



Kaiser Permanente Dual Complete (HMO D-SNP)

Полный фармакологический справочник на 2027 год

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

**ОБЯЗАТЕЛЬНО ОЗНАКОМЬТЕСЬ: ЭТОТ ДОКУМЕНТ СОДЕРЖИТ
ИНФОРМАЦИЮ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ПОКРЫВАЕМЫХ
ДАННЫМ ПЛАНом СТРАХОВАНИЯ**

Этот *Список лекарственных препаратов* был обновлен 10/01/2026.

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 этот документ, чтобы убедиться, что он все еще содержит лекарственные препараты, которые вы принимаете.



Введение

Этот документ называется *Список лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом* (также известный как *Список лекарственных препаратов*). В нем указано, какие лекарственные препараты покрываются планом Kaiser Permanente Dual Complete. 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 *Справочника участника*.

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

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

Содержание

A. Заявления об отказе от ответственности	4
B. Часто задаваемые вопросы (FAQ).....	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> ?	11
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?.....	13
B5. Как узнать, есть ли у необходимого мне лекарственного препарата ограничения или какие действия необходимо предпринять для его получения?	14

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



B6. Что произойдет, если Kaiser Permanente изменит свои правила покрытия некоторых лекарственных препаратов (например, введет требование о предварительном разрешении)?	14
B7. Как найти лекарственный препарат в <i>Списке лекарственных препаратов</i> ?.....	14
B8. Что делать, если необходимого мне лекарственного препарата нет в <i>Списке лекарственных препаратов</i> ?	15
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?.....	15
B10. Могу ли я попросить сделать исключение для покрытия необходимого мне лекарственного препарата?.....	16
B11. Как я могу попросить об исключении?.....	17
B12. Сколько времени требуется для получения исключения?	17
B13. Что такое непатентованные лекарственные препараты?	18
B14. Что такое оригинальные биологические препараты и как они связаны с биоаналогами?.....	18
B15. Покрывает ли Kaiser Permanente долгосрочные поставки рецептурных лекарственных препаратов?.....	19
B16. Могу ли я получать рецептурные препараты на дом из местной аптеки?	19
B17. Какова моя доля участия в расходах на рецептурные лекарственные препараты по программе Medicare, часть D?	19
B18. Что такое вакцины?	20
B19. Что такое специальные лекарственные препараты?	20
C. Обзор <i>Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом</i>	21
C1. Список лекарственных препаратов по медицинским показаниям	21
D. Указатель лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом	113

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



А. Заявления об отказе от ответственности

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

- ❖ Вы всегда можете просмотреть наш актуальный *Список лекарственных препаратов* Kaiser Permanente Dual Complete на сайте kp.org/seniorrx или позвонив в отдел обслуживания участников по номеру 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю с 08:00 до 20:00. Звонок бесплатный.
- ❖ Вы можете бесплатно получить этот документ в других форматах, например напечатанный крупным шрифтом или шрифтом Брайля, в виде аудио-файла или электронного документа. Для получения дополнительной информации обратитесь в отдел обслуживания участников по номеру 1-800-443-0815 (TTY 711), 7 дней в неделю с 08:00 до 20:00. 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), 7 дней в неделю с 8:00 до 20:00. Kaiser Permanente бесплатно отправит вам бумажную копию *Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом*, 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 *Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом*, разовым или вы хотите всегда получать его в печатном виде.
 - Если вы желаете всегда получать печатные копии *Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом*, ваша просьба будет исполняться до тех пор, пока вы не прекратите пользоваться планом Kaiser Permanente Dual Complete или не попросите перестать посылать вам печатные копии.
 - Чтобы обновить информацию о предпочтениях в отношении языка или альтернативного формата документов, позвоните в отдел обслуживания участников по телефону 1-800-443-0815 (линия TTY 711), 7 дней в неделю с 08:00 до 20:00. Вы можете указать, является ли ваш запрос постоянным или разовым.
- ❖ 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

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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.

ARABIC

تنبيه: إذا كنت بحاجة إلى المساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم 1-800-443-0815 (TTY 711). وتتوفر لدينا أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص الذين يعانون إعاقات، مثل مستندات بلغة برايل والطباعة 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。

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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

HINDI

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा संबंधी कोई सहायता चाहिए, तो 1-800-443-0815 (TTY 711) पर कॉल करें। विकलांग व्यक्तियों के लिए सहायताएँ और सेवाएँ, जैसे कि ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़, भी उपलब्ध हैं। 1-800-443-0815 (TTY 711) पर कॉल करें। ये सेवाएँ मुफ्त दी जाती हैं।

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.

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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。

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, ກະລຸນາໂທຫາ 1-800-443-0815 (TTY 711). ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການແມ່ນມີໃຫ້ສໍາລັບຄົນທີ່ມີຄວາມພິການນຳ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນຕົວໜັງສືພູນ ແລະ ຕົວໜັງສືໃຫຍ່. ໂທຫາ 1-800-443-0815 (TTY 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ.

MIEN

CAU FIM JANGX OC: Beiv hhangv 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 hluc aengx caux aamx cuotv domh zeiv daan

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាបស់អ្នក
សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-443-0815 (TTY 711)។ ជំនួយ
នឹងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប
និងអក្សរធំៗក៏មានផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-443-0815
(TTY 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះគឺមិនគិតថ្លៃទេ។

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.

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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.

THAI

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาติดต่อที่หมายเลข 1-800-443-0815 (TTY 711) นอกจากนี้ ยังมีการให้ความช่วยเหลือและบริการแก่คนพิการ เช่น เอกสารอักษรเบรลล์และตัวพิมพ์ขนาดใหญ่อีกด้วย 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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



В. Часто задаваемые вопросы (FAQ)

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. Эти 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 ссылке www.medi-calrx.dhcs.ca.gov. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания клиентов 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 (BIC) Medi-Cal.

- 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 лекарственных препаратов на нашем веб-сайте по адресу kp.org/seniorrx или позвонить в отдел обслуживания участников по номерам телефонов, указанным 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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



B2. 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 на лекарственный препарат (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 B4.

Если вы принимаете лекарственный препарат, который мы покрывали 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 *Перечня препаратов*, **или**
- мы не узнаем, что лекарственный препарат небезопасен, **или**
- лекарственный препарат будет изъят из продажи.

Вопросы B3 и B6 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*.

B3. 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

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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 B14**.
- 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 B10–B12.
- **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 нашего *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.

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, **или**
- мы удаляем оригинальный биологический препарат, добавляя его биоаналог, **или**
- мы меняем принципы страхового покрытия либо вводим ограничения на использование патентованного лекарственного препарата.

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.

В случае таких изменений мы:

- Информлируем вас не позднее чем за 30 дней до внесения изменений в *Список лекарственных препаратов*, **или**
- Информлируем 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 B10–B12.

В4. 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 на основании определенных критериев. 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 по адресу 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 B10–B12 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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.

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 B3 для получения дополнительной информации о таком предварительном уведомлении и о ситуациях, когда мы не можем заранее сообщить вам об изменении наших правил в отношении 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 и обычные непатентованные лекарственные препараты, предпочтительные патентованные лекарственные препараты, неpreferchительные препараты, препараты специального уровня участия в расходах, а также 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 разделе 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.

