB24 45 MG	5	NDS
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	5	NDS	TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	5	NDS	TYENNE SOLN 200 MG/10ML	5	NDS
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	5	NDS	TYENNE SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
OTEZLA TABS 20 MG	5	PA, NDS	TYENNE SOLN 80 MG/4ML	5	NDS
OTEZLA TABS 30 MG	5	PA, NDS	TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	5	PA, NDS	XELJANZ SOLN 1 MG/ML	5	PA, NDS
OTEZLA TBPK 4 x 10 & 51 x20 MG	5	PA, NDS	XELJANZ TABS 10 MG	5	PA, NDS
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	3		XELJANZ TABS 5 MG	5	PA, NDS
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	3		XELJANZ XR TB24 11 MG	5	PA, NDS
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	3		XELJANZ XR TB24 22 MG	5	PA, NDS
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	3		ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120 MG/ML	5	NDS	<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	5	PA
IMMUNE SUPPRESSANTS					
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	2		<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	5	PA
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	2	PA, MO	<i>everolimus tabs 1 mg</i>	5	PA
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	2	PA, MO	<i>gengraf caps 100 mg</i>	2	PA, MO
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	2	PA, MO	<i>gengraf caps 25 mg</i>	2	PA, MO
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	5		<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	2	PA, MO
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	5		<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i>	2	
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	2	PA, MO	<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	5	PA, MO
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	2	PA, MO	<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	2	PA, MO	<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	2	PA, MO	NULOJIX SOLR 250 MG	5	NDS
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	2	PA, MO	PROGRAF PACK 0.2 MG	4	PA
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	2	PA, MO	PROGRAF PACK 1 MG	4	PA
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	2	MO	PROGRAF SOLN 5 MG/ML	3	MO
ENVARSUS XR TB24 0.75 MG	4	PA, MO	SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML	3	PA, MO
ENVARSUS XR TB24 1 MG	4	PA, MO	<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	2	PA, MO
ENVARSUS XR TB24 4 MG	5	PA, MO	<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	2	PA, MO
<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	4	PA	<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	2	PA, MO
			<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	4	PA, MO
			<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	2	PA, MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	2	PA, MO	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2	
<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	2	PA, MO	<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS					
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	2		<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML	5		<i>CINRYZE SOLR 500 UNIT</i>	5	HI
AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	5		<i>CYSTADANE POWD</i>	5	LD, NDS
ANDEMBRY SOAJ 200 MG/1.2ML	5	NDS	<i>CYSTAGON CAPS 150 MG</i>	3	LD, NDS
AQNEURSA PACK 1 GM	5	LD, NDS	<i>CYSTAGON CAPS 50 MG</i>	3	LD, NDS
ARCALYST SOLR 220 MG	5	NDS	<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	2	
<i>argyle sterile water soln</i>	2		<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	2	
BERINERT KIT 500 UNIT	5	HI	<i>DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML</i>	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	2		<i>EKTERLY TABS 300 MG</i>	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2		<i>ELMIRON CAPS 100 MG</i>	5	
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	2		<i>ENDARI PACK 5 GM</i>	5	NDS
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	2		<i>EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML</i>	5	NDS
<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	2		<i>EVRYSDI TABS 5 MG</i>	5	NDS
<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	2		<i>FABHALTA CAPS 200 MG</i>	5	NDS
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1:200000</i>	2		<i>FIRDAPSE TABS 10 MG</i>	5	NDS
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1:200000</i>	2		<i>GIVLAARI SOLN 189 MG/ML</i>	5	NDS
			<i>GRASTEK SUBL 2800 BAU</i>	3	MO
			<i>HAEGARDA SOLR 2000 UNIT</i>	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	5	NDS	MIPLYFFA CAPS 124 MG	5	NDS
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	5	NDS	MIPLYFFA CAPS 47 MG	5	NDS
LACTATED RINGERS SOLN	2		MIPLYFFA CAPS 62 MG	5	NDS
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	2	MO	MIPLYFFA CAPS 93 MG	5	NDS
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	2	MO	NIKTIMVO SOLN 22 MG/0.44ML	5	NDS
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2		NIKTIMVO SOLN 9 MG/0.18ML	5	NDS
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	2		ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	4	
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2		ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	5	NDS
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	2		PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	5	NDS
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	2		PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	5	NDS
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	2		PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	5	NDS
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	2		PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	5	NDS
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 1.5 %-1:200000</i>	2		PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	5	NDS
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 2 %-1:200000</i>	2		PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	5	NDS
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	2		PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	5	NDS
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	2				
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	2				
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	2				
<i>mesna tabs 400 mg</i>	5	NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	5	NDS	RIDAURA CAPS 3 MG	5	MO
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	5	NDS	RIMSO-50 SOLN 50 %	3	
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	5	NDS	RINGERS IRRIGATION SOLN	2	
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	5	NDS	<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	5	NDS	<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	5	NDS	<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	5	NDS
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	2		<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	5	NDS
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %	2		<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	5	NDS
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	2		SENSORCAINE SOLN 0.5 %	2	
PYRUKYND TABS 20 MG	5	NDS	<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	2	
PYRUKYND TABS 5 MG	5	NDS	<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	2	
PYRUKYND TABS 50 MG	5	NDS	<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	2	
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	5	NDS	<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% - 1:200000</i>	2	
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG	5	NDS	SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE SOLN 0.5% - 1:200000	2	
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	5	NDS	<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% - 1:200000</i>	2	
REZUROCK TABS 200 MG	5	NDS	<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% - 1:200000</i>	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
SEPHIENCE PACK 1000 MG	5	NDS	ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	5	
SEPHIENCE PACK 250 MG	5	NDS	ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	5	
SKYCLARYS CAPS 50 MG	5	NDS	<i>venxxiva tbec 100 mg</i>	5	NDS
SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLN 0.9 %	2	MO	<i>venxxiva tbec 300 mg</i>	5	NDS
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i>	2	MO	VIJOICE PACK 50 MG	5	NDS
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>	2	MO	VIJOICE TBPK 125 MG	5	NDS
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>	2	MO	VIJOICE TBPK 50 MG	5	NDS
SODIUM FLUORIDE SOLN 1.1 (0.5 F) MG/ML	2	MO	VOWST CAPS	5	NDS
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	2		VUMERITY CPDR 231 MG	5	NDS
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	5	NDS	VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	5	NDS
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML	5	NDS	VYVGART HYTRULO SOSY 1000-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML	5	NDS	VYVGART SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
TAVNEOS CAPS 10 MG	5	NDS	WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	2	
THIOLA TABS 100 MG	5	NDS	XEOMIN SOLR 200 UNIT	5	PA, NDS
THYROGEN SOLR 0.9 MG	5	NDS	RESPIRATORY TRACT AGENTS		
<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	5	NDS	ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	5	NDS	BRINSUPRI TABS 10 MG	5	NDS
<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	5	NDS	BRINSUPRI TABS 25 MG	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml	3	PA, MO	KALYDECO PACK 5.8 MG	5	PA, NDS
DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS	KALYDECO PACK 50 MG	5	PA, NDS
DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML	5	PA, NDS	KALYDECO PACK 75 MG	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS	KALYDECO TABS 150 MG	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS	ORKAMBI PACK 100-125 MG	5	NDS
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	5	PA, NDS	ORKAMBI PACK 150-188 MG	5	NDS
FASENRA SOSY 30 MG/ML	5	PA	ORKAMBI PACK 75-94 MG	5	NDS
montelukast sodium chew 4 mg	1	MO	ORKAMBI TABS 100-125 MG	5	NDS
montelukast sodium chew 5 mg	1	MO	ORKAMBI TABS 200-125 MG	5	NDS
montelukast sodium pack 4 mg	2	MO	SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	5	NDS
montelukast sodium tabs 10 mg	1	MO	SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	5	NDS
NUCALA SOAJ 100 MG/ML	5	PA, NDS	TOBI PODHALER CAPS 28 MG	5	
NUCALA SOSY 100 MG/ML	5	PA, NDS	tobramycin nebu 300 mg/5ml	5	PA
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	5	PA, NDS	TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	5	LD, NDS
zileuton er tb12 600 mg	5	NDS	TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	5	LD, NDS
CYSTIC FIBROSIS			TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	5	LD, NDS
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG	5	LD, NDS	TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	5	LD, NDS
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG	5	LD, NDS	PULMONARY FIBROSIS		
CAYSTON SOLR 75 MG	5	LD, NDS	OFEV CAPS 100 MG	5	NDS
KALYDECO PACK 13.4 MG	5	PA, NDS	OFEV CAPS 150 MG	5	NDS
KALYDECO PACK 25 MG	5	PA, NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	2	PA, MO	<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	4	MO
PIRFENIDONE TABS 534 MG	5	PA, NDS	<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	4	MO
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	5	PA, NDS	TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	5	NDS
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS					
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT	4	MO	TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	5	NDS
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT	3	MO	TRELEGY ELLIPTA AEPB 200-62.5-25 MCG/ACT	4	MO
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT	4	MO	WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	5	NDS
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	3	MO	WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	5	NDS
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	3	MO	WINREVAIR KIT 45 MG	5	NDS
ARALAST NP SOLR 1000 MG	3	HI	WINREVAIR KIT 60 MG	5	NDS
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	4	MO	<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	2	
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	4	MO	<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	2	
<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i>	2		<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	2	
<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i>	2		XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	5	PA, NDS
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	4	MO	XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	5	PA, NDS
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	2		XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	2		XOLAIR SOLR 150 MG	5	PA, NDS
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	4		XOLAIR SOSY 150 MG/ML	5	PA, NDS
OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML	5		XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS
			XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
VASODILATING AGENTS					
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA, NDS	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG	5	LD, NDS
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA, NDS	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG	5	LD, NDS
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA, NDS	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG	5	LD, NDS
ADEMPAS TABS 2 MG	5	PA, NDS	TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG	5	LD, NDS
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	2		TYVASO REFILL KIT SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	2		TYVASO STARTER KIT SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	2		UPTRAVI SOLR 1800 MCG	5	NDS
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	2		UPTRAVI TABS 1000 MCG	5	NDS
<i>bosentan tbso 32 mg</i>	5	NDS	UPTRAVI TABS 1200 MCG	5	NDS
<i>epoprostenol sodium soln 1.5 mg</i>	2		UPTRAVI TABS 1400 MCG	5	NDS
OPSYNVI TABS 10-20 MG	5	PA, NDS	UPTRAVI TABS 1600 MCG	5	NDS
OPSYNVI TABS 10-40 MG	5	PA, NDS	UPTRAVI TABS 200 MCG	5	NDS
TRACLEER TBPO 32 MG	5	NDS	UPTRAVI TABS 400 MCG	5	NDS
<i>treprostинil soln 100 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS	UPTRAVI TABS 600 MCG	5	NDS
<i>treprostинil soln 20 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS	UPTRAVI TABS 800 MCG	5	NDS
<i>treprostинil soln 200 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS	UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	5	NDS
<i>treprostинil soln 50 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS	YUTREPIA CAPS 106 MCG	5	NDS
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG	5	LD, NDS			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения
YUTREPIA CAPS 26.5 MCG	5	NDS	TOXOIDS		
YUTREPIA CAPS 53 MCG	5	NDS	KINRIX SUSY 0.5 ML	6	
YUTREPIA CAPS 79.5 MCG	5	NDS	QUADRACEL SUSP	6	
SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES			QUADRACEL SUSY 0.5 ML	6	
SERUMS			TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML	6	
CYTOGAM SOLN 50 MG/ML	3		TENIVAC INJ 5-2 LFU	6	
GAMASTAN INJ	3		VACCINES		
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	5	HI	ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	6	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	5	HI	ACTHIB SOLR	6	
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	5	HI	ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6	
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	5	HI	AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	6	
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML	5	HI	BEXZERO SUSY 0.5 ML	6	
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	5	HI	BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	5	PA, NDS	BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	6	
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	5	PA, NDS	DAPTACEL SUSP 23-15-5	6	
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	5	PA, NDS	ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	6	PA
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	5	PA, NDS	ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	6	PA
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	5	PA, NDS	ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	6	PA
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	3		GARDASIL 9 SUSP 0.5 ML	6	
OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	5	HI	GARDASIL 9 SUSY 0.5 ML	6	
			HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	6	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования / Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования / Ограничения
HAVRIX SUSY 720 EL U/0.5ML	6		RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	6	PA
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	6	PA	ROTARIX SUSP	4	
HIBERIX SOLR 10 MCG	6		ROTATEQ SOLN	4	
IMOVAZ RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	6		SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	6	
INFANRIX SUSP 25-58-10	6		TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	6	
IPOL INJ	6		TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	6	
IXIARO SUSP	6		TRUMENBA SUSY 0.5 ML	6	
JYNNEOS SUSP 0.5 ML	6		TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML	6	
M-M-R II SOLR	6		TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML	6	
MENACTRA SOLN	6		TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	6	
MENQUADFI SOLN 0.5 ML	6		VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	6	
MENVEO SOLR	6		VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	6	
MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML	6		VARIVAX SUSR 1350 PFU/0.5ML	6	
PEDIARIX SUSY	6		VAXCHORA SUSR	3	
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	6		VIMKUNYA SUSY 40 MCG/0.8ML	6	
PENBRAYA SUSR	6		VIVOTIF CPDR	3	
PENMENVY SUSR	6		YF-VAX INJ	6	
PENTACEL SUSR	6		SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
PREHEVBARIO SUSP 10 MCG/ML	6	PA	ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
PRIORIX SUSR	6		BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	5	NDS
PROQUAD SUSR	6		<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	2	MO
RABAVERT SUSR	6		<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	2	
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML	6	PA			
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML	6	PA			
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	6	PA			
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML	6	PA			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
ciclopirox olamine crea 0.77 %	2		malathion lotn 0.5 %	2	
ciclopirox soln 8 %	2		METRONIDAZOLE CREA 0.75 %	2	
clindamycin phos (once-daily) gel 1 %	2	MO	metronidazole gel 0.75 %	2	
clindamycin phos (twice-daily) gel 1 %	2	MO	metronidazole lotn 0.75 %	2	
clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %	2	MO	mupirocin calcium crea 2 %	2	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	2		mupirocin oint 2 %	2	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	2	MO	NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	2	
clindamycin phosphate soln 1 %	2	MO	nystatin crea 100000 unit/gm	2	
clindamycin phosphate swab 1 %	2	MO	nystatin oint 100000 unit/gm	2	
clotrimazole crea 1 %	4		nystatin powd 100000 unit/gm	2	
clotrimazole troc 10 mg	2		nystop powd 100000 unit/gm	2	
clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %	2		permethrin crea 5 %	2	
EMROSI CP24 40 MG	5	NDS	selenium sulfide lotn 2.5 %	2	
erythromycin gel 2 %	2	MO	SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	2	
erythromycin soln 2 %	2	MO	SSD CREA 1 %	2	
gentamicin sulfate crea 0.1 %	2		sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %	2	MO
gentamicin sulfate oint 0.1 %	2		SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	3	
ketoconazole crea 2 %	2		terconazole crea 0.4 %	2	
ketoconazole sham 2 %	2		terconazole supp 80 mg	2	
			ZELSUVMI GEL 10.3 %	5	NDS

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)					
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO	BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	2	MO
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 %	2	MO	<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	2	MO
ANZUPGO CREA 20 MG/GM	5	NDS	<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	4	
BENZOYL PEROXIDE FORTE-HC LOTN 7.5-1 %	5	NDS	<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	2	MO	<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	2	MO	<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	2	MO	<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	2	MO	<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO	<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	2	MO	<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO	<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	2	MO
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	2	MO	<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	2	MO	CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	4	MO
			<i>desonide crea 0.05 %</i>	2	MO
			<i>desonide lotn 0.05 %</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
<i>desonide oint 0.05 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>	4	MO	<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	4	MO	<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium soln 1.5 %</i>	4	MO	<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	2	MO
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	4	MO	<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>EBGLYSS SOAJ 250 MG/2ML</i>	5	NDS	<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	4	
<i>EBGLYSS SOSY 250 MG/2ML</i>	5	NDS	<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %</i>	5	NDS	<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	2		<i>hydrocortisone butyr lipo base crea 0.1 %</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01 %</i>	2	MO	<i>HYDROCORTISON E BUTYRATE CREA 0.1 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO	<i>HYDROCORTISON E BUTYRATE OINT 0.1 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	2	MO	<i>HYDROCORTISON E BUTYRATE SOLN 0.1 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	2	MO	<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	2	MO
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	2		<i>hydrocortisone enem 100 mg/60ml</i>	2	MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требовани я/ Ограничения
HYDROCORTISON E LOTN 2.5 %	2	MO	<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone oint 1 %</i>	2	MO	<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	2	MO	<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	2	MO	<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	2	MO	<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	2	MO	<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	2	MO
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	2	MO	ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS		
NEMLUVIO AUIJ 30 MG	5	NDS	<i>glydo prsy 2 %</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO	HYDROCORTISON E ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO	<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	2	
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	2	MO	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i>	2	MO
RADIAURA CREA 3-0.5 %	5	NDS	<i>lidocaine oint 5 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm</i>	2	MO	<i>lidocaine ptch 5 %</i>	2	PA, MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO	<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	2	MO	<i>lidocan ptch 5 %</i>	2	PA, MO
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	2	MO	PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	2	
CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS			CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
			<i>bexarotene gel 1 %</i>	5	PA, NDS
			KEPIVANCE SOLR 5.16 MG	5	NDS
			PANRETIN GEL 0.1 %	5	NDS
			RETIN-A CREA 0.025 %	2	PA, MO

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
RETIN-A CREA 0.05 %	2	PA, MO	BIMZELX SOAJ 320 MG/2ML	5	
RETIN-A CREA 0.1 %	2	PA, MO	BIMZELX SOSY 160 MG/ML	5	
RETIN-A GEL 0.01 %	2	PA, MO	BIMZELX SOSY 320 MG/2ML	5	
RETIN-A GEL 0.025 %	2	PA, MO	<i>calcipotriene crea 0.005 %</i>	2	MO
<i>tretinoiin crea 0.025 %</i>	2	PA, MO	<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	2	MO
<i>tretinoiin crea 0.05 %</i>	2	PA, MO	CALCIPOTRIENE SOLN 0.005 %	2	MO
<i>tretinoiin crea 0.1 %</i>	2	PA, MO	CALCITRIOL OINT 3 MCG/GM	2	MO
<i>tretinoiin gel 0.01 %</i>	2	PA, MO	CARAC CREA 0.5 %	5	
<i>tretinoiin gel 0.025 %</i>	2	PA, MO	<i>claravis caps 10 mg</i>	2	NDS
SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS			<i>claravis caps 20 mg</i>	2	NDS
<i>acitretin caps 10 mg</i>	2		<i>claravis caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	2		<i>claravis caps 40 mg</i>	2	NDS
<i>acitretin caps 25 mg</i>	2		COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML	5	
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	2	MO	COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML	5	
ADAPALENE SOLN 0.1 %	5	NDS	COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	2	MO	COSENTYX SOSY 150 MG/ML	5	
ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %	5	NDS	COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	5	
ADBRY SOAJ 300 MG/2ML	5	NDS	COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	5	
ADBRY SOSY 150 MG/ML	5	NDS	FLUOROURACIL CREA 0.5 %	5	
<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	2	MO	<i>fluorouracil crea 5 %</i>	2	MO
<i>azelaic acid gel 15 %</i>	2	MO			
BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	5				