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.

В8. 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, и спросите о нем или зайдите на наш веб-сайт по адресу 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 медицинских 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.

В9. 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 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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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 номеру 800-977-2273. Для получения рецептурных препаратов в рамках программы Medi-Cal Rx возьмите 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, мы можем вам помочь. 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 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*.

В10. 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.

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



- 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 долевого участия в расходах, и вы не сможете попросить нас предоставить лекарственный препарат с более низким уровнем долевого 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 долевого участия в расходах. В случае положительного решения это приведет к снижению суммы, которую вы должны заплатить за лекарственный препарат. 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.

Обратите внимание: вы можете запросить исключение только для лекарственных препаратов, которые считаются рецептурными лекарствами программы Medicare часть D, предоставляемыми центрами обслуживания программ Medicare и Medicaid

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



(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 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.

В13. 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.

В14. 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 непатентованные 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 лекарственные препараты.

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

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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

Можно заказать как пополнение запасов некоторых рецептурных лекарственных препаратов 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. 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 лекарственные препараты 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.

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 документ *«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 документа, позвоните по номеру отдела обслуживания участников и запросите 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–\$5,80** в зависимости от уровня дополнительной помощи.
- Уровни 3, 4 и 5 — это патентованные лекарственные препараты. Вы платите **\$0–\$14,40** в зависимости от уровня дополнительной помощи.
- Уровень 6 — это вакцины. Вы платите **\$0** за вакцины.

Если у вас есть вопросы, позвоните в отдел обслуживания участников по номеру 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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



B18. Что такое вакцины?

Вакцины части D — это определенные 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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



С. Обзор *Списка лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом*

В *Списке лекарственных препаратов, покрываемых страховым планом*, содержится информация о лекарственных препаратах, покрываемых планом Kaiser Permanente Dual Complete. 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 номеру 1-800-977-2273. Для получения рецептурных препаратов в рамках программы Medi-Cal Rx возьмите с собой идентификационную карту получателя страховой выплаты (BIC) Medi-Cal.

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.

С1. Список лекарственных препаратов по медицинским показаниям

Лекарственные препараты в этом разделе 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.

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



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.

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 лекарственных препаратов 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. 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 лекарственные препараты 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 наблюдения за возможными побочными эффектами и во избежание излишних затрат на лекарства.

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

Если у вас 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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.



ЛЕКАРСТ- ВЕННАЯ ФОРМА	ОПИСАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ
AERO	Aerosol
AEPB	Aerosol Powder, Breath Activated
AERB	Aerosol, Breath Activated
AERP	Aerosol, Powder
AERS	Aerosol, Solution
AUIJ	Auto-injector
AJKT	Auto-injector Kit
CAPS	Capsule
CAPA	Capsule Abuse- Deterrent
CPCW	Capsule Chewable
CPDR	Capsule Delayed Release
CPEP	Capsule Delayed Release Particles
CSDR	Capsule Delayed Release Sprinkle
CDPK	Capsule Delayed Release Thereapy Pack
C12A	Capsule ER 12 Hour Abuse-Deterrent
CS12	Capsule ER 12 Hour Sprinkle
C2PK	Capsule ER 12 Hour Therapy Pack
C24A	Capsule ER 24 Hour Abuse-Deterrent
CS24	Capsule ER 24 Hour Sprinkle
C4PK	Capsule ER 24 Hour Therapy Pack
CP12	Capsule Extended Release 12 Hour
CP24	Capsule Extended Release 24 Hour
CPEA	Capsule Extended Release Abuse-Deterrent
CSER	Capsule Extended Release Sprinkle
CEPK	Capsule Extended Release Therapy Pack
CPCR	Capsule Extended Release*
CPSP	Capsule Sprinkle
CPPK	Capsule Therapy Pack

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

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.

ЛЕКАРСТ- ВЕННАЯ ФОРМА	ОПИСАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ
PSTE	Paste
PTCH	Patch
PT24	Patch 24 HR
PT72	Patch 72 HR
PTTW	Patch Twice Weekly
PTWK	Patch Weekly
PLLT	Pellet
PEN	Pen-injector
PNKT	Pen-injector Kit
POWD	Powder
PDEF	Powder Effervescent
PRSY	Prefilled Syringe
PSKT	Prefilled Syringe Kit
PUDG	Pudding
SHAM	Shampoo
SHEE	Sheet
SOLN	Solution
SOAJ	Solution Auto-injector
SOCT	Solution Cartridge
SOTJ	Solution Jet-injector
SOPN	Solution Pen-injector
SOSY	Solution Prefilled Syringe
SOLR	Solution Reconstituted
SOPK	Solution Therapy Pack
SPRT	Spirit
STCK	Stick
STRP	Strip
SUPP	Suppository
SUSP	Suspension
SUAJ	Suspension Autoinjector
SUCT	Suspension Cartridge
SUER	Suspension Extended Release
SUTJ	Suspension Jetinjector
SUPN	Suspension Peninjector
SUSY	Suspension Prefilled Syringe
SUSR	Suspension Reconstituted
SRER	Suspension Reconstituted ER
SUPK	Suspension Therapy Pack

ЛЕКАРСТ- ВЕННАЯ ФОРМА	ОПИСАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ
SYRP	Syrup
CHER	Table Chewable Extended Release
TABS	Tablet
TABA	Tablet Abuse-Deterrent
CHEW	Tablet Chewable
TBEC	Tablet Delayed Release
TBDD	Tablet Delayed Release Disintegrating
TDPK	Tablet Delayed Release Therapy Pack
TBDP	Tablet Disintegrating
TB3D	Tablet Disintegrating Soluble
TB3E	Tablet Disintegrating Soluble ER
TPPK	Tablet Disintegrating Therapy Pack
TBEF	Tablet Effervescent
T12A	Tablet ER 12 Hour Abuse-Deterrent
T2PK	Tablet ER 12 Hour Therapy Pack
T24A	Tablet ER 24 Hour Abuse-Deterrent
T4PK	Tablet ER 24 Hour Therapy Pack
TB12	Tablet Extended Release 12 HR*
TB24	Tablet Extended Release 24 HR*
TBEA	Tablet Extended Release Abuse-Deterrent
TBED	Tablet Extended Release Disintegrating
TEPK	Tablet Extended Release Therapy Pack
TBCR	Tablet Extended-Release
TBSO	Tablet Soluble
SUBL	Tablet Sublingual
TBPK	Tablet Therapy Pack
THPK	Therapy Pack
TINC	Tincture
TROC	Troche
WAFR	Wafer

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.

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			<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5 mg/5ml</i>	2	
ANTHELMINTICS			<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57 mg/5ml</i>	2	
<i>albendazole tabs 200 mg</i>	2		<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9 mg/5ml</i>	2	
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	2		<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>	2	
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	2	MO	<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>	2	
ANTIBACTERIALS			<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>	2	
<i>amikacin sulfate soln 1 gm/4ml</i>	2		<i>ampicillin caps 500 mg</i>	2	
<i>amikacin sulfate soln 500 mg/2ml</i>	2	HI	<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	2		<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	2		<i>ampicillin sodium injection solr 2 gm</i>	2	
AMOXICILLIN CHEW 125 MG	2		AMPICILLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLR 2 GM	2	
AMOXICILLIN CHEW 250 MG	2		<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	2	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	2		<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	2	
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	2				
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	2				
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	2				
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	2				
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	2				
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5 mg/5ml</i>	2				

Вы можете найти информацию о значении символов и сокращений в этой таблице, перейдя в **раздел C1**.

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 дополнительной информации посетите веб-сайт kp.org/medicare.

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 1.5 (1-0.5) gm</i>	2	HI	CEFACLOR CAPS 500 MG	2	
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 3 (2-1) gm</i>	2	HI	CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML	4	MO
AMPICILLIN- SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 1.5 (1-0.5) GM	2		<i>cefadroxil caps 500 mg</i>	2	
AMPICILLIN- SULBACTAM SODIUM INTRAVENOUS SOLR 3 (2-1) GM	2		<i>cefazolin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	5	PA, LD, NDS	<i>cefazolin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	3		<i>cefazolin sodium solr 500 mg</i>	2	HI
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	2	HI	<i>cefdinir caps 300 mg</i>	2	
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml</i>	2	MO	<i>cefdinir susr 125 mg/5ml</i>	2	
<i>azithromycin susr 200 mg/5ml</i>	2	MO	<i>cefdinir susr 250 mg/5ml</i>	2	
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	2	MO	<i>cefepime hcl solr 1 gm</i>	2	HI
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	2	MO	<i>cefepime hcl solr 2 gm</i>	2	HI
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	2	MO	CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM-%(50ML)	2	HI
<i>aztreonam solr 1 gm</i>	2	HI	<i>cefixime caps 400 mg</i>	2	
BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000 UNIT/2ML	4		CEFIXIME SUSR 100 MG/5ML	2	
BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML	4		<i>cefixime susr 200 mg/5ml</i>	2	
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML	4		CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM	2	
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML	4		CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM	2	HI
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	4		<i>cefotetan disodium solr 2 gm</i>	2	HI
CEFACLOR CAPS 250 MG	2		<i>cefoxitin sodium solr 1 gm</i>	2	HI
			<i>cefoxitin sodium solr 10 gm</i>	2	HI
			<i>cefoxitin sodium solr 2 gm</i>	2	HI
			CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 100 MG/5ML	2	
			CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 50 MG/5ML	2	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cefepodoxime proxetil tabs 100 mg</i>	2		CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 200 MG/100ML	2	HI
<i>cefepodoxime proxetil tabs 200 mg</i>	2		CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 400 MG/200ML	2	
<i>ceftaroline fosamil solr 400 mg</i>	5	HI	CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML	2	
<i>ceftazidime solr 1 gm</i>	2	HI	CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML	2	
CEFTAZIDIME SOLR 6 GM	2	HI	<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 1 gm</i>	2	HI	<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 10 gm</i>	2	HI	<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 2 gm</i>	2	HI	<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 250 mg</i>	2	HI	<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	2	
<i>ceftriaxone sodium solr 500 mg</i>	2	HI	<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	2	
<i>cefuroxime axetil tabs 250 mg</i>	2		<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300 mg/50ml</i>	2	HI
<i>cefuroxime axetil tabs 500 mg</i>	2		<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600 mg/50ml</i>	2	HI
<i>cefuroxime sodium solr 1.5 gm</i>	2	HI	<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900 mg/50ml</i>	2	HI
<i>cefuroxime sodium solr 750 mg</i>	2	HI	<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>	2	HI
<i>cephalexin caps 250 mg</i>	2		<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>	2	HI
<i>cephalexin caps 500 mg</i>	2		<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	2	HI
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	2		<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>	4	HI
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	2		<i>daptomycin solr 350 mg</i>	4	HI
<i>cephalexin tabs 500 mg</i>	2		<i>daptomycin solr 500 mg</i>	4	HI
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE SOLR 1 GM	2		<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	2		<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	2	
<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	2				
<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>dicloxacillin sodium caps 250 mg</i>	2		FETROJA SOLR 1 GM	5	NDS
<i>dicloxacillin sodium caps 500 mg</i>	2		<i>fidaxomicin tabs 200 mg</i>	5	NDS
DIFICID SUSR 40 MG/ML	5	NDS	GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9 MG/ML-%	2	HI
<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	2	HI	GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9 MG/ML-%	2	HI
<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	2	MO	GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.2-0.9 MG/ML-%	2	HI
<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	2	MO	GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9 MG/ML-%	2	HI
<i>doxycycline hyclate solr 100 mg</i>	2	HI	GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9 MG/ML-%	2	
<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	2	HI
<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	2	MO	IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG	2	HI
<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i>	2	MO	<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	2	HI
<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
E.E.S. 400 TABS 400 MG	2		<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	2	HI
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	2	HI	<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	2	
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG	2	MO	LEVOFLOXACIN INTRAVENOUS SOLN 25 MG/ML	2	HI
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	2		<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	2	
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	2		<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200 mg/5ml</i>	4		<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	2	
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	2		<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	2	HI
			<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	2	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	2	NDS	<i>piperacillin sod- tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	2	HI
<i>meropenem solr 1 gm</i>	2	HI	<i>piperacillin sod- tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	2	HI
<i>meropenem solr 500 mg</i>	2	HI	<i>piperacillin sod- tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	2	HI
<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	2	MO	<i>piperacillin sod- tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	2	HI
<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	2	MO	SEYSARA TABS 100 MG	5	NDS
<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	2	MO	SIVEXTRO SOLR 200 MG	5	NDS
<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	SIVEXTRO TABS 200 MG	5	NDS
MOXIFLOXACIN HCL IN NACL SOLN 400 MG/250ML	2	HI	STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM	5	
<i>moxifloxacin hcl tabs 400 mg</i>	2		<i>sulfadiazine tabs 500 mg</i>	2	
<i>nafcillin sodium solr 1 gm</i>	2	HI	<i>sulfamethoxazole- trimethoprim soln 400-80 mg/5ml</i>	2	
<i>nafcillin sodium solr 10 gm</i>	2	HI	<i>sulfamethoxazole- trimethoprim susp 200- 40 mg/5ml</i>	2	MO
<i>nafcillin sodium solr 2 gm</i>	2		<i>sulfamethoxazole- trimethoprim tabs 400-80 mg</i>	2	MO
<i>neomycin sulfate tabs 500 mg</i>	2		<i>sulfamethoxazole- trimethoprim tabs 800- 160 mg</i>	2	MO
NUZYRA TABS 150 MG	5	NDS	<i>sulfasalazine tabs 500 mg</i>	2	
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	3	HI	SULFASALAZINE TBEC 500 MG	2	
<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	2	HI	<i>tazicef solr 1 gm</i>	2	HI
PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT	2	HI	<i>tazicef solr 2 gm</i>	2	HI
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML	2		TAZICEF SOLR 6 GM	2	HI
PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML	2		TEFLARO SOLR 600 MG	5	HI
<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	2				
<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	2	МО	<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	2	HI
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	2	МО	<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	2	
<i>tigecycline solr 50 mg</i>	4	HI	<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	2	
TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	2	HI	<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	2	
<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	2	HI	<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	2		<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	2		<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	2	HI	<i>flucytosine caps 250 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	2	HI	<i>flucytosine caps 500 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	2		<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	2		<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	2	
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	2	HI	<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	2	
XIFAXAN TABS 200 MG	3		GRISEOFULVIN ULTRAMICROSIZE TABS 165 MG	5	NDS
XIFAXAN TABS 550 MG	3	МО	<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	2	
ANTIFUNGALS			<i>itraconazole caps 100 mg</i>	2	
<i>amphotericin b liposome susr 50 mg</i>	5	HI	<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	2	МО
AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG	2	HI	<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	2	
<i>caspofungin acetate solr 50 mg</i>	4	HI	<i>nystatin susp 100000 unit/ml</i>	2	
<i>caspofungin acetate solr 70 mg</i>	4	HI	<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	2	
CRESEMBA CAPS 186 MG	5	NDS	<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	5	NDS
CRESEMBA CAPS 74.5 MG	5	NDS	<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	2	МО
<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	2	HI	<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	2	
			<i>voriconazole solr 200 mg</i>	2	HI