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования я/ Ограничения
FLUOROURACIL SOLN 2 %	2	MO	STELARA SOLN 45 MG/0.5ML	5	
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	2	MO	STELARA SOSY 45 MG/0.5ML	5	
<i>imiquimod crea 5 %</i>	2	MO	STELARA SOSY 90 MG/ML	5	
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	2	NDS	<i>tacrolimus oint 0.03 %</i>	2	MO
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	2	NDS	<i>tacrolimus oint 0.1 %</i>	2	MO
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	2	NDS	TALTZ SOAJ 80 MG/ML	5	NDS
KLISYRI (250 MG) OINT 1 %	5	NDS	TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML	5	NDS
LEQSELVI TABS 8 MG	5	NDS	TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML	5	NDS
LITFULO CAPS 50 MG	5	NDS	TALTZ SOSY 80 MG/ML	5	NDS
METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG	5	MO	<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	2	PA, MO
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	4	MO	<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	4	PA, MO
OPZELURA CREA 1.5 %	5	NDS	<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	4	PA, MO
PIMECROLIMUS CREA 1 %	4	MO	TAZORAC CREA 0.05 %	4	PA, MO
PODOFILOX SOLN 0.5 %	2	MO	TREMFYA CROHNS INDUCTION SOAJ 200 MG/2ML	5	NDS
REGRANEX GEL 0.01 %	5	NDS	TREMFYA ONE-PRESS SOAJ 100 MG/ML	5	
<i>salicylic acid sham 6 %</i>	2		TREMFYA PEN SOAJ 200 MG/2ML	5	NDS
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	3	MO	TREMFYA SOLN 200 MG/20ML	5	NDS
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	5	NDS	TREMFYA SOSY 100 MG/ML	5	
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	5		TREMFYA SOSY 200 MG/2ML	5	NDS
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	5		USTEKINUMAB SOLN 45 MG/0.5ML	5	
STELARA SOLN 130 MG/26ML	5	PA			

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/Ограничения
USTEKINUMAB SOSY 45 MG/0.5ML	5		<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	2	МО
USTEKINUMAB SOSY 90 MG/ML	5		<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	2	МО
VALCHLOR GEL 0.016 %	5	NDS	<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	2	МО
VTAMA CREA 1 %	5	NDS	THEO-24 CP24 300 MG	2	МО
YESINTEK SOLN 130 MG/26ML	3	PA	<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	2	
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML	3	PA	THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	2	МО
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML	3	PA	THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	2	МО
YESINTEK SOSY 90 MG/ML	3	PA	<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	2	МО
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS			<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	2	МО
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS			<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	2	МО
AMINOPHYLLINE SOLN 25 MG/ML	2		<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	2	МО
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	2	МО	<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	2	МО
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	2	МО	<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	2	МО
<i>elioxophyllin elix 80 mg/15ml</i>	2		<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	2	МО
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	2	МО	<i>trospium chloride tabs 20 mg</i>	2	МО
<i>mirabegron er tb24 25 mg</i>	4	МО	VITAMINS		
<i>mirabegron er tb24 50 mg</i>	4	МО	VITAMINS		
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	2	МО	<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	2	МО
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	2	МО	<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	2	МО
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	2	МО	<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	2	МО
<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	2	МО	CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML	2	

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ Ограничения
PRENATAL TABS 27-1 MG	4	MO
RAYALDEE CPCR 30 MCG	5	NDS

D. Указатель лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом

В этом разделе вы можете найти лекарственный препарат по его названию в алфавитном порядке. Здесь вы найдете номер страницы, на которой приведена дополнительная информация о страховом покрытии вашего лекарственного препарата.

A

<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	28
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	28
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	28
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	82
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	82
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	82
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	82
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	82
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	82
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	33
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	33
ABRAXANE SUSR 100 MG	33
ABRYYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	123
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	65
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	107
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	107
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	107
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	58
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	58
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	65
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	65
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	65
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	65
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	100
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	100
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	100
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	100
ACETIC ACID SOLN 0.25 %	116
<i>acetic acid soln 2 %</i>	100
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	112
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	113
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	113
<i>acitretin caps 10 mg</i>	129
<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	129
<i>acitretin caps 25 mg</i>	129
ACTHIB SOLR	123

<i>ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML</i>	116
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	28
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	28
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	28
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	28
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	28
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	123
ADAKEO SOLN 100 MG/10ML	53
<i>adapalene gel 0.3 %</i>	129
ADAPALENE SOLN 0.1 %	129
<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	129
ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %	129
ADBRY SOAJ 300 MG/2ML	129
ADBRY SOSY 150 MG/ML	129
<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	28
ADEMPAS TABS 0.5 MG	122
ADEMPAS TABS 1 MG	122
ADEMPAS TABS 1.5 MG	122
ADEMPAS TABS 2 MG	122
ADEMPAS TABS 2.5 MG	122
<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	61
<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	61
<i>adriamycin solr 50 mg</i>	33
ADSTILADRIN SUSP 30000000000 VP/ML	33
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT.	121
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT.	121
ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT.	121
AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	75
AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	75
AKEEGA TABS 100-500 MG	33
AKEEGA TABS 50-500 MG	33
<i>albendazole</i>	167
<i>albendazole tabs</i>	20
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	20
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	52

albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%.....	52
albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml	52
albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml	52
albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml	52
albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml.....	52
albuterol sulfate tabs 2 mg	52
albuterol sulfate tabs 4 mg	52
alclometasone dipropionate crea 0.05 %.....	126
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 %	126
ALCOHOL PREP PADS 70 %.....	92
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	97
ALECENSA CAPS 150 MG.....	33
alendronate sodium tabs 10 mg	113
alendronate sodium tabs 35 mg	113
alendronate sodium tabs 70 mg	113
alfuzosin hcl er tb24 10 mg	52
ALIQOPA SOLR 60 MG	33
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	62
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG	62
allopurinol tabs 100 mg	113
allopurinol tabs 300 mg	113
alosetron hcl tabs 0.5 mg	101
alosetron hcl tabs 1 mg	101
alprazolam tabs 0.25 mg	78
alprazolam tabs 0.5 mg	78
alprazolam tabs 1 mg	78
alprazolam tabs 2 mg	78
ALUNBRIG TABS 180 MG	33
ALUNBRIG TABS 30 MG	33
ALUNBRIG TABS 90 MG	33
ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG	33
ALVAIZ TABS 18 MG	55
ALVAIZ TABS 36 MG	55
ALVAIZ TABS 54 MG	55
ALVAIZ TABS 9 MG	55
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	121
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	121
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG	120
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG	120
ALYMSYS SOLN 100 MG/4ML	33
ALYMSYS SOLN 400 MG/16ML	33
amantadine hcl caps 100 mg	76
amantadine hcl soln 50 mg/5ml.....	76
amantadine hcl tabs 100 mg	76
AMBISOME SUSR 50 MG	26
ambrisentan tabs 10 mg	122
ambrisentan tabs 5 mg	122
amikacin sulfate soln 1 gm/4ml	20
amikacin sulfate soln 500 mg/2ml	20
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	94
AMILORIDE-HYDROCHLORTIAZIDE TABS 5-50 MG	94
aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml	53
aminocaproic acid soln 250 mg/ml	53
aminocaproic acid tabs 1000 mg	53
aminocaproic acid tabs 500 mg	53
AMINOPHYLLINE SOLN 25 MG/ML	131
amiodarone hcl soln 150 mg/3ml	61
amiodarone hcl soln 450 mg/9ml	61
amiodarone hcl soln 900 mg/18ml	61
amiodarone hcl tabs 100 mg	61
amiodarone hcl tabs 200 mg	61
amiodarone hcl tabs 400 mg	61
amitriptyline hcl tabs 10 mg	82
amitriptyline hcl tabs 100 mg	82
amitriptyline hcl tabs 150 mg	82
amitriptyline hcl tabs 25 mg	82
amitriptyline hcl tabs 50 mg	82
amitriptyline hcl tabs 75 mg	83
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	113
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	113
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	113
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML	113
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML	113
amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg	59
amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg	59
amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg	59
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg	59
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg	59
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg	59
amlodipine besylate tabs 10 mg	59
amlodipine besylate tabs 2.5 mg	59
amlodipine besylate tabs 5 mg	59
ammonium lactate crea 12 %.....	129
amoxapine tabs 100 mg	83
amoxapine tabs 150 mg	83
amoxapine tabs 25 mg	83

<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	83
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	20
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	20
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	20
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	20
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	20
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	20
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 200-28.5 MG	20
AMOXICILLIN-POT CLAVULANATE CHEW 400-57 MG	20
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	20
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	20
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	20
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	20
<i>amphetamine-dextroamphetamine er cp24 10 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine er cp24 15 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine er cp24 20 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine er cp24 25 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine er cp24 30 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine er cp24 5 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	68
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	68
<i>amphotericin b liposome susr 50 mg</i>	26
AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	26
<i>ampicillin caps 500 mg</i>	20
<i>ampicillin sodium injection solr 2 gm</i>	20
AMPICILLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLR 2 GM	20
<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	20
<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	20
AMPICILLIN SODIUM SOLR 125 MG	20
<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	21
<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	21
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	21
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 3 (2-1) gm</i>	21
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 1.5 (1-0.5) GM	21
AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 3 (2-1) GM	21
AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	116
<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	53
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	53
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	33
ANDEMBRY SOAJ 200 MG/1.2ML	116
ANKTIVA SOLN 400 MCG/0.4ML	33
ANZUPGO CREA 20 MG/GM	126
APLENZIN TB24 348 MG	83
APLENZIN TB24 522 MG	83
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	76
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %	100
<i>aprepitant caps 125 mg</i>	101
<i>aprepitant caps 40 mg</i>	101
<i>aprepitant caps 80 & 125 mg</i>	101
<i>aprepitant caps 80 mg</i>	101
<i>api tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	106
APTIVUS CAPS 250 MG	28
AQNEURSA PACK 1 GM	116
ARALAST NP SOLR 1000 MG	121
<i>aranelle tabs 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	106
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	55
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 200 MCG/ML	55
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML	55

ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	55
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	55
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 200 MCG/0.4ML	55
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	55
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 500 MCG/ML	55
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	55
ARCALYST SOLR 220 MG	116
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	123
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	52
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	53
<i>argyle sterile water soln</i>	116
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	21
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	83
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	83
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	83
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	83
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	83
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	83
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	83
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	83
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	83
ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	83
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML	83
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML	83
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML	83
ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML	83
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	68
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	68
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	68
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	69
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	33
ARZERRA CONC 100 MG/5ML	33
ARZERRA CONC 1000 MG/50ML	33
<i>asenapine maleate subl 10 mg</i>	83
<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	83
<i>asenapine maleate subl 5 mg</i>	83
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	121
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	121
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	33
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	53
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	28
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	28
<i>atenanol tabs 100 mg</i>	58
<i>atenanol tabs 25 mg</i>	58
<i>atenanol tabs 50 mg</i>	58
<i>atenanol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	58
<i>atenanol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	58
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	80
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	80
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	80
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	80
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	80
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	80
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	80
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	56
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	56
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	57
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	57
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	27
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	27
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	27
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	100
<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	50
<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	50
ATROVENT HFA AERS 17 MCG/ACT	50
ATTRUBY TBPK 356 MG	61
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	21
AUGTYRO CAPS 160 MG	33
AUGTYRO CAPS 40 MG	33
AURYXIA TABS 1 GM 210 MG(FE)	95
AUSTEDO TABS 12 MG	80
AUSTEDO TABS 6 MG	80
AUSTEDO TABS 9 MG	80
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 12 & 18 & 24 & 30 MG	80
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 6 & 12 & 24 MG	80
AUSTEDO XR TB24 12 MG	80
AUSTEDO XR TB24 18 MG	80
AUSTEDO XR TB24 24 MG	80
AUSTEDO XR TB24 30 MG	80
AUSTEDO XR TB24 36 MG	80
AUSTEDO XR TB24 42 MG	80
AUSTEDO XR TB24 48 MG	80
AUSTEDO XR TB24 6 MG	80
AUVELITY TBCR 45-105 MG	83
AUVI-Q SOAJ 0.1 MG/0.1ML	52
AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML	52
AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML	52

AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	33
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML.....	33
<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	106
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK THPK 0.8 & 200 MG.....	33
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	81
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	81
AXTLE SOLR 100 MG	33
AXTLE SOLR 500 MG	33
AYVAKIT TABS 100 MG	34
AYVAKIT TABS 200 MG	34
AYVAKIT TABS 25 MG	34
AYVAKIT TABS 300 MG	34
AYVAKIT TABS 50 MG	34
AZACITIDINE SUSR 100 MG	34
AZATHIOPRINE SODIUM SOLR 100 MG	115
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	115
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	115
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	115
<i>azelaic acid gel 15 %.....</i>	129
<i>azelastine hcl soln 0.05 %.....</i>	100
<i>azelastine hcl soln 0.1 %.....</i>	100
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	21
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml.....</i>	21
<i>azithromycin susr 200 mg/5ml.....</i>	21
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	21
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	21
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	21
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	21

B

BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	98
<i>bacitracin-polymyxin b oint 500-10000 unit/gm.....</i>	98
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc oint 1 %</i>	99
<i>baclofen soln 10 mg/5ml</i>	51
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	51
<i>baclofen tabs 10 mg</i>	51
<i>baclofen tabs 20 mg</i>	51
<i>baclofen tabs 5 mg</i>	51
<i>balsalazide disodium caps 750 mg.....</i>	101
BALVERSA TABS 3 MG	34
BALVERSA TABS 4 MG	34
BALVERSA TABS 5 MG	34
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	106
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	107

BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	107
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML.....	28
BAVENCIO SOLN 200 MG/10ML	34
BCG VACCINE SOLR 50 MG	34
BD INSULIN SYR ULTRAFINE II MISC 31G X 5/16.....	92
BD INSULIN SYRINGE MISC 29G X 1/2.	93
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 30G X 1/2	93
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE MISC 31G X 5/16	93
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE MISC 29G X 12.7MM	93
BELBUCA FILM 150 MCG.....	82
BELBUCA FILM 300 MCG.....	82
BELBUCA FILM 450 MCG.....	82
BELBUCA FILM 600 MCG.....	82
BELBUCA FILM 75 MCG.....	82
BELBUCA FILM 750 MCG.....	82
BELBUCA FILM 900 MCG.....	82
BELEODAQ SOLR 500 MG.....	34
BELRAPZO SOLN 100 MG/4ML	34
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	62
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	62
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	62
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	62
BENDAMUSTINE HCL SOLN 100 MG/4ML	34
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	34
<i>bendamustine hcl solr 25 mg</i>	34
BENDEKA SOLN 100 MG/4ML	34
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	115
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML.....	115
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN 7.5-1 %.....	126
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	124
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	124
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml.....</i>	76
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	76
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	76
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	76
BERINERT KIT 500 UNIT	116
BESPONSA SOLR 0.9 MG	34
BESREMI SOSY 500 MCG/ML.....	34
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	126

BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	126
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	126
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	126
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	126
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	126
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	126
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml.</i>	104
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	126
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	126
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	126
<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	126
BETASERON KIT 0.3 MG	81
BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	100
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	51
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	51
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	51
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	51
<i>bexarotene caps 75 mg</i>	34
<i>bexarotene gel 1 %</i>	128
BEXZERO SUSY 0.5 ML	123
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	34
BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000 UNIT/2ML	21
BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	21
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	21
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	21
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	21
BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	28
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	28
<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	100
BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	129
BIMZELX SOAJ 320 MG/2ML	129
BIMZELX SOSY 160 MG/ML	129
BIMZELX SOSY 320 MG/2ML	129
<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-125-125 mg</i>	102
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	58
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	58
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	58
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	58

<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	58
BIZENGR (750 MG DOSE) SOPK 375 MG/18.75ML	34
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	34
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	34
BLINCYTO SOLR 35 MCG	34
BOMYNTRA SOLN 120 MG/1.7ML	113
BOMYNTRA SOSY 120 MG/1.7ML	113
BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	123
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	123
BORTEZOMIB INJECTION SOLR 1 MG	34
BORTEZOMIB INJECTION SOLR 2.5 MG	34
<i>bortezomib injection solr 3.5 mg</i>	34
BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLN 3.5 MG/1.4ML	34
BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLR 3.5 MG	34
BORUZU SOLN 3.5 MG/1.4ML	34
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	122
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	122
<i>bosentan tbso 32 mg</i>	122
BOSULIF CAPS 100 MG	34
BOSULIF CAPS 50 MG	34
BOSULIF TABS 100 MG	34
BOSULIF TABS 400 MG	34
BOSULIF TABS 500 MG	34
BRAFTOVI CAPS 75 MG	34
<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i>	121
<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i>	121
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	121
<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	100
BRINSUPRI TABS 10 MG	119
BRINSUPRI TABS 25 MG	119
BRIVIACT SOLN 10 MG/ML	70
BRIVIACT TABS 10 MG	70
BRIVIACT TABS 100 MG	70
BRIVIACT TABS 25 MG	70
BRIVIACT TABS 50 MG	70
BRIVIACT TABS 75 MG	70
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	76
<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	76
BRUKINSA CAPS 80 MG	34
BRUKINSA TABS 160 MG	35
BUCAPSOL CAPS 10 MG	78