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	2		<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	2	
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	2		COARTEM TABS 20-120 MG	3	
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	2		HUMATIN CAPS 250 MG	5	NDS
ANTIMYCOBACTERIALS			<i>hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg</i>	2	MO
CYCLOSERINE CAPS 250 MG	5		IMPAVIDO CAPS 50 MG	5	NDS
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	2	MO	KRINTAFEL TABS 150 MG	3	
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	2	
<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>metronidazole caps 375 mg</i>	2	
<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	2	MO	<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	2	HI
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML	2		<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	2	
<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO	<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	2	
<i>isoniazid tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>nitazoxanide tabs 500 mg</i>	5	
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	2	PA
PRETOMANID TABS 200 MG	3		<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	2	
PRIFTIN TABS 150 MG	4	MO	PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	2	
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	2	MO	<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	5	
<i>rifabutin caps 150 mg</i>	2	MO	<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	2	NDS
<i>rifampin caps 150 mg</i>	2	MO	<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	2	
<i>rifampin caps 300 mg</i>	2	MO	ANTIVIRALS		
<i>rifampin solr 600 mg</i>	2	HI	<i>abacavir sulfate soln 20 mg/ml</i>	2	
SIRTURO TABS 100 MG	5	NDS	<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	2	MO
SIRTURO TABS 20 MG	5	NDS	<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	2	MO
ANTIPROTOZOALS					
<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	2	NDS			
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	2				
<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	2				
CHLOROQUINE PHOSPHATE TABS 250 MG	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>acyclovir caps 200 mg</i>	2	MO	EDURANT PED TBSO 2.5 MG	5	MO
<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	2	HI	<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	2	MO	<i>efavirenz-emtricitab- tenofo df tabs 600-200- 300 mg</i>	2	MO
<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	2	MO	EFAVIRENZ- LAMIVUDINE- TENOFVIR TABS 400- 300-300 MG	5	MO
<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	2	MO	<i>efavirenz-lamivudine- tenofovir tabs 600-300- 300 mg</i>	5	MO
<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	2	NDS	<i>emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300 mg</i>	5	MO
APTIVUS CAPS 250 MG	5	MO	<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	2	MO	<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	2	MO	<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	2	MO
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	2	MO	<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	2	MO
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML	3	MO	<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	2	MO
BIKTARVY TABS 30- 120-15 MG	5		EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	3	MO
BIKTARVY TABS 50- 200-25 MG	5		<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	2	MO
BIXLENVO TABS 75-50 MG	5	MO	<i>entecavir tabs 1 mg</i>	2	MO
CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML	5		EPCLUSA PACK 150- 37.5 MG	5	NDS
CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML	5		EPCLUSA PACK 200-50 MG	5	NDS
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	2		EPCLUSA TABS 200-50 MG	5	NDS
CIMDUO TABS 300-300 MG	5	MO	EPCLUSA TABS 400- 100 MG	5	NDS
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	2	MO	<i>etravirine tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	2	MO	<i>etravirine tabs 200 mg</i>	2	MO
DELSTRIGO TABS 100- 300-300 MG	5	MO	EVOTAZ TABS 300-150 MG	5	MO
DESCOVY TABS 120-15 MG	5	MO	<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	2	MO
DESCOVY TABS 200-25 MG	5	MO			
DOVATO TABS 50-300 MG	5	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	2	MO	LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG	5	PA, NDS
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	2	MO	LIVTENCITY TABS 200 MG	5	NDS
<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	2	MO	<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	2	MO
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	2		<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	2	MO
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG	5	MO	<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	2	MO
HARVONI PACK 33.75-150 MG	5	PA, NDS	<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	2	MO
HARVONI PACK 45-200 MG	5	PA, NDS	MAVYRET PACK 50-20 MG	5	NDS
HARVONI TABS 45-200 MG	5	PA, NDS	MAVYRET TABS 100-40 MG	5	NDS
HARVONI TABS 90-400 MG	5	PA, NDS	<i>nevirapine er tb24 400 mg</i>	2	MO
IDVYNISO TABS 100-0.25 MG	5	MO	NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	2	MO
INTELENCE TABS 25 MG	3	MO	<i>nevirapine tabs 200 mg</i>	2	MO
ISENTRESS CHEW 100 MG	3	MO	NORVIR PACK 100 MG	4	MO
ISENTRESS CHEW 25 MG	3	MO	ODEFSEY TABS 200-25-25 MG	5	MO
ISENTRESS HD TABS 600 MG	5	MO	<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	2	MO
ISENTRESS PACK 100 MG	3	MO	<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	2	MO
ISENTRESS TABS 400 MG	5	MO	<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	2	MO
JULUCA TABS 50-25 MG	5	MO	<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	2	MO
KALETRA SOLN 400-100 MG/5ML	4	MO	PAXLOVID (150/100) TBPK 10 x 150 MG & 10 X 100MG	3	NDS
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	2	MO	PAXLOVID (300/100 & 150/100) TBPK 6 x 150 MG & 5 X 100MG	3	NDS
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	2	MO	PAXLOVID (300/100) TBPK 20 x 150 MG & 10 X 100MG	3	NDS
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	2	MO	PEGASYS SOLN 180 MCG/ML	5	NDS
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	2	MO			
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	2	MO			

10/01/2026

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	SOVALDI PACK 150 MG	5	NDS
PIFELTRO TABS 100 MG	5	MO	SOVALDI PACK 200 MG	5	NDS
PREVYMIS PACK 120 MG	5	NDS	SOVALDI TABS 200 MG	5	NDS
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	5	NDS	SOVALDI TABS 400 MG	5	NDS
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	5	NDS	STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	5	MO
PREVYMIS TABS 240 MG	5	NDS	SUNLENCA TABS 300 MG	5	
PREVYMIS TABS 480 MG	5	NDS	SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG	5	
PREZCOBIX TABS 675-150 MG	5	MO	SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG	5	
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	5	MO	SYMFI TABS 600-300-300 MG	5	MO
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	5	MO	SYMITUZA TABS 800-150-200-10 MG	5	MO
PREZISTA TABS 150 MG	5	MO	<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO
PREZISTA TABS 75 MG	3	MO	TIVICAY PD TBSO 5 MG	5	MO
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT	3	MO	TIVICAY TABS 50 MG	5	MO
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	3	MO	TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG	5	MO
REYATAZ PACK 50 MG	5	MO	TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	5	MO
RIBAVIRIN CAPS 200 MG	2	MO	TYBOST TABS 150 MG	3	MO
RIBAVIRIN SOLR 6 GM	2		<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	2	MO
RIBAVIRIN TABS 200 MG	2	MO	<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>rilpivirine hcl tabs 25 mg</i>	5	MO	<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	2	NDS
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	2	MO	<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	2	NDS
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	2	MO	VEKLURY SOLR 100 MG	5	NDS
RUKOBIA TB12 600 MG	5		VEMLIDY TABS 25 MG	5	
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	5	MO	VIRACEPT TABS 250 MG	5	MO
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-100 MG	5	NDS	VIRACEPT TABS 625 MG	5	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
VIREAD POWD 40 MG/GM	5	MO	<i>diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml</i>	2	
VIREAD TABS 150 MG	5	MO	<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	4	MO
VIREAD TABS 200 MG	5	MO	<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	4	MO
VIREAD TABS 250 MG	5	MO	<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	2	
VOCABRIA TABS 30 MG	5	MO	<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	2	
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	5	NDS	<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	2	
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	2	MO	<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	2	
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	2	MO	<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	2	
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>promethegan supp 25 mg</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES			ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	2		ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	2		<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg</i>	2		<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	5	NDS
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg</i>	2		ABRAXANE SUSR 100 MG	3	
<i>nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg</i>	2		<i>adriamycin solr 50 mg</i>	2	
<i>nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg</i>	2		AKEEGA TABS 100-500 MG	5	NDS
<i>nitrofurantoin susp 25 mg/5ml</i>	2		AKEEGA TABS 50-500 MG	5	NDS
NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML	5	NDS	ALECENSA CAPS 150 MG	5	NDS
ORLYNVAH TABS 500-500 MG	5	NDS	ALUNBRIG TABS 180 MG	5	NDS
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	2	MO	ALUNBRIG TABS 30 MG	5	NDS
ANTIHISTAMINE DRUGS			ALUNBRIG TABS 90 MG	5	NDS
ANTIHISTAMINE DRUGS			ALUNBRIG TBPK 90 & 180 MG	5	NDS
<i>ciproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml</i>	2				
<i>ciproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	1		BOSULIF CAPS 100 MG	5	NDS
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	5	NDS	BOSULIF CAPS 50 MG	5	NDS
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	5	NDS	BOSULIF TABS 100 MG	5	NDS
AUGTYRO CAPS 160 MG	5	NDS	BOSULIF TABS 500 MG	5	NDS
AUGTYRO CAPS 40 MG	5	NDS	<i>bosutinib tabs 100 mg</i>	5	NDS
AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	5		<i>bosutinib tabs 400 mg</i>	5	NDS
AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	5		<i>bosutinib tabs 500 mg</i>	5	NDS
AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK THPK 0.8 & 200 MG	5	NDS	BRAFTOVI CAPS 75 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 100 MG	5	NDS	BRUKINSA CAPS 80 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 200 MG	5	NDS	BRUKINSA TABS 160 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 25 MG	5	NDS	CABOMETYX TABS 20 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 300 MG	5	NDS	CABOMETYX TABS 40 MG	5	NDS
AYVAKIT TABS 50 MG	5	NDS	CABOMETYX TABS 60 MG	5	NDS
<i>azacitidine susr 100 mg</i>	2		CALQUENCE TABS 100 MG	5	NDS
BALVERSA TABS 3 MG	5	NDS	CAMCEVI PRSY 42 MG	4	
BALVERSA TABS 4 MG	5	NDS	CAPRELSA TABS 100 MG	5	LD, NDS
BALVERSA TABS 5 MG	5	NDS	CAPRELSA TABS 300 MG	5	LD, NDS
BCG VACCINE SOLR 50 MG	3		<i>carboplatin soln 150 mg/15ml</i>	2	
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	5	NDS	<i>carboplatin soln 450 mg/45ml</i>	2	
BESREMI PEN SOPN 500 MCG/0.5ML	5	NDS	<i>carboplatin soln 50 mg/5ml</i>	2	
BESREMI SOSY 500 MCG/ML	5	NDS	<i>carboplatin soln 600 mg/60ml</i>	2	
<i>bexarotene caps 75 mg</i>	2		<i>carmustine solr 100 mg</i>	2	
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	2		CAVHANZA TBDP 60 MG	5	NDS
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	2		CAVHANZA TBDP 80 MG	5	NDS
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	2		<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	2	
BLINCYTO SOLR 35 MCG	5	NDS			
<i>bortezomib solr 3.5 mg</i>	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cisplatin soln 200 mg/200ml</i>	2		DANZITEN TABS 71 MG	5	NDS
<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	2		DANZITEN TABS 95 MG	5	NDS
<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	2		DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000 MG-UT/15ML	5	NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG	5	LD, NDS	DARZALEX SOLN 100 MG/5ML	5	NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG	5	LD, NDS	DARZALEX SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG	5	LD, NDS	<i>dasatinib tabs 100 mg</i>	2	
COPIKTRA CAPS 15 MG	5	NDS	<i>dasatinib tabs 140 mg</i>	2	
COPIKTRA CAPS 25 MG	5	NDS	<i>dasatinib tabs 20 mg</i>	2	
COTELLIC TABS 20 MG	5	NDS	<i>dasatinib tabs 50 mg</i>	2	
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	2	PA	<i>dasatinib tabs 70 mg</i>	2	
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	2	PA	<i>dasatinib tabs 80 mg</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	2		<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	2	
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	2		DAURISMO TABS 100 MG	5	NDS
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	2		DAURISMO TABS 25 MG	5	NDS
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML	5	NDS	<i>decitabine solr 50 mg</i>	2	
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML	5	NDS	<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	2	
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	2		<i>doxorubicin hcl liposomal susp 2 mg/ml</i>	2	
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	2		DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	2	
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML	2		DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	2	