BUCAPSOL CAPS 15 MG	78
BUCAPSOL CAPS 7.5 MG	78
<i>budesonide cpep 3 mg</i>	104
BUDESONIDE ER TB24 9 MG	104
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	121
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	121
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	121
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	94
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	94
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	94
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	116
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	116
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	116
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	116
<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	116
<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	116
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1 200000</i>	116
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1 200000</i>	116
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1 200000</i>	116
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1 200000</i>	116
<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	82
<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	82
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	82
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	82
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	82
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	82
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	82
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	82
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	83
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	83
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	83
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	83
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	83
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	83
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	83
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	83
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	83
<i>buspirone hcl tabs 10 mg</i>	78
<i>buspirone hcl tabs 15 mg</i>	78
<i>buspirone hcl tabs 30 mg</i>	78
<i>buspirone hcl tabs 5 mg</i>	78
<i>buspirone hcl tabs 7.5 mg</i>	78
<i>busulfan soln 6 mg/ml</i>	35
BUTALBITAL-APAP-CAFFEINE SOLN 50- 325-40 MG/15ML	65
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	65
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	65
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML.....	100
C	
CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML ..	28
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML ..	28
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	77
CABLIVI KIT 11 MG	55
CABOMETYX TABS 20 MG	35
CABOMETYX TABS 40 MG	35
CABOMETYX TABS 60 MG	35
<i>caffeine citrate soln 20 mg/ml</i>	69
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	69
<i>calcipotriene crea 0.005 %</i>	129
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	129
CALCIPOTRIENE SOLN 0.005 %	129
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005- 0.064 %</i>	126
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	110
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml</i>	110
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	131
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	131
CALCITRIOL INTRAVENOUS SOLN 1 MCG/ML	131
CALCITRIOL OINT 3 MCG/GM	129
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	131
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	95
<i>calcium acetate tabs 667 mg</i>	95
CALQUENCE CAPS 100 MG	35
CALQUENCE TABS 100 MG	35
CAMCEVI PRSY 42 MG	35
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	63
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	63
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	63
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	63
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	83
CAPLYTA CAPS 21 MG	83
CAPLYTA CAPS 42 MG	83
CAPRELSA TABS 100 MG	35
CAPRELSA TABS 300 MG	35
<i>captopril tabs 100 mg</i>	63

captopril tabs 12.5 mg	63
captopril tabs 25 mg	63
captopril tabs 50 mg	63
CARAC CREA 0.5 %.....	129
carbamazepine chew 100 mg	70
CARBAMAZEPINE CHEW 200 MG	70
carbamazepine er cp12 100 mg	70
carbamazepine er cp12 200 mg	70
carbamazepine er cp12 300 mg	70
carbamazepine er tb12 100 mg.....	70
carbamazepine er tb12 200 mg.....	70
carbamazepine er tb12 400 mg	71
carbamazepine susp 100 mg/5ml.....	71
carbamazepine tabs 200 mg	71
CARBATROL CP12 100 MG.....	71
CARBATROL CP12 200 MG.....	71
CARBATROL CP12 300 MG.....	71
carbidopa tabs 25 mg.....	77
carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg....	77
carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg....	77
carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg	77
carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg	77
carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg	77
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5- 50-200 mg	77
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75- 75-200 mg	77
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100- 200 mg	77
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25- 125-200 mg	77
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5- 150-200 mg	77
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200- 200 mg	77
carboplatin soln 150 mg/15ml	35
carboplatin soln 450 mg/45ml	35
carboplatin soln 50 mg/5ml	35
carboplatin soln 600 mg/60ml	35
carglumic acid tbso 200 mg.....	93
carmustine solr 100 mg	35
CARMUSTINE SOLR 300 MG	35
CARMUSTINE SOLR 50 MG	35
cartia xt cp24 120 mg	59
cartia xt cp24 180 mg	59
cartia xt cp24 240 mg	59
cartia xt cp24 300 mg	59
carvedilol tabs 12.5 mg	58
carvedilol tabs 25 mg	58
carvedilol tabs 6.25 mg	58
caspofungin acetate solr 50 mg	26
caspofungin acetate solr 70 mg	26
CAYSTON SOLR 75 MG	120
CEFACLOR CAPS 250 MG	21
CEFACLOR CAPS 500 MG	21
CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML.....	21
cefadroxil caps 500 mg	21
cefazolin sodium solr 1 gm.....	21
cefazolin sodium solr 10 gm	21
cefazolin sodium solr 500 mg.....	21
cefdinir caps 300 mg.....	21
cefdinir susr 125 mg/5ml.....	21
cefdinir susr 250 mg/5ml.....	21
cefepime hcl solr 1 gm	21
cefepime hcl solr 2 gm	21
CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM-%(5ML).....	21
cefixime caps 400 mg	21
cefixime susr 100 mg/5ml	21
cefixime susr 200 mg/5ml	21
CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM	22
cefotetan disodium solr 1 gm	22
cefotetan disodium solr 2 gm	22
cefoxitin sodium solr 1 gm	22
cefoxitin sodium solr 10 gm	22
cefoxitin sodium solr 2 gm	22
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 100 MG/5ML	22
CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 50 MG/5ML	22
cefpodoxime proxetil tabs 100 mg	22
cefpodoxime proxetil tabs 200 mg	22
ceftazidime solr 1 gm	22
CEFTAZIDIME SOLR 6 GM	22
ceftriaxone sodium solr 1 gm	22
ceftriaxone sodium solr 10 gm	22
ceftriaxone sodium solr 2 gm	22
ceftriaxone sodium solr 250 mg	22
ceftriaxone sodium solr 500 mg	22
cefuroxime axetil tabs 250 mg	22
cefuroxime axetil tabs 500 mg	22
cefuroxime sodium solr 1.5 gm	22
cefuroxime sodium solr 750 mg	22
celecoxib caps 100 mg	65
celecoxib caps 200 mg	65

celecoxib caps 400 mg.....	65
celecoxib caps 50 mg.....	65
CELONTIN CAPS 300 MG.....	71
cephalexin caps 250 mg.....	22
cephalexin caps 500 mg.....	22
cephalexin susr 125 mg/5ml.....	22
cephalexin susr 250 mg/5ml.....	22
cephalexin tabs 500 mg	22
CEQUA SOLN 0.09 %.....	99
CERDELGA CAPS 84 MG	97
CEREZYME SOLR 400 UNIT	97
CHEMET CAPS 100 MG.....	103
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM.....	22
chlordiazepoxide hcl caps 10 mg	78
chlordiazepoxide hcl caps 25 mg	78
chlordiazepoxide hcl caps 5 mg	78
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	83
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG	83
chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg/50	
chlorhexidine gluconate soln 0.12 %.....	98
chlorprocaine hcl (pf) soln 2 %.....	116
CHLOROQUINE PHOSPHATE TABS 250 MG.....	27
chloroquine phosphate tabs 500 mg	27
CHLORPROMAZINE HCL CONC 100 MG/ML.....	84
CHLORPROMAZINE HCL CONC 30 MG/ML	84
chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml	84
chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml	84
chlorpromazine hcl tabs 10 mg.....	84
chlorpromazine hcl tabs 100 mg.....	84
chlorpromazine hcl tabs 200 mg.....	84
chlorpromazine hcl tabs 25 mg.....	84
chlorpromazine hcl tabs 50 mg.....	84
chlorthalidone tabs 25 mg	94
chlorthalidone tabs 50 mg	94
cholestyramine light pack 4 gm	57
cholestyramine light powd 4 gm/dose	57
cholestyramine pack 4 gm.....	57
cholestyramine powd 4 gm/dose	57
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	110
CIBINQO TABS 100 MG	113
ciclopirox gel 0.77 %	124
ciclopirox olamine crea 0.77 %	125
ciclopirox soln 8 %	125
cidofovir soln 75 mg/ml	28
cilostazol tabs 100 mg	53
cilostazol tabs 50 mg	53
CILOXAN OINT 0.3 %	98
CIMDUO TABS 300-300 MG	28
cimetidine hcl soln 300 mg/5ml	102
cinacalcet hcl tabs 30 mg.....	110
cinacalcet hcl tabs 60 mg.....	110
cinacalcet hcl tabs 90 mg.....	110
CINRYZE SOLR 500 UNIT	116
ciprofloxacin hcl soln 0.3 %.....	98
ciprofloxacin hcl tabs 250 mg.....	22
ciprofloxacin hcl tabs 500 mg.....	22
ciprofloxacin hcl tabs 750 mg.....	22
CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 200 MG/100ML	22
CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 400 MG/200ML	22
ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %	99
cisplatin soln 100 mg/100ml.....	35
CISPLATIN SOLN 200 MG/200ML	35
cisplatin soln 50 mg/50ml.....	35
CISPLATIN SOLR 50 MG	35
CITALOPRAM HYDROBROMIDE CAPS 30 MG	84
citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml	84
citalopram hydrobromide tabs 10 mg	84
citalopram hydrobromide tabs 20 mg	84
citalopram hydrobromide tabs 40 mg	84
cladribine soln 10 mg/10ml	35
claravis caps 10 mg	129
claravis caps 20 mg	129
claravis caps 30 mg	129
claravis caps 40 mg	129
CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	22
CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	22
clarithromycin tabs 250 mg	22
clarithromycin tabs 500 mg	22
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR.....	109
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	109
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	109
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	109
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	109
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	109
clindamycin hcl caps 150 mg	22

<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	22
<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	23
<i>clindamycin palmitate hcl soln 75 mg/5ml</i> ..	23
<i>clindamycin phos (once-daily) gel 1 %</i> ...	125
<i>clindamycin phos (twice-daily) gel 1 %</i> ...	125
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	125
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	125
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300 mg/50ml</i>	23
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600 mg/50ml</i>	23
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900 mg/50ml</i>	23
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	125
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	125
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i> ..	23
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i> ..	23
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i> ..	23
<i>clindamycin phosphate soln 9000 mg/60ml</i> ..	23
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	125
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) SOLN 2.75 %	93
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	93
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	93
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	93
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	93
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) SOLN 4.25 %	93
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) SOLN 4.25 %	93
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) SOLN 5 %	.94
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) SOLN 5 %	.94
<i>clinisol sf soln 15 %</i>94
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	71
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	71
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	71
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	126
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	126
clofarabine soln 1 mg/ml	35
clomipramine hcl caps 25 mg	84
clomipramine hcl caps 50 mg	84
clomipramine hcl caps 75 mg	84
clonazepam tabs 0.5 mg	71
clonazepam tabs 1 mg	71
clonazepam tabs 2 mg	71
clonazepam tbdp 0.125 mg	71
clonazepam tbdp 0.25 mg	71
clonazepam tbdp 0.5 mg	71
clonazepam tbdp 1 mg	71
clonazepam tbdp 2 mg	71
clonidine hcl (analgesia) soln 100 mcg/ml	62
clonidine hcl tabs 0.1 mg	62
clonidine hcl tabs 0.2 mg	62
clonidine hcl tabs 0.3 mg	62
clonidine ptwk 0.1 mg/24hr	62
clonidine ptwk 0.2 mg/24hr	62
clonidine ptwk 0.3 mg/24hr	62
clopidogrel bisulfate tabs 75 mg	53
clorazepate dipotassium tabs 15 mg	78
clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg	78
clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg	78
clotrimazole crea 1 %	125
clotrimazole troc 10 mg	125
clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %	125
clozapine tabs 100 mg	84
clozapine tabs 200 mg	84
clozapine tabs 25 mg	84
clozapine tabs 50 mg	84
clozapine tbdp 100 mg	84
CLOZAPINE TBDP 12.5 MG	84
clozapine tbdp 150 mg	84
clozapine tbdp 200 mg	84
clozapine tbdp 25 mg	84
COARTEM TABS 20-120 MG	27
COBENFY CAPS 100-20 MG	84
COBENFY CAPS 125-30 MG	84
COBENFY CAPS 50-20 MG	84
COBENFY STARTER PACK CPPK 50-20 & 100-20 MG	84
CODEINE SULFATE TABS 15 MG	65
CODEINE SULFATE TABS 30 MG	65
CODEINE SULFATE TABS 60 MG	65
colchicine tabs 0.6 mg	113
colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg	97
colesevelam hcl tabs 625 mg	57

COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM.....	57
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	57
colestipol hcl tabs 1 gm	57
colistimethate sodium (cba) solr 150 mg ..	23
COLUMVI SOLN 10 MG/10ML.....	35
COLUMVI SOLN 2.5 MG/2.5ML.....	35
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	52
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG.....	35
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG.....	35
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG.....	35
compro supp 25 mg	84
COPIKTRA CAPS 15 MG	35
COPIKTRA CAPS 25 MG	35
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM.....	126
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML.....	61
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG...104	
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML.....	110
CORTROPHIN GEL PRSY 40 UNIT/0.5ML	110
CORTROPHIN GEL PRSY 80 UNIT/ML 110	
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML.....	129
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML.....	129
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML.....	129
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	129
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	129
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML.....	129
COTELLIC TABS 20 MG.....	35
CRENESSITY CAPS 100 MG.....	110
CRENESSITY CAPS 25 MG.....	110
CRENESSITY CAPS 50 MG.....	110
CRENESSITY SOLN 50 MG/ML.....	110
CREON CPEP 12000-38000 UNIT	97
CREON CPEP 24000-76000 UNIT	97
CREON CPEP 3000-9500 UNIT	97
CREON CPEP 36000-114000 UNIT	97
CREON CPEP 6000-19000 UNIT	97
CRESEMBA CAPS 186 MG.....	26
CRESEMBA CAPS 74.5 MG.....	26
CRESEMBA SOLR 372 MG.....	26
cromolyn sodium conc 100 mg/5ml	119
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	120
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	100
<i>cryselle-28 tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	106
CURITY GAUZE PADS 2	93
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	51
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	51
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	35
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	35
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1 GM/5ML	35
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1000 MG/10ML	35
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2 GM/10ML	35
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 2000 MG/20ML	35
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/2.5ML	36
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/5ML	36
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 500 MG/ML	36
<i>cyclophosphamide solr 1 gm.....</i>	36
<i>cyclophosphamide solr 2 gm.....</i>	36
<i>cyclophosphamide solr 500 mg.....</i>	36
CYCLOSERINE CAPS 250 MG	27
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	115
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	115
<i>cyclosporine emul 0.05 %</i>	99
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	115
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	115
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	115
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	115
<i>cyclosporine soln 50 mg/ml</i>	115
<i>ciproheptadine hcl syrup 2 mg/5ml</i>	32
<i>ciproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	32
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	36
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	36
CYSTADANE POWD	116
CYSTAGON CAPS 150 MG	116
CYSTAGON CAPS 50 MG	116
CYSTARAN SOLN 0.44 %	100
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	36
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	36
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML.....	36
CYTOGAM SOLN 50 MG/ML	123

D

*dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg*53

10/01/2025

dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg	53
dabigatran etexilate mesylate caps 75 mg	53
DACARBAZINE SOLR 100 MG	36
dacarbazine solr 200 mg	36
dactinomycin solr 0.5 mg	36
dalfampridine er tb12 10 mg	81
DALVANCE SOLR 500 MG	23
danazol caps 100 mg	106
danazol caps 200 mg	106
danazol caps 50 mg	106
dantrolene sodium caps 100 mg	51
dantrolene sodium caps 25 mg	51
dantrolene sodium caps 50 mg	51
DANYELZA SOLN 40 MG/10ML	36
DANZITEN TABS 71 MG	36
DANZITEN TABS 95 MG	36
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABS 10 MG	107
DAPAGLIFLOZIN PROPANEDIOL TABS 5 MG	107
dapsone tabs 100 mg	27
dapsone tabs 25 mg	27
DAPTACEL SUSP 23-15-5	123
daptomycin solr 350 mg	23
daptomycin solr 500 mg	23
darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg	131
darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg	131
darunavir tabs 600 mg	28
darunavir tabs 800 mg	28
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	36
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	36
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	36
dasatinib tabs 100 mg	36
dasatinib tabs 140 mg	36
dasatinib tabs 20 mg	36
dasatinib tabs 50 mg	36
dasatinib tabs 70 mg	36
dasatinib tabs 80 mg	36
DATROWAY SOLR 100 MG	36
daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml	36
DAURISMO TABS 100 MG	36
DAURISMO TABS 25 MG	36
DAYBUE SOLN 200 MG/ML	80
decitabine solr 50 mg	36
deferasirox granules pack 180 mg	103
deferasirox granules pack 360 mg	103
deferasirox granules pack 90 mg	103
deferasirox tabs 180 mg	103
deferasirox tabs 360 mg	103
deferasirox tabs 90 mg	103
deferasirox tbso 125 mg	103
deferasirox tbso 250 mg	103
deferasirox tbso 500 mg	103
deferiprone tabs 1000 mg	103
deferiprone tabs 500 mg	103
deferoxamine mesylate solr 2 gm	104
deferoxamine mesylate solr 500 mg	104
deflazacort susp 22.75 mg/ml	104
deflazacort tabs 18 mg	104
deflazacort tabs 30 mg	104
deflazacort tabs 36 mg	104
deflazacort tabs 6 mg	104
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG	28
demeclocycline hcl tabs 150 mg	23
demeclocycline hcl tabs 300 mg	23
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	109
DEPO-MEDROL SUSP 20 MG/ML	104
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	110
depo-testosterone soln 100 mg/ml	106
depo-testosterone soln 200 mg/ml	106
DESCOVY TABS 120-15 MG	28
DESCOVY TABS 200-25 MG	28
desipramine hcl tabs 10 mg	84
desipramine hcl tabs 100 mg	84
desipramine hcl tabs 150 mg	84
desipramine hcl tabs 25 mg	84
desipramine hcl tabs 50 mg	84
desipramine hcl tabs 75 mg	85
desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %	110
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	110
DESMOPRESSIN ACETATE SPRAY SOLN 0.01 %	110
desmopressin acetate tabs 0.1 mg	110
desmopressin acetate tabs 0.2 mg	110
desonide crea 0.05 %	126
desonide lotn 0.05 %	126
desonide oint 0.05 %	127
desoximetasone crea 0.25 %	127
desoximetasone oint 0.25 %	127
desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg	85
desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg	..85
desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg	..85

<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>104	
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML.....104	
DEXAMETHASONE SOD PHOS +RFID SOSY 4 MG/ML.....104	
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 0.1 %.....99	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 10 mg/ml</i>104	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>104	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>104	
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOSY 4 MG/ML.....104	
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML104	
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>104	
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>104	
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>104	
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>104	
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>104	
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>104	
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>104	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>69	
<i>dexamethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>69	
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>116	
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>116	
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i> 69	
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i> 69	
<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i> 69	
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i> ...69	
<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>69	
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 %95	
DEXTROSE SOLN 10 %.....94	
<i>dextrose soln 5 %</i>94	
DEXTROSE SOLN 50 %.....94	
DEXTROSE SOLN 70 %.....94	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 10- 0.45 %95	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5- 0.45 %95	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5- 0.2 %95	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5- 0.45 %95	
<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.9 %</i> ..95	
DIACOMIT CAPS 250 MG71	
DIACOMIT CAPS 500 MG71	
DIACOMIT PACK 250 MG71	
DIACOMIT PACK 500 MG71	
<i>diazepam gel 10 mg</i>71	
DIAZEPAM GEL 2.5 MG.....71	
<i>diazepam gel 20 mg</i>71	
<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>78	
<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>78	
<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>78	
<i>diazepam tabs 10 mg</i>78	
<i>diazepam tabs 2 mg</i>78	
<i>diazepam tabs 5 mg</i>78	
<i>diazoxide susp 50 mg/ml</i>107	
<i>diclofenac sodium gel 1 %</i>127	
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>127	
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>99	
<i>diclofenac sodium soln 1.5 %</i>127	
<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>65	
<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>65	
<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>65	
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>23	
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>23	
<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>50	
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>50	
<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>50	
<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>50	
DICYCLOMINE HCL TABS 40 MG50	
DIFICID SUSR 40 MG/ML23	
DIFICID TABS 200 MG23	
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>127	
<i>dilunisal tabs 500 mg</i>65	
<i>diluprednate emul 0.05 %</i>99	
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML61	
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>61	
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>61	
<i>digoxin tabs 250 mcg</i>61	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i> 52	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i> 52	