DACARBAZINE SOLR 100 MG	2		<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	2	
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	2		DROXIA CAPS 200 MG	4	
			DROXIA CAPS 300 MG	4	
			DROXIA CAPS 400 MG	4	
			ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	5	NDS
			ELIGARD KIT 22.5 MG	4	
			ELIGARD KIT 30 MG	4	
			ELIGARD KIT 45 MG	4	
			ELIGARD KIT 7.5 MG	4	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	5	NDS	<i>exemestane tabs 25 mg</i>	2	
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	5	NDS	FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG	5	
ENHERTU SOLR 100 MG	5	NDS	FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL	5	NDS
ENSACOVE CAPS 100 MG	5	NDS	FIRMAGON SOLR 80 MG	4	
ENSACOVE CAPS 25 MG	5	NDS	FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG	2	
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	5	NDS	<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	2	
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	5	NDS	<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	2	
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	3		<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	2	
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	3		<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	2	
<i>eribulin mesylate soln 1 mg/2ml</i>	5	NDS	FOTIVDA CAPS 0.89 MG	5	NDS
ERIVEDGE CAPS 150 MG	5	NDS	FOTIVDA CAPS 1.34 MG	5	NDS
ERLEADA TABS 240 MG	5	NDS	FRUZAQLA CAPS 1 MG	5	NDS
ERLEADA TABS 60 MG	5	NDS	FRUZAQLA CAPS 5 MG	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	2		<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	4	
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	2		GAVRETO CAPS 100 MG	5	NDS
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	2		GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	5	NDS
<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	2		<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	5	NDS
<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	2		<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	2	
<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	2		GILOTRIF TABS 20 MG	5	NDS
EULEXIN CAPS 125 MG	5	NDS	GILOTRIF TABS 30 MG	5	NDS
<i>everolimus tabs 10 mg</i>	2		GILOTRIF TABS 40 MG	5	NDS
<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	2		GOMEKLI CAPS 1 MG	5	NDS
<i>everolimus tabs 5 mg</i>	2		GOMEKLI CAPS 2 MG	5	NDS
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	2		GOMEKLI TBSO 1 MG	5	NDS
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	5	NDS			
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	5	NDS			
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML	5	NDS	IMBRUVICA TABS 280 MG	5	NDS
HERCESSI SOLR 150 MG	5	NDS	IMBRUVICA TABS 420 MG	5	NDS
HERCESSI SOLR 420 MG	5	NDS	IMKELDI SOLN 80 MG/ML	5	NDS
HERNEXEOS TABS 60 MG	5	NDS	INLEXZO IMPL 225 MG	5	
<i>hydroxyurea caps 500 mg</i>	2		INLURIYO TABS 200 MG	5	NDS
HYRNUO TABS 10 MG	5	NDS	INLYTA TABS 1 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 100 MG	5	NDS	INLYTA TABS 5 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 125 MG	5	NDS	INQOVI TABS 35-100 MG	5	NDS
IBRANCE CAPS 75 MG	5	NDS	INREBIC CAPS 100 MG	5	NDS
IBRANCE TABS 100 MG	5	NDS	<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	2	
IBRANCE TABS 125 MG	5	NDS	<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	2	
IBRANCE TABS 75 MG	5	NDS	IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML	2	
IBTROZI CAPS 200 MG	5	NDS	ITOVEBI TABS 3 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 10 MG	5	NDS	ITOVEBI TABS 9 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 15 MG	5	NDS	IWILFIN TABS 192 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 30 MG	5	NDS	IXEMPRA KIT SOLR 45 MG	5	NDS
ICLUSIG TABS 45 MG	5	NDS	JAKAFI TABS 10 MG	5	NDS
IDHIFA TABS 100 MG	5	NDS	JAKAFI TABS 15 MG	5	NDS
IDHIFA TABS 50 MG	5	NDS	JAKAFI TABS 20 MG	5	NDS
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	2		JAKAFI TABS 25 MG	5	NDS
<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	2		JAKAFI TABS 5 MG	5	NDS
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	2		JAYPIRCA TABS 100 MG	5	NDS
IMBRUVICA CAPS 140 MG	5	NDS	JAYPIRCA TABS 50 MG	5	NDS
IMBRUVICA CAPS 70 MG	5	NDS	JIDEYTRO TABS 100 MG	5	NDS
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML	5	NDS	JIDEYTRO TABS 25 MG	5	NDS
IMBRUVICA TABS 140 MG	5	NDS	JYLAMVO SOLN 2 MG/ML	4	
			KADCYLA SOLR 100 MG	5	NDS
			KADCYLA SOLR 160 MG	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
KEYTRUDA QLEX SOLN 395-4800 MG - UNT/2.4ML	5	NDS	<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	5	NDS
KEYTRUDA QLEX SOLN 790-9600 MG - UNT/4.8ML	5		LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	5	LD, NDS
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	5	NDS	LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	5	LD, NDS
KISQALI (200 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	5	LD, NDS
KISQALI (400 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG	5	LD, NDS
KISQALI (600 MG DOSE) TBPk 200 MG	5	NDS	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG	5	LD, NDS
KOMZIFTI CAPS 200 MG	5	NDS	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	5	LD, NDS
KOSELUGO CAPS 10 MG	5	NDS	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	5	LD, NDS
KOSELUGO CAPS 25 MG	5	NDS	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	5	LD, NDS
KOSELUGO CPSP 5 MG	5	NDS	<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	2	
KOSELUGO CPSP 7.5 MG	5	NDS	LEUKERAN TABS 2 MG	5	NDS
KRAZATI TABS 200 MG	5	NDS	<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	2	
KYPROLIS SOLR 10 MG	5	NDS	LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	5	NDS
KYPROLIS SOLR 30 MG	5	NDS	LIFYORLI (125 MG DOSE) CPPK 1 x 25 MG & 1 X 100 MG	5	NDS
KYPROLIS SOLR 60 MG	5	NDS	LIFYORLI (150 MG DOSE) CPPK 2 x 25 MG & 1 X 100 MG	5	NDS
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	5	NDS	<i>lomustine caps 10 mg</i>	2	
LAZCLUZE TABS 240 MG	5	NDS	<i>lomustine caps 100 mg</i>	5	
LAZCLUZE TABS 80 MG	5	NDS	<i>lomustine caps 40 mg</i>	2	
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	5	NDS	LONSURF TABS 15-6.14 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	5	NDS	LONSURF TABS 20-8.19 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	5	NDS	LORBRENA TABS 100 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	5	NDS	LORBRENA TABS 25 MG	5	NDS
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LUMAKRAS TABS 120 MG	5	NDS	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 240 MG	5	NDS	MATULANE CAPS 50 MG	5	NDS
LUMAKRAS TABS 320 MG	5	NDS	<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	5		<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	2	
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	4		<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	2	
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5		MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML	5	NDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	4		MEKINIST TABS 0.5 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	4		MEKINIST TABS 2 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	4		MEKTOVI TABS 15 MG	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 11.25 MG	5		<i>melphalan hcl solr 50 mg</i>	2	
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15 MG	5		<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml</i>	5	NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5 MG	5		<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	2	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 11.25 MG	5		<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i>	2	
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30 MG	5		<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>	2	
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45 MG	5		<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i>	2	
LYNPARZA TABS 100 MG	5	NDS	METHOTREXATE SODIUM SOLN 250 MG/10ML	2	
LYNPARZA TABS 150 MG	5	NDS	METHOTREXATE SODIUM SOLN 50 MG/2ML	2	
LYSODREN TABS 500 MG	5	NDS	<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	2	
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	5	NDS	<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	2	
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	5	NDS	<i>mitomycin solr 20 mg</i>	2	
			<i>mitomycin solr 40 mg</i>	2	
			<i>mitomycin solr 5 mg</i>	2	
			<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	2	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	2		OJJAARA TABS 100 MG	5	NDS
<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	2		OJJAARA TABS 150 MG	5	NDS
MODEYSO CAPS 125 MG	5	NDS	OJJAARA TABS 200 MG	5	NDS
<i>mutamycin solr 40 mg</i>	2		ONUREG TABS 200 MG	5	NDS
<i>mutamycin solr 5 mg</i>	2		ONUREG TABS 300 MG	5	NDS
MVASI SOLN 100 MG/4ML	5	NDS	OPDIVO QVANTIG SOLN 600-10000 MG-UT/5ML	5	NDS
MVASI SOLN 400 MG/16ML	5	NDS	OPDIVO SOLN 100 MG/10ML	5	NDS
<i>nelarabine soln 5 mg/ml</i>	5	NDS	OPDIVO SOLN 40 MG/4ML	5	NDS
NERLYNX TABS 40 MG	5	NDS	ORSERDU TABS 345 MG	5	NDS
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 150 MG	5	NDS	ORSERDU TABS 86 MG	5	NDS
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 200 MG	5	NDS	<i>oxaliplatin soln 100 mg/20ml</i>	2	
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 50 MG	5	NDS	<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	2	
<i>nilotinib hcl caps 150 mg</i>	5	NDS	<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	2	
<i>nilotinib hcl caps 200 mg</i>	5	NDS	PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	2	
<i>nilotinib hcl caps 50 mg</i>	5	NDS	<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	2	
NILUTAMIDE TABS 150 MG	5		<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	2	
NINLARO CAPS 2.3 MG	5	NDS	PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 3 MG	5	NDS	PADCEV SOLR 20 MG	5	NDS
NINLARO CAPS 4 MG	5	NDS	PADCEV SOLR 30 MG	5	NDS
NUBEQA TABS 300 MG	5	NDS	<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	5	NDS
ODOMZO CAPS 200 MG	5	NDS	PAZOPANIB HCL TABS 400 MG	5	NDS
OGSIVEO TABS 100 MG	5	NDS	PEMAZYRE TABS 13.5 MG	5	NDS
OGSIVEO TABS 150 MG	5	NDS	PEMAZYRE TABS 4.5 MG	5	NDS
OGSIVEO TABS 50 MG	5	NDS			
OJEMDA SUSR 25 MG/ML	5	NDS			
OJEMDA TABS 100 MG	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
PEMAZYRE TABS 9 MG	5	NDS	RETEVMO TABS 80 MG	5	NDS
PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML	4		REVUFORJ TABS 110 MG	5	NDS
PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML	4		REVUFORJ TABS 160 MG	5	NDS
PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML	4		REVUFORJ TABS 25 MG	5	NDS
PERJETA SOLN 420 MG/14ML	5	NDS	REZLIDHIA CAPS 150 MG	5	NDS
PHESGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS	RIABNI SOLN 100 MG/10ML	3	
PHESGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML	5	NDS	RIABNI SOLN 500 MG/50ML	3	
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBP 200 MG	5	NDS	RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG - UT/11.7ML	5	
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBP 200 & 50 MG	5	NDS	RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG - UT/13.4ML	5	
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBP 2 x 150 MG	5	NDS	RITUXAN SOLN 100 MG/10ML	5	
<i>pomalidomide caps 1 mg</i>	2		RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	5	
<i>pomalidomide caps 2 mg</i>	2		ROMVIMZA CAPS 14 MG	5	NDS
<i>pomalidomide caps 3 mg</i>	2		ROMVIMZA CAPS 20 MG	5	NDS
<i>pomalidomide caps 4 mg</i>	2		ROMVIMZA CAPS 30 MG	5	NDS
POMALYST CAPS 1 MG	5	NDS	ROZLYTREK CAPS 100 MG	5	
POMALYST CAPS 2 MG	5	NDS	ROZLYTREK CAPS 200 MG	5	
POMALYST CAPS 3 MG	5	NDS	ROZLYTREK PACK 50 MG	5	
POMALYST CAPS 4 MG	5	NDS	RUBRACA TABS 200 MG	5	NDS
QINLOCK TABS 50 MG	5	NDS	RUBRACA TABS 250 MG	5	NDS
RASONQUE TABS 100 MG	5	NDS	RUBRACA TABS 300 MG	5	NDS
RASONQUE TABS 150 MG	5	NDS			
RETEVMO TABS 120 MG	5	NDS			
RETEVMO TABS 160 MG	5	NDS			
RETEVMO TABS 40 MG	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RYBREVANT FASPRO SOLN 1600-20000 MG-UT/10ML	5	NDS	SYLVANT SOLR 100 MG	5	NDS
RYBREVANT FASPRO SOLN 2240-28000 MG-UT/14ML	5	NDS	SYLVANT SOLR 400 MG	5	NDS
RYBREVANT FASPRO SOLN 2400-30000 MG-UT/15ML	5	NDS	TABLOID TABS 40 MG	5	NDS
RYBREVANT FASPRO SOLN 3520-44000 MG-UT/22ML	5	NDS	TABRECTA TABS 150 MG	5	NDS
RYDAPT CAPS 25 MG	5	NDS	TABRECTA TABS 200 MG	5	NDS
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	5	NDS	TAFINLAR CAPS 50 MG	5	NDS
SARCLISA ESCENA SOLN 1400 MG/10ML	5	NDS	TAFINLAR CAPS 75 MG	5	NDS
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	5	NDS	TAFINLAR TBSO 10 MG	5	NDS
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	5	NDS	TAGRISSE TABS 40 MG	5	NDS
SCEMBLIX TABS 100 MG	5	NDS	TAGRISSE TABS 80 MG	5	NDS
SCEMBLIX TABS 20 MG	5	NDS	TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML	5	NDS
SCEMBLIX TABS 40 MG	5	NDS	TALVEY SOLN 40 MG/ML	5	NDS
SIKLOS TABS 1000 MG	5	NDS	TALZENNA CAPS 0.1 MG	5	NDS
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML	5		TALZENNA CAPS 0.25 MG	5	NDS
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	5	NDS	TALZENNA CAPS 0.35 MG	5	NDS
STIVARGA TABS 40 MG	5	NDS	TALZENNA CAPS 0.5 MG	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 12.5 mg</i>	2		TALZENNA CAPS 0.75 MG	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 25 mg</i>	2		TALZENNA CAPS 1 MG	5	NDS
<i>sunitinib malate caps 37.5 mg</i>	5	NDS	<i>tamoxifen citrate tabs 10 mg</i>	2	
<i>sunitinib malate caps 50 mg</i>	5	NDS	<i>tamoxifen citrate tabs 20 mg</i>	2	
			TECENTRIQ HYBREZA SOLN 1875-30000 MG-UT/15ML	5	NDS
			TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	5	NDS
			TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML	5	NDS	VENCLEXTA STARTING PACK TBPk 10 & 50 & 100 MG	5	NDS
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	2		VENCLEXTA TABS 10 MG	4	NDS
TERMETKO TABS 225 MG	5	NDS	VENCLEXTA TABS 100 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 100 MG	5	NDS	VENCLEXTA TABS 50 MG	5	NDS
THALOMID CAPS 50 MG	5	NDS	VEPPANU TABS 100 MG	5	NDS
<i>thiotepa solr 15 mg</i>	5	NDS	VEPPANU TABS 200 MG	5	NDS
TIBSOVO TABS 250 MG	5	NDS	VERZENIO TABS 100 MG	5	NDS
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	2		VERZENIO TABS 150 MG	5	NDS
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	4	MO	VERZENIO TABS 200 MG	5	NDS
<i>torpenz tabs 10 mg</i>	5	NDS	VERZENIO TABS 50 MG	5	NDS
<i>torpenz tabs 2.5 mg</i>	5	NDS	VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
<i>torpenz tabs 5 mg</i>	5	NDS	VINCISTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	2	
<i>torpenz tabs 7.5 mg</i>	5	NDS	<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>tretinoin caps 10 mg</i>	5	NDS	<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	2	
TREXALL TABS 10 MG	2		VITRAKVI CAPS 100 MG	5	NDS
TREXALL TABS 15 MG	2		VITRAKVI CAPS 25 MG	5	NDS
TREXALL TABS 5 MG	2		VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	5	NDS
TREXALL TABS 7.5 MG	2		VONJO CAPS 100 MG	5	NDS
TRUQAP TABS 200 MG	5	NDS	VORANIGO TABS 10 MG	5	NDS
TRUQAP TBPk 160 MG	5	NDS	VORANIGO TABS 40 MG	5	NDS
TRUQAP TBPk 200 MG	5	NDS	VYXEOS SUSR 44-100 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 150 MG	5	NDS	WELIREG TABS 40 MG	5	NDS
TUKYSA TABS 50 MG	5	NDS			
TURALIO CAPS 125 MG	5	NDS			
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML	5	NDS			
VABRINTY KIT 22.5 MG	5				
VABRINTY KIT 30 MG	5				
VABRINTY KIT 45 MG	5				
VANFLYTA TABS 17.7 MG	5	NDS			
VANFLYTA TABS 26.5 MG	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
XALKORI CAPS 200 MG	5	NDS	ZENBEXUS CAPS 1 MG	5	NDS