DILANTIN CAPS 100 MG	71
DILANTIN CAPS 30 MG	71
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	71
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	59
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	60
<i>diltiazem hcl soln 25 mg/5ml</i>	60
<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	60
DILTIAZEM HCL SOLR 100 MG	60
<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	60
<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	60
<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	59
<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	59
<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	59
DIMENHYDRINATE SOLN 50 MG/ML...101	
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	81
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	81
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	81
DIPENTUM CAPS 250 MG	101
<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	32
DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-0.025 MG/5ML.....	101
<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i> 101	
<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	64
<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	64
<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	64
<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	61
<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	61
<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	65
<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	65
<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	71
<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	71
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	71
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	71
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	71
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	71
<i>dobutamine hcl soln 250 mg/20ml</i>	52
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%	52
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%	52
<i>docetaxel conc 20 mg/ml</i>	36
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	36
<i>docetaxel soln 160 mg/16ml</i>	36
<i>docetaxel soln 20 mg/2ml</i>	36
<i>docetaxel soln 80 mg/8ml</i>	36
DOCIVYX SOLN 160 MG/16ML	36
DOCIVYX SOLN 20 MG/2ML	36
DOCIVYX SOLN 80 MG/8ML	36
<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	61
<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	61
<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	61
DOLOBID TABS 375 MG.....	65
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	51
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	51
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	51
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	51
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	52
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/ML-%	52
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%	52
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%	52
DOPTELET TABS 20 MG	55
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	100
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i> 100	
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	109
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	109
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	109
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	109
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	109
DOVATO TABS 50-300 MG.....	28
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	56
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	56
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	56
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	56
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	85
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	85
<i>doxepin hcl caps 150 mg</i>	85
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	85
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	85
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	85
<i>doxepin hcl conc 10 mg/ml</i>	85

doxepin hcl tabs 3 mg	85
doxepin hcl tabs 6 mg	85
doxorubicin hcl liposomal susp 2 mg/ml ...	36
DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	37
DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	37
doxorubicin hcl solr 50 mg.....	37
doxy 100 solr 100 mg.....	23
doxycycline hyclate caps 100 mg	23
doxycycline hyclate caps 50 mg	23
doxycycline hyclate solr 100 mg.....	23
doxycycline hyclate tabs 100 mg.....	23
doxycycline hyclate tabs 20 mg.....	23
doxycycline monohydrate caps 50 mg	23
doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml/23	
doxycycline monohydrate tabs 100 mg	23
doxycycline monohydrate tabs 50 mg	23
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG.....	85
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG.....	85
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG.....	85
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG.....	85
dronabinol caps 10 mg	101
dronabinol caps 2.5 mg	101
dronabinol caps 5 mg	101
droperidol soln 2.5 mg/ml.....	78
drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg	106
drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg	106
DROXIA CAPS 200 MG	37
DROXIA CAPS 300 MG	37
DROXIA CAPS 400 MG	37
droxidopa caps 100 mg	52
droxidopa caps 200 mg	52
droxidopa caps 300 mg	53
duloxetine hcl cpep 20 mg.....	85
duloxetine hcl cpep 30 mg.....	85
duloxetine hcl cpep 40 mg.....	85
duloxetine hcl cpep 60 mg.....	85
DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML	120
DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML	120
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML.....	120
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML.....	120
dutasteride caps 0.5 mg	112
DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML	116

E

E.E.S. 400 TABS 400 MG	23
EBGLYSS SOAJ 250 MG/2ML.....	127

EBGLYSS SOSY 250 MG/2ML.....	127
EDURANT PED TBSO 2.5 MG	29
EDURANT TABS 25 MG	29
EFAVIRENZ CAPS 200 MG	29
EFAVIRENZ CAPS 50 MG	29
efavirenz tabs 600 mg.....	29
efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-300 mg	29
EFAVIRENZ-LAMIVUDINE-TENOFOVIR TABS 400-300-300 MG	29
efavirenz-lamivudine-tenofovir tabs 600-300-300 mg	29
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	111
EGRIFTA WR KIT 11.6 MG	111
EKTERLY TABS 300 MG	116
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	37
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML.....	97
ELELYSO SOLR 200 UNIT.....	97
ELEPSIA XR TB24 1000 MG.....	71
ELEPSIA XR TB24 1500 MG.....	71
eletriptan hydrobromide tabs 20 mg.....	75
eletriptan hydrobromide tabs 40 mg.....	75
ELFABRIO SOLN 20 MG/10ML.....	97
ELFABRIO SOLN 5 MG/2.5ML.....	97
ELIGARD KIT 22.5 MG	37
ELIGARD KIT 30 MG	37
ELIGARD KIT 45 MG	37
ELIGARD KIT 7.5 MG	37
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK TBPK 5 MG	53
ELIQUIS TABS 2.5 MG	53
ELIQUIS TABS 5 MG.....	53
ELITEK SOLR 1.5 MG	97
elixophyllin elix 80 mg/15ml	131
ELLENCE SOLN 200 MG/100ML	37
ELLENCE SOLN 50 MG/25ML	37
ELMIRON CAPS 100 MG	116
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML.....	37
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML.....	37
eltrombopag olamine pack 12.5 mg	55
eltrombopag olamine pack 25 mg	55
eltrombopag olamine tabs 12.5 mg	55
eltrombopag olamine tabs 25 mg	55
eltrombopag olamine tabs 50 mg	55
eltrombopag olamine tabs 75 mg	56
eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr	106
ELZONRIS SOLN 1000 MCG/ML	37
EMCYT CAPS 140 MG.....	37

EMPLICITI SOLR 300 MG	37
EMPLICITI SOLR 400 MG	37
EMROSI CP24 40 MG	125
EMSAM PT24 12 MG/24HR.....	77
EMSAM PT24 6 MG/24HR.....	77
EMSAM PT24 9 MG/24HR.....	77
<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	29
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	29
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	29
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	29
<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	29
<i>emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300 mg</i>	29
EMTRIVA SOLN 10 MG/ML.....	29
<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	63
<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	63
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	63
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	63
<i>enalaprilat soln 1.25 mg/ml</i>	63
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML.....	113
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML.....	113
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	113
ENBREL SOSY 50 MG/ML	113
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	113
ENDARI PACK 5 GM	116
<i>endocet tabs 5-325 mg.....</i>	65
<i>endocet tabs 7.5-325 mg.....</i>	65
ENDOMETRIN INST 100 MG	110
ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML.....	123
ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML.....	123
ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML.....	123
ENHERTU SOLR 100 MG	37
ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	53
<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	54
<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	54
<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	54
<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	54
<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	54
<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	54
<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	54
ENSACOVE CAPS 100 MG	37
ENSACOVE CAPS 25 MG	37
ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	127
<i>entacapone tabs 200 mg</i>	77
<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	29
<i>entecavir tabs 1 mg</i>	29
ENTRESTO CPSP 15-16 MG	63
ENTRESTO CPSP 6-6 MG	63
ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML ..	102
ENTYVIO SOLR 300 MG.....	102
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	93
ENVARSUS XR TB24 0.75 MG	115
ENVARSUS XR TB24 1 MG	115
ENVARSUS XR TB24 4 MG	115
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG.....	29
EPCLUSA PACK 200-50 MG.....	29
EPCLUSA TABS 200-50 MG	29
EPCLUSA TABS 400-100 MG	29
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML.....	71
EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML	53
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	37
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	37
<i>eplerenone tabs 25 mg</i>	63
<i>eplerenone tabs 50 mg</i>	63
<i>epoprostenol sodium solr 1.5 mg</i>	122
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	37
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	37
ERGOLOID MESYLATES TABS 1 MG	52
ERGOMAR SUBL 2 MG	52
ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG	75
<i>eribulin mesylate soln 1 mg/2ml</i>	37
ERIVEDGE CAPS 150 MG	37
ERLEADA TABS 240 MG	37
ERLEADA TABS 60 MG	37
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	37
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	37
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	37
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	23
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500 MG	23
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG ..	23
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	23
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	24
<i>erythromycin gel 2 %</i>	125
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	98
<i>erythromycin soln 2 %</i>	125
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	24
ERZOFRI SUSY 117 MG/0.75ML	85
ERZOFRI SUSY 156 MG/ML	85
ERZOFRI SUSY 234 MG/1.5ML	85
ERZOFRI SUSY 351 MG/2.25ML	85
ERZOFRI SUSY 78 MG/0.5ML	85
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	85
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	85

escitalopram oxalate tabs 20 mg	85
escitalopram oxalate tabs 5 mg	85
eslicarbazepine acetate tabs 200 mg	71
eslicarbazepine acetate tabs 400 mg	71
eslicarbazepine acetate tabs 600 mg	71
eslicarbazepine acetate tabs 800 mg	71
ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML	58
esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml.....	58
ESTRACE CREA 0.1 MG/GM.....	109
estradiol crea 0.1 mg/gm.....	109
estradiol tabs 0.5 mg	109
estradiol tabs 1 mg	109
estradiol tabs 2 mg	109
estradiol valerate oil 20 mg/ml.....	109
estradiol valerate oil 40 mg/ml.....	109
ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	109
eszopiclone tabs 1 mg.....	78
eszopiclone tabs 2 mg.....	78
eszopiclone tabs 3 mg.....	78
ethacrynic acid tabs 25 mg.....	94
ethambutol hcl tabs 100 mg	27
ethambutol hcl tabs 400 mg	27
ethosuximide caps 250 mg.....	71
ethosuximide soln 250 mg/5ml.....	72
etodolac caps 200 mg	65
etodolac caps 300 mg	65
etodolac tabs 400 mg	66
etodolac tabs 500 mg	66
ETOPOPHOS SOLR 100 MG	37
etoposide soln 1 gm/50ml	37
etoposide soln 100 mg/5ml	37
etoposide soln 500 mg/25ml	37
etravirine tabs 100 mg	29
etravirine tabs 200 mg	29
EULEXIN CAPS 125 MG	37
everolimus tabs 0.25 mg	115
everolimus tabs 0.5 mg	115
everolimus tabs 0.75 mg	115
everolimus tabs 1 mg	115
everolimus tabs 10 mg	37
everolimus tabs 2.5 mg	37
everolimus tabs 5 mg	37
everolimus tabs 7.5 mg	38
everolimus tbs0 2 mg	38
everolimus tbs0 3 mg	38
everolimus tbs0 5 mg	38
EVOMELA SOLR 50 MG	38
EVOTAZ TABS 300-150 MG	29
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML.....	116
EVRYSDI TABS 5 MG	116
exemestane tabs 25 mg.....	38
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	100
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	100
ezetimibe tabs 10 mg	57
F	
FABHALTA CAPS 200 MG	116
FABRAZYME SOLR 35 MG.....	97
FABRAZYME SOLR 5 MG.....	97
famciclovir tabs 125 mg	29
famciclovir tabs 250 mg	29
famciclovir tabs 500 mg	29
famotidine (pf) soln 20 mg/2ml.....	102
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	102
famotidine soln 40 mg/4ml	102
famotidine susr 40 mg/5ml.....	102
famotidine tabs 20 mg	102
famotidine tabs 40 mg	102
FANAPT TABS 1 MG.....	85
FANAPT TABS 10 MG.....	85
FANAPT TABS 12 MG.....	85
FANAPT TABS 2 MG.....	85
FANAPT TABS 4 MG.....	85
FANAPT TABS 6 MG.....	85
FANAPT TABS 8 MG.....	85
FANAPT TITRATION PACK A TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	85
FARXIGA TABS 10 MG	107
FARXIGA TABS 5 MG	107
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	120
FASENRA SOSY 30 MG/ML	120
febuxostat tabs 40 mg	113
febuxostat tabs 80 mg	113
felbamate susp 600 mg/5ml	72
felbamate tabs 400 mg	72
felbamate tabs 600 mg	72
felodipine er tb24 10 mg	60
felodipine er tb24 2.5 mg	60
felodipine er tb24 5 mg	60
fenofibrate tabs 160 mg	57
fenofibrate tabs 54 mg	57
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG.....	38
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	66

FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	66	flumazenil soln 1 mg/10ml	80
FENTANYL CITRATE TABS 100 MCG....	66	fluocinolone acetonide body oil 0.01 %..	127
FENTANYL CITRATE TABS 200 MCG....	66	fluocinolone acetonide crea 0.01 % ..	127
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr.....</i>	66	fluocinolone acetonide crea 0.025 %	127
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr.....</i>	66	fluocinolone acetonide oil 0.01 %.....	99
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr.....</i>	66	fluocinolone acetonide oint 0.025 % ..	127
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr.....</i>	66	fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 % .	127
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr.....</i>	66	fluocinolone acetonide soln 0.01 %.....	127
FETROJA SOLR 1 GM	24	fluocinonide crea 0.05 %.....	127
FETZIMA CP24 120 MG	86	fluocinonide emulsified base crea 0.05 %	127
FETZIMA CP24 20 MG	86	fluocinonide gel 0.05 %.....	127
FETZIMA CP24 40 MG	86	fluocinonide oint 0.05 %.....	127
FETZIMA CP24 80 MG	86	fluocinonide soln 0.05 %.....	127
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	86	fluorometholone susp 0.1 %.....	99
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100 UNIT/ML	107	FLUOROURACIL CREA 0.5 %.....	129
FIASP PENFILL SOCT 100 UNIT/ML	107	fluorouracil crea 5 %	129
FIASP SOLN 100 UNIT/ML	107	fluorouracil soln 1 gm/20ml	38
<i>fidaxomicin tabs 200 mg.....</i>	24	FLUOROURACIL SOLN 2 %	130
<i>finasteride tabs 5 mg.....</i>	112	fluorouracil soln 2.5 gm/50ml	38
<i> fingolimod hcl caps 0.5 mg.....</i>	81	fluorouracil soln 5 %.....	130
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML.....	72	fluorouracil soln 5 gm/100ml	38
FIRDAPSE TABS 10 MG	116	fluorouracil soln 500 mg/10ml	38
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL.....	38	FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	86
FIRMAGON SOLR 80 MG	38	FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	86
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg.....</i>	131	<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	86
<i>flecainide acetate tabs 100 mg.....</i>	61	<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	86
<i>flecainide acetate tabs 150 mg.....</i>	61	<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	86
<i>flecainide acetate tabs 50 mg.....</i>	61	FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	86
FLOXURIDINE SOLR 0.5 GM.....	38	<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml.....</i>	86
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	26	<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	86
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	26	<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	86
<i>fluconazole susr 10 mg/ml.....</i>	26	<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	86
<i>fluconazole susr 40 mg/ml.....</i>	26	<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml....</i>	86
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	26	FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML ..	86
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	26	FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML	86
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	26	FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	86
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	26	<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	86
<i>flucytosine caps 250 mg.....</i>	26	<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	86
<i>flucytosine caps 500 mg.....</i>	26	<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	86
<i>fludarabine phosphate soln 50 mg/2ml....</i>	38	<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	86
FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG	38	FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	99
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	104	<i>fluticasone propionate crea 0.05 %.....</i>	127
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml.....</i>	80	<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	127
		<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act...</i>	99
		<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	86
		<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	86
		<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg</i>	86
		<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i>	86

<i>fluvoxamine maleate tabs 50 mg</i>	86
FML FORTE SUSP 0.25 %	99
FOLOTYN SOLN 20 MG/ML	38
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	54
<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	54
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	54
FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	54
FORTEO SOPN 560 MCG/2.24ML	110
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	29
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	101
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	32
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	72
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	72
FOTIVDA CAPS 0.89 MG	38
FOTIVDA CAPS 1.34 MG	38
FRINDOVYX SOLN 1 GM/2ML	38
FRINDOVYX SOLN 2 GM/4ML	38
FRINDOVYX SOLN 500 MG/ML	38
FRUZAQLA CAPS 1 MG	38
FRUZAQLA CAPS 5 MG	38
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	56
<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	38
FULVICIN P/G 165 TABS 165 MG	26
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	94
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	94
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	94
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	94
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	94
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	94
FUZEON SOLR 90 MG	29
FYARRO SUSR 100 MG	38
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML	72

G

<i>gabapentin caps 100 mg</i>	72
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	72
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	72
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	72
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	72
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	72
GABARONE TABS 100 MG	72
GABARONE TABS 400 MG	72
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>	51
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>	51
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i>	51

GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML	51
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	51
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	51
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	51
<i>gallifrey tabs 5 mg</i>	110
GAMASTAN INJ	123
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	123
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	123
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	123
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	123
GAMMAPLEX SOLN 10 GM/200ML	123
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	123
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	29
GARDASIL 9 SUSP 0.5 ML	123
GARDASIL 9 SUSY 0.5 ML	123
GATIFLOXACIN SOLN 0.5 %	98
GATTEX KIT 5 MG	102
GAVILYTE-C SOLR 240 GM	102
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	102
GAVRETO CAPS 100 MG	38
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	38
gefitinib tabs 250 mg	38
<i>gemcitabine hcl solr 1 gm</i>	38
<i>gemcitabine hcl solr 2 gm</i>	38
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	38
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	57
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	93
<i>genograf caps 100 mg</i>	115
<i>genograf caps 25 mg</i>	115
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	24
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.2-0.9 MG/ML-%	24
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	24
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	24
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	24
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	125
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	125
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	98
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	24
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	24
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	29

GILOTRIF TABS 20 MG.....	38
GILOTRIF TABS 30 MG.....	38
GILOTRIF TABS 40 MG.....	38
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	116
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	81
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	81
GLEOSTINE CAPS 10 MG	38
GLEOSTINE CAPS 100 MG	38
GLEOSTINE CAPS 40 MG	38
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	107
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	107
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	107
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	107
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	107
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	107
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	107
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	107
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i> ..	107
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i> ..	107
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i> ..	107
<i>glucagon emergency kit 1 mg</i>	107
GLUCOSE (DEXTROSE) SOLN 50 %.....	94
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	107
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	107
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	108
<i>glycopyrrolate injection soln 1 mg/5ml</i>	50
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	50
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	50
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	50
<i>glycopyrrolate soln 4 mg/20ml</i>	50
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	50
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	50
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	50
<i>glydo prsy 2 %</i>	128
GOMEKLI CAPS 1 MG	38
GOMEKLI CAPS 2 MG	38
GOMEKLI TBSO 1 MG	39
<i>gransetron hcl tabs 1 mg</i>	101
GRANIX SOLN 300 MCG/ML.....	56
GRANIX SOLN 480 MCG/1.6ML.....	56
GRANIX SOSY 300 MCG/0.5ML	56
GRANIX SOSY 480 MCG/0.8ML	56
GRASTEK SUBL 2800 BAU	116
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i> ...26	26
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	26
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>26	26
GRISEOFULVIN ULTRAMICROSIZE TABS 165 MG.....	26

<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i> ...26	26
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	80
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	80
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	80
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	80
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	62
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	62

H

HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	116
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	117
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	127
<i>halobetasol propionate foam 0.05 %</i>	127
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	127
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>86	86
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>86	86
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	86
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	86
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	86
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	86
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	86
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	86
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	87
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	87
HARLIKU TABS 2 MG	97
HARVONI PACK 33.75-150 MG	29
HARVONI PACK 45-200 MG	29
HARVONI TABS 45-200 MG	29
HARVONI TABS 90-400 MG	29
HAVRIX SUSP 1440 EL U/ML	123
HAVRIX SUSY 720 EL U/0.5ML	124
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 1000- 0.9 UT/500ML-%	54
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 2000- 0.9 UNIT/L-%	54
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	54
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	54
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	54
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 1000 unit/ml</i>	54
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	54
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i> 54	
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	54

<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	54
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	54
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	124
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	39
HERCEPTIN SOLR 150 MG	39
HERCESSI SOLR 150 MG	39
HERCESSI SOLR 420 MG	39
HERNEXEOS TABS 60 MG	39
HERZUMA SOLR 150 MG	39
HERZUMA SOLR 420 MG	39
HIBERIX SOLR 10 MCG	124
HUMALOG KWIKPEN SOPN 100 UNIT/ML	108
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	108
HUMALOG SOLN 100 UNIT/ML	108
HUMATIN CAPS 250 MG	27
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30)	
100 UNIT/ML	108
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	108
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	108
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	108
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	108
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED)	
SOLN 500 UNIT/ML	108
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	108
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	62
<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	62
<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	62
<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	62
<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	62
<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	94
<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	94
<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	94
<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	94
HYDROCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/15ML	66
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	66
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	66
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	66
hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg	66
hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %	127
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	128
<i>hydrocortisone butyr lipo base crea 0.1 %</i>	127
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	127
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	127
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	127
<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	127
<i>hydrocortisone enim 100 mg/60ml</i>	127
HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	128
<i>hydrocortisone oint 1 %</i>	128
<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	128
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	104
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	104
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	105
<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	128
<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	128
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	99
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	66
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	66
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	66
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	66
<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	27
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	39
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	78
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	79
<i>hydroxyzine hcl syrup 10 mg/5ml</i>	79
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	79
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	79
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	79
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	79
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	79
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	79
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	123
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	123
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	123
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	123
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	123

I

IBRANCE CAPS 100 MG	39
IBRANCE CAPS 125 MG	39
IBRANCE CAPS 75 MG	39

IBRANCE TABS 100 MG	39	<i>imiquimod crea 5 %</i>	130
IBRANCE TABS 125 MG	39	IMJUDO SOLN 25 MG/1.25ML.....	39
IBRANCE TABS 75 MG	39	IMJUDO SOLN 300 MG/15ML.....	39
IBTROZI CAPS 200 MG.....	39	IMKELDI SOLN 80 MG/ML	39
<i>ibu tabs 400 mg</i>	66	IMOVAZ RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML...	124
<i>ibu tabs 600 mg</i>	66	IMPAVIDO CAPS 50 MG.....	27
<i>ibu tabs 800 mg</i>	66	INBRIJA CAPS 42 MG.....	77
<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	66	INCRELEX SOLN 40 MG/4ML.....	111
<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	66	<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	94
<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	66	<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	94
<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	66	<i>indocin supp 50 mg</i>	66
<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	66	<i>indomethacin caps 25 mg</i>	66
<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	61	<i>indomethacin caps 50 mg</i>	66
<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	53	<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	66
ICLUSIG TABS 10 MG.....	39	INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG..	66
ICLUSIG TABS 15 MG.....	39	INFANRIX SUSP 25-58-10	124
ICLUSIG TABS 30 MG.....	39	INFLECTRA SOLR 100 MG.....	114
ICLUSIG TABS 45 MG.....	39	INFliximab SOLR 100 MG.....	114
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	57	INGREZZA CAPS 40 MG	80
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	57	INGREZZA CAPS 60 MG	81
IDHIFA TABS 100 MG	39	INGREZZA CAPS 80 MG	81
IDHIFA TABS 50 MG	39	INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	81
IFOSFAMIDE SOLN 1 GM/20ML	39	INLYTA TABS 1 MG	39
IFOSFAMIDE SOLN 3 GM/60ML	39	INLYTA TABS 5 MG	40
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	39	INQOVI TABS 35-100 MG	40
IGALMI FILM 120 MCG.....	79	INREBIC CAPS 100 MG	40
IGALMI FILM 180 MCG.....	79	INSULIN ASPART FLEXPEN SOPN 100	
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	39	UNIT/ML.....	108
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	39	INSULIN ASPART PENFILL SOCT 100	
IMBRUVICA CAPS 140 MG	39	UNIT/ML.....	108
IMBRUVICA CAPS 70 MG	39	INSULIN ASPART SOLN 100 UNIT/ML.	108
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	39	INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100	
IMBRUVICA TABS 140 MG	39	UNIT/ML.....	108
IMBRUVICA TABS 280 MG	39	INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100	
IMBRUVICA TABS 420 MG	39	UNIT/ML.....	108
IMDELLTRA SOLR 1 MG.....	39	INTELENCE TABS 25 MG.....	29
IMDELLTRA SOLR 10 MG.....	39	INTRALIPID EMUL 20 %	94
IMFINZI SOLN 120 MG/2.4ML	39	INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	87
IMFINZI SOLN 500 MG/10ML	39	INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	87
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG .24		INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	24	87
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	87	INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML.	87
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	87	INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	87	87
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	87	INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	87	87
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	87	INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	87
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	87	INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	87

INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	87
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	87
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	87
IPOL INJ	124
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	50
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	50
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	50
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	53
IQIRVO TABS 80 MG	103
irbesartan tabs 150 mg	63
irbesartan tabs 300 mg	63
irbesartan tabs 75 mg	63
irinotecan hcl soln 100 mg/5ml	40
irinotecan hcl soln 300 mg/15ml	40
irinotecan hcl soln 40 mg/2ml	40
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	40
ISENTRESS CHEW 100 MG	29
ISENTRESS CHEW 25 MG	30
ISENTRESS HD TABS 600 MG	30
ISENTRESS PACK 100 MG	30
ISENTRESS TABS 400 MG	30
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	27
isoniazid syrup 50 mg/5ml	27
isoniazid tabs 100 mg	27
isoniazid tabs 300 mg	27
isoproterenol hcl soln 0.2 mg/ml	53
isosorbide dinitrate tabs 10 mg	64
isosorbide dinitrate tabs 20 mg	64
isosorbide dinitrate tabs 30 mg	64
isosorbide dinitrate tabs 5 mg	64
isosorbide mononitrate er tb24 120 mg	64
isosorbide mononitrate er tb24 30 mg	64
isosorbide mononitrate er tb24 60 mg	64
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 10 MG	64
ISOSORBIDE MONONITRATE TABS 20 MG	64
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	130
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	130
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	130
ITOVEBI TABS 3 MG	40
ITOVEBI TABS 9 MG	40
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	26
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	26
ivabradine hcl tabs 5 mg	61
ivabradine hcl tabs 7.5 mg	61
ivermectin tabs 3 mg	20

IWILFIN TABS 192 MG	40
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	40
IXIARO SUSP	124
IZERVAY SOLN 2 MG/0.1ML	100

J

JAKAFI TABS 10 MG	40
JAKAFI TABS 15 MG	40
JAKAFI TABS 20 MG	40
JAKAFI TABS 25 MG	40
JAKAFI TABS 5 MG	40
JANUVIA TABS 100 MG	108
JANUVIA TABS 25 MG	108
JANUVIA TABS 50 MG	108
JARDIANCE TABS 10 MG	108
JARDIANCE TABS 25 MG	108
JAYPIRCA TABS 100 MG	40
JAYPIRCA TABS 50 MG	40
jaythari tabs 18 mg	105
jaythari tabs 30 mg	105
jaythari tabs 36 mg	105
jaythari tabs 6 mg	105
JEMPERLI SOLN 500 MG/10ML	40
jinteli tabs 1-5 mg-mcg	109
JULUCA TABS 50-25 MG	30
junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg	106
junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg	106
junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg	106
junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg	106
junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)	106
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	40
JYNNEOS SUSP 0.5 ML	124

K

KADCYLA SOLR 100 MG	40
KADCYLA SOLR 160 MG	40
KALETRA SOLN 400-100 MG/5ML	30
KALYDECO PACK 13.4 MG	120
KALYDECO PACK 25 MG	120
KALYDECO PACK 5.8 MG	120
KALYDECO PACK 50 MG	120
KALYDECO PACK 75 MG	120
KALYDECO TABS 150 MG	120
KANJINTI SOLR 150 MG	40
KANJINTI SOLR 420 MG	40
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L%	96

<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-</i>	
%	96
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.2	
MEQ/L-%-%.....	96
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-</i>	
%	96
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	
.....	96
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-</i>	
%	96
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-</i>	
%	96
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 40-5-0.9	
MEQ/L-%-%.....	96
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20	
MEQ/L	96
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg.....</i>	106
<i>kelnor 1/50 tabs 1-50 mg-mcg.....</i>	106
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML	105
KEPIVANCE SOLR 5.16 MG	128
KERENDIA TABS 10 MG	63
KERENDIA TABS 20 MG	63
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	117
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	125
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	125
<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	27
KETOPROFEN CAPS 50 MG	66
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4	
%	99
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	99
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml.....</i>	66
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml....</i>	67
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml...67</i>	
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	40
KHINDIVI SOLN 1 MG/ML	105
KIMMTRAK SOLN 100 MCG/0.5ML	40
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML	114
KINRIX SUSY 0.5 ML.....	123
KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML	108
KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML	108
KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG	40
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG	40
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG	40
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) TBPK	
200 & 2.5 MG	40
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) TBPK	
200 & 2.5 MG	40

KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) TBPK	
200 & 2.5 MG	40
KLISYRI (250 MG) OINT 1 %	130
<i>klor-con 10 tbcr 10 meq</i>	96
KLOR-CON TBCR 8 MEQ	96
KLOXXADO LIQD 8 MG/0.1ML	82
KORLYM TABS 300 MG.....	108
KOSELUGO CAPS 10 MG	40
KOSELUGO CAPS 25 MG	40
KRAZATI TABS 200 MG.....	40
KRINTAFEL TABS 150 MG	28
KYPROLIS SOLR 10 MG	40
KYPROLIS SOLR 30 MG	40
KYPROLIS SOLR 60 MG	40

L

<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml.....</i>	58
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	58
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	58
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	58
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	72
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml.....</i>	72
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	72
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	72
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	72
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	72
LACRISERT INST 5 MG	100
LACTATED RINGERS SOLN	95, 96, 117
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i>	93
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	93
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	30
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	30
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	30
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	30
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg..</i>	30
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	72
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	72
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	72
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	72
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	72
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	72
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	72
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	72
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	72
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg.</i>	72
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg &</i>	
<i>14x100 mg</i>	72

<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	72
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	72
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	72
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	72
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	72
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	72
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	73
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	73
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	73
LAMZEDE SOLR 10 MG.....	97
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	61
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML.....	111
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	95
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	95
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	95
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	40
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	100
LAZCLUZE TABS 240 MG.....	41
LAZCLUZE TABS 80 MG.....	41
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG.....	30
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	114
<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	114
LEMTRADA SOLN 12 MG/1.2ML.....	81
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	41
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	41
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	41
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	41
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	41
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	41
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG.....	41
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG.....	41
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG.....	41
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG.....	41
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG.....	41
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG.....	41
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG.....	41
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG.....	41
LEQSELVI TABS 8 MG	130
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	41
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	113
<i>leucovorin calcium solr 200 mg</i>	113
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	113
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	113
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	113
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	113
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	113
LEUKERAN TABS 2 MG	41
LEUKINE SOLR 250 MCG	56
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	41
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	73
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	73
<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i>	73
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	73
LEVETIRACETAM IN NACL SOLN 250 MG/50ML	73
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i>	73
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	73
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	73
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	73
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	73
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	73
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	73
LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	100
<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	117
<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	117
<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	33
<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	33
<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	24
<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	24
<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	24
LEVOFLOXACIN INTRAVENOUS SOLN 25 MG/ML	24
<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	24
<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	24
<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	24
<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	24
<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	67
<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i>	67
LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	112
<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	112
<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	112
<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	112
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	112

<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	112	<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	24
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	112	<i>linezolid tabs 600 mg</i>	24
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	112	LINZESS CAPS 145 MCG	103
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	112	LINZESS CAPS 290 MCG	103
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	112	LINZESS CAPS 72 MCG	103
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	112	<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	112
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	112	<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	112
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	112	<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	112
LEXIVA SUSP 50 MG/ML	30	<i>liraglutide sopn 18 mg/3ml</i>	108
LIBERVANT FILM 10 MG	73	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i> 69	
LIBERVANT FILM 12.5 MG	73	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i> 69	
LIBERVANT FILM 15 MG	73	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i> 69	
LIBERVANT FILM 5 MG	73	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i> 69	
LIBERVANT FILM 7.5 MG	73	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i> 69	
LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML.....	41	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i> 69	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML.....	61	<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i> 69	
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML.....	61	<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	63
LIDOCAINE HCL (CARDIAC) SOSY 100 MG/5ML.....	61	<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	117	<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	117	<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	117	<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	117	<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	117	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	117	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	117	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	63
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	128	LITFULO CAPS 50 MG.....	130
LIDOCAINE HCL SOLN 4 %.....	101	<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	87
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i> .128		<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	87
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%61		LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG ...	87
<i>lidocaine oint 5 %</i>	128	<i>lithium carbonate er tbcr 300 mg</i>	87
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	128	<i>lithium carbonate er tbcr 450 mg</i>	87
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	101	LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG ...	87
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 1.5 %-1 200000</i>	117	<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	87
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 2 %-1 200000</i>	117	LITHOSTAT TABS 250 MG	93
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1 200000</i>	117	LIVDELZI CAPS 10 MG	103
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1 100000</i>	117	LIVMARLI TABS 10 MG	103
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1 100000</i>	117	LIVMARLI TABS 15 MG	103
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	128	LIVMARLI TABS 20 MG	103
<i>lidocan ptch 5 %</i>	128	LIVMARLI TABS 30 MG	103
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	24	LIVTENCITY TABS 200 MG	30
		<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i>	82
		LOKELMA PACK 10 GM	95
		LOKELMA PACK 5 GM	95
		LONSURF TABS 15-6.14 MG.....	41
		LONSURF TABS 20-8.19 MG.....	41

<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml</i>30	
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	30
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	30
LOQTORZI SOLN 240 MG/6ML.....41	
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>79	
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML.....79	
LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML.....79	
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>79	
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>79	
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>79	
LORBRENA TABS 100 MG	41
LORBRENA TABS 25 MG	41
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>63	
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>63	
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>63	
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i> 63	
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i> ..63	
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i> .63	
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	57
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	57
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	57
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	87
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	87
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	87
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	87
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	103
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	103
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	100
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	100
LUMAKRAS TABS 120 MG	41
LUMAKRAS TABS 240 MG	41
LUMAKRAS TABS 320 MG	41
LUMIZYME SOLR 50 MG	97
LUNSUMIO SOLN 1 MG/ML.....41	
LUNSUMIO SOLN 30 MG/30ML.....41	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG41	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG41	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG41	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG41	
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG42	
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG42	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG.....42	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG.....42	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	
LYBALVI TABS 10-10 MG	
LYBALVI TABS 15-10 MG	
LYBALVI TABS 20-10 MG	
LYBALVI TABS 5-10 MG	
LYNPARZA TABS 100 MG	
LYNPARZA TABS 150 MG	
LYSODREN TABS 500 MG	
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG42	
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG42	
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4 MG42	
M	
<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	
magnesium sulfate soln 4 gm/50ml.....73	
magnesium sulfate soln 50 %	
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	
MANNITOL SOLN 20 %	
MANNITOL SOLN 25 %	
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	
MARGENZA SOLN 250 MG/10ML	
MARPLAN TABS 10 MG	
MATULANE CAPS 50 MG	
MAVYRET PACK 50-20 MG	
MAVYRET TABS 100-40 MG	
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>102	
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG67	
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG67	
MEDROL TABS 2 MG	

<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	111	<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	67
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	111	<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	100
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	111	<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	100
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	111	<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	32
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	111	<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	110
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	67	<i>methimazole tabs 10 mg</i>	112
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	28	<i>methimazole tabs 5 mg</i>	112
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	42	METHITEST TABS 10 MG.	106
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	42	<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	51
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	42	<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	52
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	42	<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	42
MEKINIST TABS 0.5 MG	42	<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	42
MEKINIST TABS 2 MG	42	<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	42
MEKTOVI TABS 15 MG	42	METHOTREXATE SODIUM SOLN 250 MG/10ML	42
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	67	METHOTREXATE SODIUM SOLN 50 MG/2ML	42
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	67	<i>methotrexate sodium soln 1 gm</i>	42
<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	42	<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	42
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	81	METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG.	130
<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	81	<i>methsuximide caps 300 mg</i>	73
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X 10 MG	81	<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	110
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	81	<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	110
MENACTRA SOLN	124	<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	69
MENQUADFI SOLN 0.5 ML	124	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 10 MG	69
MENVEO SOLR	124	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 20 MG	69
<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml</i>	42	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 30 MG	69
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	42	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 40 MG	69
<i>meropenem solr 1 gm</i>	24	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 50 MG	69
<i>meropenem solr 500 mg</i>	24	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 60 MG	69
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	101	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 18 mg</i>	70
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	101	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 27 mg</i>	70
<i>mesalamine supp 1000 mg</i>	101	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 36 mg</i>	70
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	101	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbcr 54 mg</i>	70
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	117	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10 MG	70
<i>mesna tabs 400 mg</i>	117	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG	70
METAXALONE TABS 640 MG	51	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG	70
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	108		
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	108		
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	108		
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	108		
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	108		
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	67		
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	67		
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML	67		
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	67		

METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG.....	70	metronidazole lotn 0.75 %	125
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG.....	70	metronidazole soln 500 mg/100ml	28
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG.....	70	metronidazole tabs 250 mg	28
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG.....	70	metyrosine caps 250 mg	56
<i>methylphenidate hcl er tbcr 10 mg</i>	70	mexiletine hcl caps 150 mg	61
<i>methylphenidate hcl er tbcr 20 mg</i>	70	mexiletine hcl caps 200 mg	61
<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	70	mexiletine hcl caps 250 mg	61
<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	70	midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml	79
<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	70	midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml	79
<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	70	midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml	79
<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	105	midazolam hcl soln 10 mg/2ml	79
<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	105	midazolam hcl soln 2 mg/2ml	79
<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg</i>	105	midazolam hcl soln 25 mg/5ml	79
<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	105	midazolam hcl soln 5 mg/5ml	79
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	105	midazolam hcl soln 5 mg/ml	79
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	105	midodrine hcl tabs 10 mg	53
<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	105	midodrine hcl tabs 2.5 mg	53
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	105	midodrine hcl tabs 5 mg	53
<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	105	MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	100
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	105	MIFEPREX TABS 200 MG	110
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	106	<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	110
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	103	<i>mifepristone tabs 300 mg</i>	108
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	103	<i>miglustat caps 100 mg</i>	97
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	103	<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%</i>	61
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	103	<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%</i>	61
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	94	<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	61
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	94	<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	24
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	94	<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	24
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	58	<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	24
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	58	<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	24
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	58	<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	62
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	58	<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	62
<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	58	<i>MIPLYFFA CAPS 124 MG</i>	117
<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	58	<i>MIPLYFFA CAPS 47 MG</i>	117
<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	58	<i>MIPLYFFA CAPS 62 MG</i>	117
<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	58	<i>MIPLYFFA CAPS 93 MG</i>	117
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	28	<i>mirabegron er tb24 25 mg</i>	131
METRONIDAZOLE CREA 0.75 %	125	<i>mirabegron er tb24 50 mg</i>	131
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	125	MIRENA (52 MG) IUD 20 MCG/DAY	106
		<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	88
		<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	88
		<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	88
		<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	88
		<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	88
		<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	88

<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	88	MVASI SOLN 100 MG/4ML	43
<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	102	MVASI SOLN 400 MG/16ML	43
<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	102	<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	115
<i>mitomycin solr 20 mg</i>	43	<i>mycophenolate mofetil hcl solr 500 mg</i>	115
<i>mitomycin solr 40 mg</i>	43	<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	115
<i>mitomycin solr 5 mg</i>	43	<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	115
<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	43	<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	115
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	43	<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	115
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	43	MYLOTARG SOLR 4.5 MG	43
M-M-R II SOLR	124		
<i>modafinil tabs 100 mg</i>	70		
<i>modafinil tabs 200 mg</i>	70		
MODEYSO CAPS 125 MG	43		
MOLINDONE HCL TABS 10 MG	88		
MOLINDONE HCL TABS 25 MG	88		
MOLINDONE HCL TABS 5 MG	88		
<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	128		
<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	128		
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	128		
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	99		
MONJUVI SOLR 200 MG	43		
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	120		
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	120		
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	120		
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	120		
<i>morpheine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml</i>	67		
<i>morpheine sulfate er tbcr 100 mg</i>	67		
<i>morpheine sulfate er tbcr 15 mg</i>	67		
<i>morpheine sulfate er tbcr 200 mg</i>	67		
<i>morpheine sulfate er tbcr 30 mg</i>	67		
<i>morpheine sulfate er tbcr 60 mg</i>	67		
MORPHINE SULFATE SOLN 10 MG/5ML	67		
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	67		
<i>morpheine sulfate tabs 15 mg</i>	67		
<i>morpheine sulfate tabs 30 mg</i>	67		
MOVANTIK TABS 25 MG	103		
MOXIFLOXACIN HCL IN NACL SOLN 400 MG/250ML	24		
<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	98		
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	24		
MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML	124		
MULTAQ TABS 400 MG	61		
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	125		
<i>mupirocin oint 2 %</i>	125		
<i>mutamycin solr 20 mg</i>	43		
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	43		
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	43		
		N	
		<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf soln 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	102
		NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	123
		<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	67
		<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	67
		<i>nadolol tabs 20 mg</i>	58
		<i>nadolol tabs 40 mg</i>	58
		<i>nadolol tabs 80 mg</i>	58
		<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	24
		<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	24
		<i>nafcillin sodium solr 2 gm</i>	24
		NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	97
		<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	67
		<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	67
		NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	82
		<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	82
		<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	82
		<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	82
		<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	82
		<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	67
		<i>naproxen tabs 250 mg</i>	67
		<i>naproxen tabs 375 mg</i>	67
		<i>naproxen tabs 500 mg</i>	67
		<i>naproxen tbec 375 mg</i>	67
		<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	76
		<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	76
		NARCAN LIQD 4 MG/0.1ML	82
		NATACYN SUSP 5 %	98
		<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	108
		<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	108
		NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	73
		<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	58
		<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	58
		<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	58
		<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	58
		NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	88
		NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	88

NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	88
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	88
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	88
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	43
NEMLUVIO AUIJ 30 MG	128
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	24
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx oint 5-400-10000</i>	98
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	125
<i>neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5-10000-0.1</i>	99
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	99
NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025.....	98
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1.....	99
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	99
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	99
NERLYNX TABS 40 MG	43
<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	30
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	30
<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	30
NEXLETOL TABS 180 MG	57
NEXPLANON IMPL 68 MG	106
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbcr 500 mg</i> 57	
NIACOR TABS 500 MG	57
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML....	60
NICOTROL INHA 10 MG	50
NICOTROL NS SOLN 10 MG/ML	50
<i>nifedipine caps 10 mg</i>	60
<i>nifedipine caps 20 mg</i>	60
<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i> .60	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i> .60	
<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i> .60	
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	60
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	60
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	60
<i>nikki tabs 3-0.02 mg</i>	106
NIKTIMVO SOLN 22 MG/0.44ML.....	117
NIKTIMVO SOLN 9 MG/0.18ML.....	117
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 150 MG43	
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 200 MG43	
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 50 MG..43	
<i>nilotinib hcl caps 150 mg</i>	43
<i>nilotinib hcl caps 200 mg</i>	43
<i>nilotinib hcl caps 50 mg</i>	43
<i>nilutamide tabs 150 mg</i>	43
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	60
NIMODIPINE SOLN 60 MG/20ML	60
NINLARO CAPS 2.3 MG	43
NINLARO CAPS 3 MG	43
NINLARO CAPS 4 MG	43
<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	28
NITRO-BID OINT 2 %.....	64
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR	64
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR	64
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i> .32	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i> ...32	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i> ...32	
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	32
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	32
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML...32	
<i>nitroglycerin oint 0.4 %</i>	130
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	64
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	64
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	64
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	64
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	64
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	64
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	64
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	65
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	65
<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	62
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML.....	56
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML.....	56
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML	56
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML	56
NORA-BE TABS 0.35 MG.....	106
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 10 MG/1.5ML	111
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 15 MG/1.5ML	111
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 5 MG/1.5ML	111
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>53	
<i>norethrin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-mcg(24)</i>	106
<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	111
<i>norethindrone tabs 0.35 mg</i>	106
NORPACE CR CP12 100 MG	62
NORPACE CR CP12 150 MG	62
<i>nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg..</i> 106	

<i>nortrel</i> 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg	107
<i>nortrel</i> 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg	107
<i>nortrel</i> 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	107
<i>nortriptyline hcl</i> caps 10 mg.....	88
<i>nortriptyline hcl</i> caps 25 mg.....	88
<i>nortriptyline hcl</i> caps 50 mg.....	88
<i>nortriptyline hcl</i> caps 75 mg.....	88
<i>nortriptyline hcl</i> soln 10 mg/5ml.....	88
NORVIR CAPS 100 MG.....	30
NORVIR PACK 100 MG.....	30
NOURIANZ TABS 20 MG	81
NOURIANZ TABS 40 MG	81
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	108
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	108
NOVOLOG PENFILL SOCT 100 UNIT/ML	109
NOVOLOG SOLN 100 UNIT/ML	109
NUBEQA TABS 300 MG	43
NUCALA SOAJ 100 MG/ML.....	120
NUCALA SOSY 100 MG/ML.....	120
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	120
NUEDEXTA CAPS 20-10 MG	81
NULOJIX SOLR 250 MG.....	115
NUPLAZID CAPS 34 MG	88
NUPLAZID TABS 10 MG	88
NURTEC TBDP 75 MG	76
NUZYRA TABS 150 MG	24
NYPOZI SOSY 300 MCG/0.5ML.....	56
NYPOZI SOSY 480 MCG/0.8ML.....	56
<i>nystatin crea</i> 100000 unit/gm	125
<i>nystatin oint</i> 100000 unit/gm	125
<i>nystatin powd</i> 100000 unit/gm.....	125
<i>nystatin susp</i> 100000 unit/ml.....	27
<i>nystatin tabs</i> 500000 unit	27
<i>nystatin-triamcinolone crea</i> 100000-0.1 unit/gm-%	128
<i>nystatin-triamcinolone oint</i> 100000-0.1 unit/gm-%	128
<i>nystop</i> powd 100000 unit/gm	125

O

OCALIVA TABS 10 MG.....	103
OCALIVA TABS 5 MG.....	103
OCELLA TABS 3-0.03 MG	107
OCREVUS SOLN 300 MG/10ML	81
OCREVUS ZUNOVO SOLN 920-23000 MG- UT/23ML.....	81

OCTAGAM SOLN 1 GM/20ML	123
<i>octreotide acetate kit</i> 10 mg.....	111
<i>octreotide acetate kit</i> 20 mg.....	111
<i>octreotide acetate kit</i> 30 mg.....	111
<i>octreotide acetate soln</i> 100 mcg/ml	111
<i>octreotide acetate soln</i> 1000 mcg/ml	111
<i>octreotide acetate soln</i> 200 mcg/ml	111
<i>octreotide acetate soln</i> 50 mcg/ml	111
<i>octreotide acetate soln</i> 500 mcg/ml	111
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM.....	117
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	30
ODOMZO CAPS 200 MG	43
OFEV CAPS 100 MG.....	120
OFEV CAPS 150 MG.....	120
<i>ofloxacin ophthalmic soln</i> 0.3 %.....	98
<i>ofloxacin otic soln</i> 0.3 %	98
OGIVRI SOLR 150 MG.....	43
OGIVRI SOLR 420 MG.....	43
OGSIVEO TABS 100 MG	43
OGSIVEO TABS 150 MG	43
OGSIVEO TABS 50 MG	43
OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML	121
OJEMDA SUSR 25 MG/ML	43
OJEMDA TABS 100 MG	43
OJJAARA TABS 100 MG.....	43
OJJAARA TABS 150 MG.....	43
OJJAARA TABS 200 MG.....	43
<i>olanzapine</i> solr 10 mg	88
<i>olanzapine</i> tabs 10 mg.....	88
<i>olanzapine</i> tabs 15 mg	88
<i>olanzapine</i> tabs 2.5 mg	88
<i>olanzapine</i> tabs 20 mg	88
<i>olanzapine</i> tabs 5 mg	88
<i>olanzapine</i> tabs 7.5 mg	88
<i>olanzapine</i> tbdp 10 mg	88
<i>olanzapine</i> tbdp 15 mg	88
<i>olanzapine</i> tbdp 20 mg	88
<i>olanzapine</i> tbdp 5 mg	88
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> caps 12-25 mg ..	88
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> caps 12-50 mg ..	88
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> caps 3-25 mg ..	89
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> caps 6-25 mg ..	89
<i>olanzapine-fluoxetine hcl</i> caps 6-50 mg ..	89
OLUMIANT TABS 1 MG	114
OLUMIANT TABS 2 MG	114
<i>omega-3-acid ethyl esters</i> caps 1 gm	57
<i>omeprazole</i> cpdr 10 mg	102
<i>omeprazole</i> cpdr 20 mg	102

<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	102
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	111
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	111
OMNITROPE SOLR 5.8 MG	111
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	102
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	102
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	102
ONDANSETRON HCL SOSY 4 MG/2ML	102
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	102
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	102
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	102
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	102
ONIVYDE INJ 43 MG/10ML	43
ONPATTRO SOLN 10 MG/5ML	117
ONTRUZANT SOLR 150 MG.....	43
ONTRUZANT SOLR 420 MG.....	43
ONUREG TABS 200 MG	44
ONUREG TABS 300 MG	44
OPDIVO QVANTIG SOLN 600-10000 MG- UT/5ML.....	44
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	44
OPDIVO SOLN 120 MG/12ML	44
OPDIVO SOLN 240 MG/24ML	44
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML.....	44
OPDUALAG SOLN 240-80 MG/20ML.....	44
OPIPZA FILM 10 MG	89
OPIPZA FILM 2 MG	89
OPIPZA FILM 5 MG	89
OPSYNVI TABS 10-20 MG	122
OPSYNVI TABS 10-40 MG	122
OPZELURA CREA 1.5 %	130
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	114
ORENCIA SOLR 250 MG	114
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	114
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	114
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	114
ORGOVYX TABS 120 MG	110
ORLISSA TABS 150 MG.....	110
ORLISSA TABS 200 MG.....	110
ORKAMBI PACK 100-125 MG	120
ORKAMBI PACK 150-188 MG	120
ORKAMBI PACK 75-94 MG	120
ORKAMBI TABS 100-125 MG	120
ORKAMBI TABS 200-125 MG	120
ORLYNVAH TABS 500-500 MG	32
ORSERDU TABS 345 MG	44
ORSERDU TABS 86 MG	44
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	30
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	30
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	30
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	30
OSENVELT SOLN 120 MG/1.7ML	113
OSMITROL SOLN 20 %	94
OTEZLA TABS 20 MG	114
OTEZLA TABS 30 MG	114
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	114
OTEZLA TBPK 4 x 10 & 51 x20 MG	114
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	25
OXALIPLATIN SOLN 100 MG/20ML	44
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	44
<i>oxaliplatin solr 100 mg</i>	44
<i>oxaliplatin solr 50 mg</i>	44
OXAYDO TABS 5 MG	67
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	79
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	79
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	79
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	73
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	73
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	73
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	73
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	131
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	131
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	131
<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	131
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	131
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	67
<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	67
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	67
<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	67
<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	68
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	68
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	68
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	68
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	68
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	68
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	110
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	109
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	109
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	109

P

<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	44
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	44
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	44
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	44
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART	
SUSR 100 MG	44
PADCEV SOLR 20 MG	44
PADCEV SOLR 30 MG	44
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	117
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	117
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	117
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	117
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	117
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	117
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	117
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	118
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	118
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	118
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	118
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	118
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	118
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	89
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	89
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	89
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	89
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	97
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	97
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	97
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	113
PANRETIN GEL 0.1 %	128
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG102	
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	102
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	102
PARAPLATIN SOLN 1000 MG/100ML	44

<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	89
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	89
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	89
PAROXETINE HCL SUSP 10 MG/5ML	89
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	89
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	89
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	89
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	89
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	89
PAVBLU SOLN 2 MG/0.05ML	100
PAVBLU SOSY 2 MG/0.05ML	101
PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	30
PAXLOVID (300/100 & 150/100) TBPK 6 x 150 MG & 5 X 100MG	30
PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	30
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	44
PEDIARIX SUSY	124
PEDVAX HIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	124
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	102
PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	102
PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	30
PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML	31
PEMAZYRE TABS 13.5 MG	44
PEMAZYRE TABS 4.5 MG	44
PEMAZYRE TABS 9 MG	44
PEMETREXED DIPOTASSIUM SOLR 100 MG	44
PEMETREXED DIPOTASSIUM SOLR 500 MG	44
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML	44
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	44
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	44
PEMETREXED DISODIUM SOLN 850 MG/34ML	44
<i>pemetrexed disodium solr 1000 mg</i>	44
<i>pemetrexed disodium solr 500 mg</i>	44
<i>pemetrexed disodium solr 750 mg</i>	45
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 100 MG	45
PEMETREXED DITROMETHAMINE SOLR 500 MG	45
PEMETREXED SOLN 1 GM/40ML	45

PEMETREXED SOLN 100 MG/4ML	45
PEMETREXED SOLN 500 MG/20ML	45
PEMFEXY SOLN 500 MG/20ML.....	45
PEMRYDI RTU SOLN 100 MG/10ML	45
PEMRYDI RTU SOLN 500 MG/50ML	45
PENBRAYA SUSR.....	124
<i>penicillamine caps 250 mg</i>	104
<i>penicillamine tabs 250 mg.....</i>	104
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 40000 UNIT/ML	25
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE SOLN 60000 UNIT/ML	25
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit.</i>	25
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	25
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML.....	25
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML.....	25
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg.....</i>	25
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg.....</i>	25
PENMENVY SUSR	124
PENTACEL SUSR	124
<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	28
<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	28
PENTASA CPCR 250 MG.....	101
PENTASA CPCR 500 MG.....	101
<i>pentoxifylline er tbcr 400 mg</i>	54
<i>perampanel tabs 10 mg.....</i>	73
<i>perampanel tabs 12 mg.....</i>	73
<i>perampanel tabs 2 mg.....</i>	73
<i>perampanel tabs 4 mg.....</i>	73
<i>perampanel tabs 6 mg.....</i>	73
<i>perampanel tabs 8 mg.....</i>	73
PERJETA SOLN 420 MG/14ML.....	45
<i>permethrin crea 5 %.....</i>	125
<i>perphenazine tabs 16 mg.....</i>	89
<i>perphenazine tabs 2 mg.....</i>	89
<i>perphenazine tabs 4 mg.....</i>	89
<i>perphenazine tabs 8 mg.....</i>	89
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2- 10 MG.....	89
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2- 25 MG.....	89
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4- 10 MG.....	89
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4- 25 MG	89
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4- 50 MG	89
PERSERIS PRSY 120 MG	89
PERSERIS PRSY 90 MG	89
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG ...	89
<i>phenobarbital elix 20 mg/5ml</i>	79
<i>phenobarbital sodium soln 130 mg/ml.....</i>	79
<i>phenobarbital sodium soln 65 mg/ml</i>	79
<i>phenobarbital tabs 100 mg</i>	79
<i>phenobarbital tabs 15 mg</i>	79
<i>phenobarbital tabs 16.2 mg</i>	79
<i>phenobarbital tabs 30 mg</i>	79
<i>phenobarbital tabs 32.4 mg</i>	79
<i>phenobarbital tabs 60 mg</i>	79
<i>phenobarbital tabs 64.8 mg</i>	79
<i>phenobarbital tabs 97.2 mg</i>	79
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	52
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %....	101
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	101
<i>phenytek caps 200 mg</i>	73
<i>phenytek caps 300 mg</i>	73
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	73
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	73
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	73
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	74
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml.....</i>	74
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	74
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML45	
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML45	
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %100	
PIFELTRO TABS 100 MG	31
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	100
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	100
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	100
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	51
PIMECROLIMUS CREA 1 %	130
PIMOZIDE TABS 1 MG	89
PIMOZIDE TABS 2 MG	89
<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	109
<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	109
<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	109
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2- 0.25) gm</i>	25
<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3- 0.375) gm</i>	25

<i>piperacillin sod-tazobactam so soln 4.5 (4-0.5) gm</i>	25
<i>piperacillin sod-tazobactam so soln 40.5 (36-4.5) gm</i>	25
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPK 200 MG.....	45
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPK 200 & 50 MG.....	45
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPK 2 x 150 MG.....	45
<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	121
PIRFENIDONE TABS 534 MG.....	121
<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	121
<i>piroxicam caps 10 mg</i>	68
<i>piroxicam caps 20 mg</i>	68
PLASMA-LYTE 148 SOLN.....	96
PLASMA-LYTE A SOLN	96
<i>plenamine soln 15 %</i>	94
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	56
PODOFILOX SOLN 0.5 %	130
POLIVY SOLR 140 MG.....	45
POLIVY SOLR 30 MG.....	45
POLOCAINE-MPF SOLN 1 %.....	118
POLOCAINE-MPF SOLN 1.5 %.....	118
POLOCAINE-MPF SOLN 2 %.....	118
<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	98
POMALYST CAPS 1 MG	45
POMALYST CAPS 2 MG	45
POMALYST CAPS 3 MG	45
POMALYST CAPS 4 MG	45
<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	107
PORTRAZZA SOLN 800 MG/50ML	45
<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	27
<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	27
<i>pot & sod cit-cit ac soln 550-500-334 mg/5ml</i>	93
POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML96	
<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i>	96
<i>potassium chloride crys er tbcr 20 meq</i>	96
<i>potassium chloride er cpqr 10 meq</i>	96
<i>potassium chloride er cpqr 8 meq</i>	96
<i>potassium chloride er tbcr 10 meq</i>	96
<i>potassium chloride er tbcr 20 meq</i>	96
POTASSIUM CHLORIDE ER TBCR 8 MEQ	96
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	96
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	96
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	96
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	96
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	96
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	96
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	96
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	96
<i>potassium citrate er tbcr 10 meq (1080 mg)</i> 93	
<i>potassium citrate er tbcr 15 meq (1620 mg)</i> 93	
<i>potassium citrate er tbcr 5 meq (540 mg)</i> .93	
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i> 97	
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45 mmole/15ml</i>	97
POTELIGEO SOLN 20 MG/5ML.....	45
PRALATREXATE SOLN 20 MG/ML	45
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i> 77	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i> 77	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg.</i> 77	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i> 77	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>77	
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg.</i> 77	
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	54
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	54
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	57
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	57
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	57
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	57
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	20
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	56
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	56
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	56
PRED MILD SUSP 0.12 %	99
<i>prednisolone acetate susp 1 %</i>	99
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %	99
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	105
<i>prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml</i>	105
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	105
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	105
PREDNISONE INTENSOL CONC 5 MG/ML	105

PREDNISONE SOLN 5 MG/5ML	105
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	105
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	105
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	105
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	105
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	105
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	105
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	105
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	105
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	105
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	105
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	74
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	74
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	74
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	74
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	74
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	74
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	74
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	74
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	74
PREHEVBARIO SUSP 10 MCG/ML.....	124
PREMARIN SOLR 25 MG	109
PREMASOL SOLN 10 %	94
PRENATAL TABS 27-1 MG	132
PRETOMANID TABS 200 MG	27
prevalite pack 4 gm	57
prevalite powd 4 gm/dose	57
PREVYMIS PACK 120 MG	31
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	31
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	31
PREVYMIS TABS 240 MG	31
PREVYMIS TABS 480 MG	31
PREZCOBIX TABS 675-150 MG	31
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	31
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	31
PREZISTA TABS 150 MG	31
PREZISTA TABS 75 MG	31
PRIFTIN TABS 150 MG	27
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	28
PRIMIDONE TABS 125 MG	74
<i>primidone tabs 250 mg</i>	74
<i>primidone tabs 50 mg</i>	74
PRIORIX SUSR	124
probenecid tabs 500 mg	97
procainamide hcl soln 100 mg/ml	62
procainamide hcl soln 500 mg/ml	62
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	89
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	89
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	89
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	89
<i>PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML</i>	56
<i>PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML</i>	56
<i>PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML</i>	56
<i>PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML</i>	56
<i>PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML</i>	56
<i>PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML</i>	56
<i>PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %</i>	128
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	128
<i>progesterone caps 100 mg</i>	111
<i>progesterone caps 200 mg</i>	111
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	111
<i>PROGRAF PACK 0.2 MG</i>	115
<i>PROGRAF PACK 1 MG</i>	115
<i>PROGRAF SOLN 5 MG/ML</i>	115
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	33
<i>PROMETHAZINE HCL SYRP 6.25 MG/5ML</i>	33
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	33
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	33
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	33
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	33
<i>promethegan supp 25 mg</i>	33
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	62
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	62
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	62
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	101
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	58
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	59
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	59
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	59
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	59
<i>PROPRANOLOL HCL SOLN 20 MG/5ML</i>	59
<i>PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML</i>	59
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	59
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	59
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	59
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	59
<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	59
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	112
<i>PROQUAD SUSR</i>	124
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	90
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	90
<i>PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML</i>	98
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	27
<i>pyridostigmine bromide er tbcr 180 mg</i>	51

<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	51
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	51
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	28
PYRUKYND TABS 20 MG	118
PYRUKYND TABS 5 MG	118
PYRUKYND TABS 50 MG	118
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	118
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG	118
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	118

Q

QALSODY SOLN 100 MG/15ML	81
QINLOCK TABS 50 MG	45
QUADRACEL SUSP	123
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	123
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	90
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	90
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	90
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	90
<i>quinidine gluconate er tbcr 324 mg</i>	62
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	62
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	62
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	28
QULIPTA TABS 10 MG	76
QULIPTA TABS 30 MG	76
QULIPTA TABS 60 MG	76

R

RABAVERT SUSR	124
RADIAURA CREA 3-0.5 %	128
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	81
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	81
RALDESY SOLN 10 MG/ML	90
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	110
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	63
<i>ramipril caps 10 mg</i>	63
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	63

<i>ramipril caps 5 mg</i>	63
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	62
<i>ranolazine er tb12 500 mg</i>	62
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	77
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	77
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	114
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	114
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	114
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	114
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	114
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	114
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	114
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	114
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	114
RAYALDEE CPCR 30 MCG	132
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	81
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	81
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	81
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG	81
<i>recipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	107
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML	124
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML	124
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	124
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML	124
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	124
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	51
REGRANEX GEL 0.01 %	130
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT31	
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	103
RELYVRIO PACK 3-1 GM	81
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	109
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	109
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	109
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML	57
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	56
RETEVMO CAPS 40 MG	45
RETEVMO CAPS 80 MG	45
RETEVMO TABS 120 MG	45
RETEVMO TABS 160 MG	45
RETEVMO TABS 40 MG	45
RETEVMO TABS 80 MG	45
RETIN-A CREA 0.025 %	128
RETIN-A CREA 0.05 %	129
RETIN-A CREA 0.1 %	129
RETIN-A GEL 0.01 %	129
RETIN-A GEL 0.025 %	129

10/01/2025

RETISERT IMPL 0.59 MG	99
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	31
REVCORI SOLN 2.4 MG/1.5ML.....	98
REVUFORJ TABS 110 MG.....	45
REVUFORJ TABS 160 MG.....	45
REVUFORJ TABS 25 MG.....	45
REXULTI TABS 0.25 MG	90
REXULTI TABS 0.5 MG	90
REXULTI TABS 1 MG.....	90
REXULTI TABS 2 MG.....	90
REXULTI TABS 3 MG.....	90
REXULTI TABS 4 MG.....	90
REYATAZ PACK 50 MG	31
REZDIFFRA TABS 100 MG	112
REZDIFFRA TABS 60 MG	112
REZDIFFRA TABS 80 MG	112
REZLIDHIA CAPS 150 MG	45
REZUROCK TABS 200 MG	118
RIABNI SOLN 100 MG/10ML.....	45
RIABNI SOLN 500 MG/50ML.....	46
RIBAVIRIN CAPS 200 MG	31
<i>ribavirin solr 6 gm</i>	31
RIBAVIRIN TABS 200 MG	31
RIDAURA CAPS 3 MG.....	118
RIFABUTIN CAPS 150 MG	27
<i>rifampin caps 150 mg</i>	27
<i>rifampin caps 300 mg</i>	27
<i>rifampin solr 600 mg</i>	27
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	81
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	31
RIMSO-50 SOLN 50 %	118
RINGERS IRRIGATION SOLN	118
RINGERS SOLN	96, 97, 117
RINVOQ LQ SOLN 1 MG/ML.....	114
RINVOQ TB24 15 MG.....	114
RINVOQ TB24 30 MG.....	114
RINVOQ TB24 45 MG.....	114
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG....	90
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	90
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG....	90
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	90
<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i> ...	90
<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i> ...	90
<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i> ...	90
<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i> ...	90
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	90
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	90
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	90
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	90
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	90
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	90
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	90
RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	90
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	91
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	91
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	91
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	91
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	91
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	31
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG - UT/11.7ML	46
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG - UT/13.4ML	46
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML.....	46
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML.....	46
<i>rivaroxaban susr 1 mg/ml</i>	54
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	51
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	51
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	51
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	51
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	76
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	76
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	76
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	76
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	121
<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	121
ROMVIMZA CAPS 14 MG	46
ROMVIMZA CAPS 20 MG	46
ROMVIMZA CAPS 30 MG	46
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	77
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	78
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	78
<i>ropivacaine hcl soln 2 mg/ml</i>	118
<i>ropivacaine hcl soln 5 mg/ml</i>	118
<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	57
<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	57
<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	57

<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	57
ROTARIX SUSP	124
ROTATEQ SOLN	124
<i>roweepra tabs 500 mg</i>	74
ROZLYTREK CAPS 100 MG	46
ROZLYTREK CAPS 200 MG	46
ROZLYTREK PACK 50 MG	46
RUBRACA TABS 200 MG	46
RUBRACA TABS 250 MG	46
RUBRACA TABS 300 MG	46
<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	74
<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	74
<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	74
RUKOBIA TB12 600 MG	31
RUXIENCE SOLN 100 MG/10ML	46
RUXIENCE SOLN 500 MG/50ML	46
RYBREVANT SOLN 350 MG/7ML	46
RYDAPT CAPS 25 MG	46
RYKINDO SRER 25 MG	91
RYKINDO SRER 37.5 MG	91
RYKINDO SRER 50 MG	91
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	46
RYTELO SOLR 188 MG	46
RYTELO SOLR 47 MG	46
RYZNEUTA SOSY 20 MG/ML	56

S

<i>sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg</i>	63
<i>sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg</i>	63
<i>sacubitril-valsartan tabs 97-103 mg</i>	64
<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	53
<i>salicylic acid sham 6 %</i>	130
<i>salsalate tabs 500 mg</i>	68
<i>salsalate tabs 750 mg</i>	68
SANDIMMUNE SOLN 100 MG/ML	115
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	111
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	111
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	111
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	130
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	118
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	118
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	118
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	46
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	46
SCEMBLIX TABS 100 MG	46
SCEMBLIX TABS 20 MG	46
SCEMBLIX TABS 40 MG	46
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	102

SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	91
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	91
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	91
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	78
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	78
<i>selenium sulfide lotion 2.5 %</i>	125
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	31
SELZENTRY TABS 25 MG	31
SELZENTRY TABS 75 MG	31
SENSORCAINE SOLN 0.5 %	118
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1</i>	
200000	118
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1</i>	
200000	118
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	118
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	118
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	118
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1</i>	
200000	118
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE SOLN 0.5% -1	
200000	118
SEPHIENCE PACK 1000 MG	119
SEPHIENCE PACK 250 MG	119
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT53	
<i>sertraline hcl caps 150 mg</i>	91
<i>sertraline hcl caps 200 mg</i>	91
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	91
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	91
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	91
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	91
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	95
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	95
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	95
SEYSARA TABS 100 MG	25
SEZABY SOLR 100 MG	79
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	124
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	111
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	111
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	111
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	111
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	112
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	112
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	112
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	112
SIKLOS TABS 1000 MG	46
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	65
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	65

SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	130
<i>silodosin caps 4 mg</i>	52
<i>silodosin caps 8 mg</i>	52
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %.....	125
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	57
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	57
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	57
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	57
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	57
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	115
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	115
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	115
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	115
SIRTURO TABS 100 MG	27
SIRTURO TABS 20 MG	27
SITAGLIPTIN TABS 100 MG	109
SITAGLIPTIN TABS 25 MG	109
SITAGLIPTIN TABS 50 MG	109
SIVEXTRO TABS 200 MG	25
SKYCLARYS CAPS 50 MG	119
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML.....	130
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML.....	103
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML.....	103
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML.....	130
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	93
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	93
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %...97	
<i>sodium chloride intravenous soln 0.9 %</i> ...97	
SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLN 0.9 %	119
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %.....97	
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %.....97	
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML...97	
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %.....97	
<i>sodium fluoride chew 0.55 (0.25 f) mg</i> ...119	
<i>sodium fluoride chew 1.1 (0.5 f) mg</i>119	
<i>sodium fluoride chew 2.2 (1 f) mg</i>119	
SODIUM FLUORIDE SOLN 1.1 (0.5 F) MG/ML.....119	
SODIUM OXYBATE SOLN 500 MG/ML...81	
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>93	
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>93	
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i> .97	
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>95	
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-100 MG.....31	
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>131	
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>131	
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML.....46	
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	105
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	105
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	105
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	105
SOLU-MEDROL SOLR 2 GM	105
SOMAVERT SOLR 10 MG	112
SOMAVERT SOLR 15 MG	112
SOMAVERT SOLR 20 MG	112
SOMAVERT SOLR 25 MG	112
SOMAVERT SOLR 30 MG	112
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	46
<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	59
<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	59
<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	59
<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	59
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	59
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	59
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	59
SOVALDI PACK 150 MG.....31	
SOVALDI PACK 200 MG.....31	
SOVALDI TABS 200 MG	31
SOVALDI TABS 400 MG	31
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25 MCG/ACT	50
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT50	
<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	64
<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	64
<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	64
<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	64
<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	107
SPRITAM TB3D 1000 MG	74
SPRITAM TB3D 250 MG	74
SPRITAM TB3D 500 MG	74
SPRITAM TB3D 750 MG	74
SSD CREA 1 %	125
STELARA SOLN 130 MG/26ML	130
STELARA SOLN 45 MG/0.5ML	130
STELARA SOSY 45 MG/0.5ML	130
STELARA SOSY 90 MG/ML	130
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	119
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	50
STIVARGA TABS 40 MG.....46	
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	98
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	98
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	98

STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML.....	98
STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	25
STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG....	31
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	53
subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg ...	74
subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg.....	74
subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg.....	74
subvenite tabs 100 mg	74
subvenite tabs 150 mg	74
subvenite tabs 200 mg	74
subvenite tabs 25 mg	74
succinylcholine chloride soln 20 mg/ml	52
sucralfate susp 1 gm/10ml	102
sucralfate tabs 1 gm.....	102
sulfacetamide sodium (acne) lotion 10 %..	125
SULFACETAMIDE SODIUM SOLN 10 %	99
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	99
sulfadiazine tabs 500 mg.....	25
sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80 mg/5ml.....	25
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml.....	25
sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80 mg	25
sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160 mg	25
SULFAMYLYON CREA 85 MG/GM.....	125
sulfasalazine tabs 500 mg.....	25
SULFASALAZINE TBEC 500 MG	25
sulindac tabs 150 mg	68
sulindac tabs 200 mg	68
SUMATRIPTAN SOLN 20 MG/ACT	76
SUMATRIPTAN SOLN 5 MG/ACT	76
SUMATRIPTAN SUCCINATE REFILL SOCT 6 MG/0.5ML.....	76
sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml	76
sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml	76
sumatriptan succinate tabs 100 mg.....	76
sumatriptan succinate tabs 25 mg.....	76
sumatriptan succinate tabs 50 mg.....	76
sunitinib malate caps 12.5 mg.....	46
sunitinib malate caps 25 mg.....	46
sunitinib malate caps 37.5 mg.....	46
sunitinib malate caps 50 mg.....	46
SUNLENCA SOLN 463.5 MG/1.5ML	31
SUNLENCA TABS 300 MG	31
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG.....	31
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG.....	31
SUSVIMO (IMPLANT 1ST FILL) SOLN 10 MG/0.1ML	101
SUSVIMO (IMPLANT REFILL) SOLN 10 MG/0.1ML	101
SYFOVRE SOLN 15 MG/0.1ML	101
SYLVANT SOLR 100 MG	46
SYLVANT SOLR 400 MG	46
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG....	120
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	120
SYMFLO TABS 400-300-300 MG	31
SYMFLO TABS 600-300-300 MG	31
SYMLINPEN 120 SOPN 2700 MCG/2.7ML	109
SYMLINPEN 60 SOPN 1500 MCG/1.5ML	109
SYMPAZAN FILM 10 MG	74
SYMPAZAN FILM 20 MG	74
SYMPAZAN FILM 5 MG	74
SYMTUZA TABS 800-150-200-10 MG	31
SYNAGIS SOLN 100 MG/ML.....	31
SYNAGIS SOLN 50 MG/0.5ML.....	31
SYNAREL SOLN 2 MG/ML.....	110
T	
TABLOID TABS 40 MG	46
TABRECTA TABS 150 MG.....	46
TABRECTA TABS 200 MG.....	46
tacrolimus caps 0.5 mg	115
tacrolimus caps 1 mg	116
tacrolimus caps 5 mg	116
tacrolimus oint 0.03 %.....	130
tacrolimus oint 0.1 %.....	130
tadalafil (pah) tabs 20 mg	65
tadalafil tabs 2.5 mg	65
tadalafil tabs 5 mg	65
TAFINLAR CAPS 50 MG	46
TAFINLAR CAPS 75 MG	46
TAFINLAR TBSO 10 MG	47
TAGRISSO TABS 40 MG	47
TAGRISSO TABS 80 MG	47
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	119
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML.....	119
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML.....	119
TALTZ SOAJ 80 MG/ML.....	130
TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML	130

TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML.....	130
TALTZ SOSY 80 MG/ML.....	130
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	47
TALVEY SOLN 40 MG/ML	47
TALZENNA CAPS 0.1 MG	47
TALZENNA CAPS 0.25 MG	47
TALZENNA CAPS 0.35 MG	47
TALZENNA CAPS 0.5 MG	47
TALZENNA CAPS 0.75 MG	47
TALZENNA CAPS 1 MG	47
<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	47
<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	47
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	52
<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	80
TAVALISSE TABS 100 MG.....	56
TAVALISSE TABS 150 MG.....	56
TAVNEOS CAPS 10 MG.....	119
<i>tazarotene crea 0.1 %</i>	130
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	130
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	130
<i>tazicef solr 1 gm</i>	25
<i>tazicef solr 2 gm</i>	25
TAZICEF SOLR 6 GM.....	25
TAZORAC CREA 0.05 %	130
TAZVERIK TABS 200 MG.....	47
TDVAX SUSP 2-2 LF/0.5ML	123
TECENTRIQ HYBREZA SOLN 1875-30000 MG-UT/15ML.....	47
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	47
TECENTRIQ SOLN 840 MG/14ML	47
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML.....	47
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	47
TEFLARO SOLR 600 MG	25
<i>temazepam caps 15 mg</i>	80
<i>temazepam caps 30 mg</i>	80
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	80
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	47
TENIVAC INJ 5-2 LFU	123
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	31
TEPMETKO TABS 225 MG	47
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	56
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	56
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	56
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	56
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	27
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	53
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	53
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	53
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	125
<i>terconazole supp 80 mg</i>	125
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	82
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	82
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i> ..	106
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i> ..	106
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200 MG/ML	106
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	106
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i> ..	106
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	106
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	106
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	81
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	81
<i>tetracaine hcl soln 0.5 %</i>	101
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	25
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	25
TEVIMBRA SOLN 100 MG/10ML	47
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	121
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	121
THALOMID CAPS 100 MG	47
THALOMID CAPS 150 MG	47
THALOMID CAPS 200 MG	47
THALOMID CAPS 50 MG	47
THEO-24 CP24 300 MG	131
<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	131
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	131
THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	131
<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	131
<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	131
<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	131
<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	131
<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	131
THIOLA TABS 100 MG	119
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	91
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	91
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	91
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	91
<i>thiotepa solr 100 mg</i>	47
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	47
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	91
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	91
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	91
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	91
THYROGEN SOLR 0.9 MG	119
TIAGABINE HCL TABS 12 MG.....	74
TIAGABINE HCL TABS 16 MG.....	74
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	74

<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	74
TIBSOVO TABS 250 MG	47
<i>ticagrelor tabs 60 mg</i>	54
<i>ticagrelor tabs 90 mg</i>	54
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	124
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	124
<i>tigecycline solr 50 mg</i>	25
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	100
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	100
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	59
<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	28
<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	119
<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	119
<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	119
TIVDAK SOLR 40 MG	47
TIVICAY PD TBSO 5 MG	32
TIVICAY TABS 10 MG	32
TIVICAY TABS 25 MG	32
TIVICAY TABS 50 MG	32
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	52
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	52
TOBI PODHALER CAPS 28 MG	120
TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	99
<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	120
<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	99
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	25
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	25
<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	100
TOBREX OINT 0.3 %	99
<i>tolcapone tabs 100 mg</i>	78
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	131
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	131
<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	94
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	95
<i>topiramate cpsp 15 mg</i>	74
<i>topiramate cpsp 25 mg</i>	74
<i>topiramate soln 25 mg/ml</i>	74
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	75
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	75
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	75
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	75
<i>topotecan hcl soln 4 mg/4ml</i>	47
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	47
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	47
<i>torpenz tabs 10 mg</i>	47
<i>torpenz tabs 2.5 mg</i>	47
<i>torpenz tabs 5 mg</i>	47
<i>torpenz tabs 7.5 mg</i>	47
<i>torsemide tabs 10 mg</i>	95
<i>torsemide tabs 100 mg</i>	95
<i>torsemide tabs 20 mg</i>	95
<i>torsemide tabs 5 mg</i>	95
TRACLEER TBSO 32 MG	122
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	68
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	68
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	68
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	54
<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	54
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	91
TRAVASOL SOLN 10 %	94
<i>travoprost (bak free) soln 0.004 %</i>	100
TRAZIMERA SOLR 150 MG	47
TRAZIMERA SOLR 420 MG	47
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	91
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	91
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	91
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	91
TRECATOR TABS 250 MG	27
TRELEGY ELLIPTA AEPB 200-62.5-25 MCG/ACT	121
TRELSTAR MIXJECT SUSR 11.25 MG	47
TRELSTAR MIXJECT SUSR 22.5 MG	47
TRELSTAR MIXJECT SUSR 3.75 MG	47
TREMFYA CROHNS INDUCTION SOAJ 200 MG/2ML	130
TREMFYA ONE-PRESS SOAJ 100 MG/ML	130
TREMFYA PEN SOAJ 200 MG/2ML	130
TREMFYA SOLN 200 MG/20ML	130
TREMFYA SOSY 100 MG/ML	130
TREMFYA SOSY 200 MG/2ML	130
<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	122
<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	122
<i>treprostinil soln 200 mg/20ml</i>	122
<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	122
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	48
<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	129
<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	129
<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	129
<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	129
<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	129
TREXALL TABS 10 MG	48
TREXALL TABS 15 MG	48
TREXALL TABS 5 MG	48

TREXALL TABS 7.5 MG	48
<i>triamcinolone acetonide aers 0.147 mg/gm</i>	128
..... <i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i> ...	128
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.025 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	128
<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i> .106	
TRIAMTERENE CAPS 100 MG	95
TRIAMTERENE CAPS 50 MG	95
<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	95
<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	95
<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	95
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	80
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	80
<i>tricitrates soln 550-500-334 mg/5ml</i>	93
<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	104
TRIENTINE HCL CAPS 500 MG.....	104
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	91
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	91
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	91
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	91
TRIFLURIDINE SOLN 1 %.....	99
TRIHEXYPHENIDYL HCL SOLN 0.4 MG/ML	78
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	78
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	78
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG .120	
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG ..120	
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG ...120	
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG..120	
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	107
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	32
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	91
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	91
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	91
TRINTELLIX TABS 10 MG	91
TRINTELLIX TABS 20 MG	91
TRINTELLIX TABS 5 MG	91
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	107
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	32
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	32
<i>trivora (28) tabs 50-30/75-40/ 125-30 mcg</i> 107	
TRODELVY SOLR 180 MG	48
TROPHAMINE SOLN 10 %	94
<i>trospium chloride tabs 20 mg</i>	131
TRULANCE TABS 3 MG	103
TRUMENBA SUSY 0.5 ML	124
TRUQAP TABS 160 MG	48
TRUQAP TABS 200 MG	48
TRUQAP TBPK 160 MG	48
TRUQAP TBPK 200 MG	48
TRYNGOLZA SOAJ 80 MG/0.8ML	57
TUKYSA TABS 150 MG	48
TUKYSA TABS 50 MG	48
TURALIO CAPS 125 MG	48
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML..	124
TYBOST TABS 150 MG	32
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML	114
TYENNE SOLN 200 MG/10ML	114
TYENNE SOLN 400 MG/20ML	114
TYENNE SOLN 80 MG/4ML	114
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML.....	114
TYPHIM VI SOLN 25 MCG/0.5ML	124
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML.....	124
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG.....	122
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG.....	122
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG.....	122
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG.....	122
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG	122
TYVASO REFILL KIT SOLN 0.6 MG/ML122	
TYVASO STARTER KIT SOLN 0.6 MG/ML	122

U

UBRELVY TABS 100 MG	76
UBRELVY TABS 50 MG	76
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML ..	119
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	119
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML.....	48
UPTRAVI SOLR 1800 MCG	122
UPTRAVI TABS 1000 MCG.....	122
UPTRAVI TABS 1200 MCG.....	122
UPTRAVI TABS 1400 MCG.....	122

UPTRAVI TABS 1600 MCG	122
UPTRAVI TABS 200 MCG	122
UPTRAVI TABS 400 MCG	122
UPTRAVI TABS 600 MCG	122
UPTRAVI TABS 800 MCG	122
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	122
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	103
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	103
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	103
USTEKINUMAB SOLN 45 MG/0.5ML	130
USTEKINUMAB SOSY 45 MG/0.5ML....	131
USTEKINUMAB SOSY 90 MG/ML.....	131
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML.....	91
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML.....	92
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML.....	92
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML.....	92
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML.....	92
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML.....	92
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML.....	92

V

VABRINTY KIT 22.5 MG	48
VABRINTY KIT 45 MG	48
VABYSMO SOLN 6 MG/0.05ML	101
VABYSMO SOSY 6 MG/0.05ML	101
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	32
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	32
VALCHLOR GEL 0.016 %.....	131
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	32
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	32
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	75
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	75
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	75
<i>valrubicin soln 40 mg/ml</i>	48
<i>valsartan tabs 160 mg</i>	64
<i>valsartan tabs 320 mg</i>	64
<i>valsartan tabs 40 mg</i>	64
<i>valsartan tabs 80 mg</i>	64
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg</i>	64
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	64
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i>	64
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	64

<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	64
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	75
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5 MG/0.1ML	75
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 10 MG/0.1ML	75
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML.....	75
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	26
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	26
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	26
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	26
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	26
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	26
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	26
VANFLYTA TABS 17.7 MG	48
VANFLYTA TABS 26.5 MG	48
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	124
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	124
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	50
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	50
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	50
VARIVAX SUSR 1350 PFU/0.5ML	124
VAXCHORA SUSR.....	124
VEGZELMA SOLN 100 MG/4ML	48
VEGZELMA SOLN 400 MG/16ML	48
VEKLURY SOLR 100 MG.....	32
VELPHORO CHEW 500 MG	95
VELSIPITY TABS 2 MG.....	103
VEMLIDY TABS 25 MG	32
VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 & 50 & 100 MG	48
VENCLEXTA TABS 10 MG	48
VENCLEXTA TABS 100 MG	48
VENCLEXTA TABS 50 MG	48
VENLAFAKINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	92
<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	92
<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	92

venlafaxine hcl tabs 37.5 mg	92
venlafaxine hcl tabs 50 mg	92
venlafaxine hcl tabs 75 mg	92
venxxiva tbec 100 mg	119
venxxiva tbec 300 mg	119
verapamil hcl er tbcr 120 mg	60
verapamil hcl er tbcr 180 mg	60
verapamil hcl er tbcr 240 mg	60
verapamil hcl soln 2.5 mg/ml	60
verapamil hcl tabs 120 mg	60
verapamil hcl tabs 40 mg	60
verapamil hcl tabs 80 mg	60
VERKAZIA EMUL 0.1 %	100
VERQUVO TABS 10 MG	65
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	92
VERZENIO TABS 100 MG	48
VERZENIO TABS 150 MG	48
VERZENIO TABS 200 MG	48
VERZENIO TABS 50 MG	48
VIBERZI TABS 100 MG	103
VIBERZI TABS 75 MG	103
vigabatrin pack 500 mg	75
vigabatrin tabs 500 mg	75
vigadronet tabs 500 mg	75
VIGAFYDE SOLN 100 MG/ML	75
VIJOICE PACK 50 MG	119
VIJOICE TBPK 125 MG	119
VIJOICE TBPK 50 MG	119
vilazodone hcl tabs 10 mg	92
vilazodone hcl tabs 20 mg	92
vilazodone hcl tabs 40 mg	92
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	98
VIMKUNYA SUSY 40 MCG/0.8ML	124
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	48
VINCRISTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	48
vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml	48
vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml	48
VIRACEPT TABS 250 MG	32
VIRACEPT TABS 625 MG	32
VIREAD POWD 40 MG/GM	32
VIREAD TABS 150 MG	32
VIREAD TABS 200 MG	32
VIREAD TABS 250 MG	32
VITRAKVI CAPS 100 MG	48
VITRAKVI CAPS 25 MG	48
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	48
VIVIMUSTA SOLN 100 MG/4ML	48
VIVITROL SUSR 380 MG	82

VIVOTIF CPDR	124
VIZIMPRO TABS 15 MG	48
VIZIMPRO TABS 30 MG	48
VIZIMPRO TABS 45 MG	48
VOCABRIA TABS 30 MG	32
VONJO CAPS 100 MG	49
VORANIGO TABS 10 MG	49
VORANIGO TABS 40 MG	49
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	113
voriconazole solr 200 mg	27
voriconazole susr 40 mg/ml	27
voriconazole tabs 200 mg	27
voriconazole tabs 50 mg	27
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	32
VOWST CAPS	119
VPRIV SOLR 400 UNIT	98
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	92
VRAYLAR CAPS 3 MG	92
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	92
VRAYLAR CAPS 6 MG	92
VTAMA CREA 1 %	131
VUMERITY CPDR 231 MG	119
VKAT XR TB24 150 MG	70
VKAT XR TB24 25 MG	70
VKAT XR TB24 75 MG	70
VYLOY SOLR 100 MG	49
VYNDAMAX CAPS 61 MG	62
VYNDAQEL CAPS 20 MG	62
VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	119
VYVGART HYTRULO SOSY 1000-10000 MG-UNT/5ML	119
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	119
VYXEOS SUSR 44-100 MG	49

W

WAKIX TABS 17.8 MG	70
WAKIX TABS 4.45 MG	70
warfarin sodium tabs 1 mg	54
warfarin sodium tabs 10 mg	54
warfarin sodium tabs 2 mg	55
warfarin sodium tabs 2.5 mg	55
warfarin sodium tabs 3 mg	55
warfarin sodium tabs 4 mg	55
warfarin sodium tabs 5 mg	55
warfarin sodium tabs 6 mg	55
warfarin sodium tabs 7.5 mg	55

WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	
.....	119
WELIREG TABS 40 MG.....	49
WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	121
WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	121
WINREVAIR KIT 45 MG.....	121
WINREVAIR KIT 60 MG.....	121
wixela inhub aepb 100-50 mcg/act.....	121
wixela inhub aepb 250-50 mcg/act.....	121
wixela inhub aepb 500-50 mcg/act	121
WYOST SOLN 120 MG/1.7ML.....	113

X

XALKORI CAPS 200 MG	49
XALKORI CAPS 250 MG	49
XALKORI CPSP 150 MG	49
XALKORI CPSP 20 MG	49
XALKORI CPSP 50 MG	49
XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG.....	55
XARELTO TABS 10 MG	55
XARELTO TABS 15 MG	55
XARELTO TABS 2.5 MG	55
XARELTO TABS 20 MG	55
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	49
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	75
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	75
XCOPRI TABS 100 MG	75
XCOPRI TABS 150 MG	75
XCOPRI TABS 200 MG	75
XCOPRI TABS 25 MG	75
XCOPRI TABS 50 MG	75
XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	75
XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	75
XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	75
XDEMVY SOLN 0.25 %	99
XELJANZ SOLN 1 MG/ML	114
XELJANZ TABS 10 MG	114
XELJANZ TABS 5 MG	114
XELJANZ XR TB24 11 MG	114
XELJANZ XR TB24 22 MG	114
XENPOZYME SOLR 20 MG	98
XENPOZYME SOLR 4 MG	98
XEOMIN SOLR 200 UNIT	119

XERMELO TABS 250 MG	101
XIFAXAN TABS 200 MG	26
XIFAXAN TABS 550 MG	26
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML.....	121
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML.....	121
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML.....	121
XOLAIR SOLR 150 MG	121
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	121
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	121
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	121
XOSPATA TABS 40 MG	49
XPHOZAH TABS 20 MG	95
XPHOZAH TABS 30 MG	95
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG	49
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10 MG	49
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	49
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG	49
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG	49
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	49
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG	49
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	49
XROMI SOLN 100 MG/ML.....	49
XTANDI CAPS 40 MG	49
XTANDI TABS 40 MG.....	49
XTANDI TABS 80 MG.....	49
xulane ptwk 150-35 mcg/24hr	107

Y

yargesa caps 100 mg.....	98
YERVOY SOLN 200 MG/40ML.....	49
YERVOY SOLN 50 MG/10ML.....	49
YESINTEK SOLN 130 MG/26ML.....	131
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML.....	131
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML.....	131
YESINTEK SOSY 90 MG/ML.....	131
YF-VAX INJ	124
YONDELIS SOLR 1 MG	49
YONSA TABS 125 MG	49
YUPELRI SOLN 175 MCG/3ML.....	50
YUTREPPIA CAPS 106 MCG	122

YUTREPIA CAPS 26.5 MCG	123
YUTREPIA CAPS 53 MCG	123
YUTREPIA CAPS 79.5 MCG	123
<i>yuvafem tabs 10 mcg</i>	110

Z

<i>zaleplon caps 10 mg</i>	80
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	80
ZALTRAP SOLN 100 MG/4ML.....	49
ZALTRAP SOLN 200 MG/8ML.....	49
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML.....	56
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML.....	56
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	76
ZEJULA TABS 100 MG.....	49
ZEJULA TABS 200 MG.....	49
ZEJULA TABS 300 MG.....	49
ZELAPAR TBDP 1.25 MG.....	78
ZELBORAF TABS 240 MG	49
ZELSVUMI GEL 10.3 %	125
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT.....	98
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT.....	98
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT.....	98
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT.....	98
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	98
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT.....	98
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT.....	98
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT.....	98
ZEPZELCA SOLR 4 MG	49
ZERBAXA SOLR 1.5 (1-0.5) GM.....	26
<i>zidovudine caps 100 mg.....</i>	32
<i>zidovudine syrup 50 mg/5ml.....</i>	32
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	32
ZIIHERA SOLR 300 MG.....	49
<i>zileuton er tb12 600 mg.....</i>	120

<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	92
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	92
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	92
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	92
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg.....</i>	92
ZIRABEV SOLN 100 MG/4ML	50
ZIRABEV SOLN 400 MG/16ML	50
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml.....</i>	113
ZOLEDRONIC ACID SOLN 4 MG/100ML	113
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml.....</i>	113
ZOLINZA CAPS 100 MG	50
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	76
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	76
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	76
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	76
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg.....</i>	80
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	80
ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	75
<i>zonisamide caps 100 mg</i>	75
<i>zonisamide caps 25 mg</i>	75
<i>zonisamide caps 50 mg</i>	75
ZTALMY SUSP 50 MG/ML	75
ZURZUVAE CAPS 20 MG	92
ZURZUVAE CAPS 25 MG	92
ZURZUVAE CAPS 30 MG	92
ZYDELIG TABS 100 MG	50
ZYDELIG TABS 150 MG	50
ZYKADIA TABS 150 MG	50
ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	114
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120	
MG/ML	115
ZYNLONTA SOLR 10 MG	50
ZYNYZ SOLN 500 MG/20ML	50
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG....	92

Уведомление о недопущении дискриминации

Когда в этом документе используется местоимение «мы», а также соответствующие производные местоимения, имеется в виду компания Kaiser Permanente (в состав Kaiser Permanente входят Kaiser Foundation Health Plan, Inc, Kaiser Foundation Hospitals, The Permanente Medical Group и Southern California Medical Group). Это уведомление можно найти на нашем сайте по адресу kp.org.

Дискриминация запрещена законом. Мы соблюдааем федеральные гражданские законы и законы штата.

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

Kaiser Permanente предоставляет указанные далее услуги.

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

Если вам нужны данные услуги, звоните в наш отдел обслуживания участников по номерам, указанным ниже. Звонок бесплатный. Отдел обслуживания участников не работает в дни государственных праздников.

- Medicare, включая D-SNP: **1-800-443-0815** (TTY 711), без выходных с 8:00 до 20:00;
- Medi-Cal: **1-855-839-7613** (TTY 711), круглосуточно без выходных;
- Любые другие поставщики услуг: **1-800-464-4000** (TTY 711), круглосуточно без выходных.

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

Как подать жалобу в Kaiser Permanente

Вы можете подать жалобу по поводу дискриминации в Kaiser Permanente, если считаете, что мы вам не предоставили данные услуги или нарушили закон, проявив дискриминацию в каком-либо виде. Вы можете подать жалобу по телефону, по почте, лично или через Интернет. Для получения более подробной информации см. брошюры *Свидетельство о страховом покрытии (Evidence of Coverage)* или *Свидетельство о страховании (Certificate of Insurance)*. Вы можете позвонить в отдел обслуживания участников, чтобы получить дополнительную информацию о доступных вам вариантах или получить помочь в подаче жалобы. Вы можете подать жалобу о дискриминации одним из описанных ниже способов.

- **По телефону:** позвоните в отдел обслуживания участников. Номера телефонов указаны ниже.
- **По почте:** загрузите форму на **kp.org** или позвоните в отдел обслуживания участников и попросите прислать вам форму, которую вы сможете отправить обратно.
- **Лично:** заполните жалобную форму или форму иска/требования о льготах в отделе обслуживания участников в учреждении плана (воспользуйтесь справочником поставщиков услуг на сайте [kp.org/facilities](#), чтобы узнать адрес).
- **Онлайн:** используйте онлайн-форму на нашем вебсайте **kp.org**.

Вы также можете связаться с координатором по гражданским правам Kaiser Permanente непосредственно по указанному далее адресу.

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator

Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego CA 92193

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

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

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

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

Найти форму жалобы можно на странице:

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

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

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

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

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

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

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

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

Этот фармацевтический справочник был обновлен 10/01/2025.