XALKORI CAPS 250 MG	5	NDS	ZOLINZA CAPS 100 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 150 MG	5	NDS	ZYDELIG TABS 100 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 20 MG	5	NDS	ZYDELIG TABS 150 MG	5	NDS
XALKORI CPSP 50 MG	5	NDS	ZYKADIA TABS 150 MG	5	NDS
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	4		AUTONOMIC DRUGS		
XOSPATA TABS 40 MG	5	NDS	ANTICHOLINERGIC AGENTS		
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPk 50 MG	5	NDS	<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	2	
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPk 10 MG	5	NDS	<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	2	
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPk 40 MG	5	NDS	<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i>	2	
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPk 60 MG	5	NDS	<i>dicyclomine hcl caps 10 mg</i>	2	MO
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20 MG	5	NDS	<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 40 MG	5	NDS	<i>dicyclomine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPk 80 MG	5	NDS	<i>dicyclomine hcl tabs 20 mg</i>	2	MO
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPk 20 MG	5	NDS	DICYCLOMINE HCL TABS 40 MG	5	NDS
XROMI SOLN 100 MG/ML	4	MO	<i>glycopyrrolate +rfid soln 0.2 mg/ml</i>	2	
XTANDI CAPS 40 MG	5	NDS	<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	2	
XTANDI TABS 40 MG	5	NDS	<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	2	
XTANDI TABS 80 MG	5	NDS	<i>glycopyrrolate injection soln 1 mg/5ml</i>	2	
YERVOY SOLN 200 MG/40ML	5	NDS	<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	2	MO
YERVOY SOLN 50 MG/10ML	5	NDS	<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	2	MO
YONDELIS SOLR 1 MG	5	NDS	GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG	2	
YONSA TABS 125 MG	5	NDS	<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	2	MO
ZEJULA TABS 100 MG	5	NDS	<i>ipratropium bromide hfa aers 17 mcg/act</i>	4	MO
ZEJULA TABS 200 MG	5	NDS	<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	1	PA, MO
ZEJULA TABS 300 MG	5	NDS			
ZELBORAF TABS 240 MG	5	NDS			
ZENBEXUS CAPS 0.75 MG	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	2	MO	<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i>	2	MO
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	2	MO	<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i>	2	MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25 MCG/ACT	4	MO	<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i>	2	MO
SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO	GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4 MG/ML	2	MO
STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5 MCG/ACT	3	MO	<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	2	MO
YUPELRI NEBU 175 MCG/3ML	5	PA, NDS	<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	2	MO
AUTONOMIC DRUGS, MISCELLANEOUS			<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	2	MO	<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
NICOTROL NS SOLN 10 MG/ML	4	MO	<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i>	2	MO
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42</i>	2	MO	<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	4	MO
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	2	MO	<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO	REGONOL SOLN 10 MG/2ML	3	
<i>varenicline tartrate(continue) tabs 1 mg</i>	2	MO	<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	2	MO
PARASYMPATHOMIMETIC (CHOLINERGIC) AGENTS			<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	2	MO
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	2	MO	SKELETAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>baclofen soln 10 mg/5ml</i>	4	
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	1	MO	<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	4	
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	1	MO	<i>baclofen tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	2	MO	<i>baclofen tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	2	MO	<i>baclofen tabs 5 mg</i>	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	2	PA	<i>albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml</i>	2	PA, MO
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	2	PA	<i>albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml</i>	2	PA, MO
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	2		<i>albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml</i>	2	MO
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	2		<i>albuterol sulfate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	2		<i>albuterol sulfate tabs 4 mg</i>	2	MO
METAXALONE TABS 640 MG	5	NDS	<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	4	PA, MO
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	2		AUVI-Q SOAJ 0.1 MG/0.1ML	2	
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	2		AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML	2	
<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	2		AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML	2	
<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	2		COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT	4	MO
<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	2		<i>dobutamine hcl soln 12.5 mg/ml</i>	2	
SYMPATHOLYTIC (ADRENERGIC BLOCKING) AGENTS			DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5 MG/ML-%	2	
<i>alfuzosin hcl er tb24 10 mg</i>	2	MO	DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5 MG/ML-%	2	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2		<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	2	
<i>dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml</i>	2		DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5 MG/ML-%	2	
ERGOMAR SUBL 2 MG	4		DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5 MG/ML-%	2	
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	5	NDS	DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5 MG/ML-%	2	
<i>silodosin caps 4 mg</i>	2	MO	<i>droxidopa caps 100 mg</i>	4	
<i>silodosin caps 8 mg</i>	2	MO	<i>droxidopa caps 200 mg</i>	4	
<i>tamsulosin hcl caps 0.4 mg</i>	1	MO	<i>droxidopa caps 300 mg</i>	4	
SYMPATHOMIMETIC (ADRENERGIC) AGENTS			EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML	2	
<i>albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act</i>	2	MO			
<i>albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%</i>	2	PA, MO			
<i>albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml</i>	2	PA, MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	2	PA, MO	<i>dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>dabigatran etexilate mesylate caps 75 mg</i>	2	MO
<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	MO	ELIQUIS (1.5 MG PACK) TBSO 3 x 0.5 MG	3	MO
<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO	ELIQUIS (2 MG PACK) TBSO 4 x 0.5 MG	3	MO
<i>norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml</i>	2		ELIQUIS CPSP 0.15 MG	3	MO
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT	4	MO	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK TBPB 5 MG	3	
STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	3	MO	ELIQUIS TABS 2.5 MG	3	MO
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	2		ELIQUIS TABS 5 MG	3	MO
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	2	MO	ELIQUIS TBSO 0.5 MG	3	MO
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	2	MO	ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	2	
BLOOD FORMATION, COAGULATION, AND THROMBOSIS			<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	2	
COAGULANTS AND ANTICOAGULANTS			<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	2	
<i>aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml</i>	2	MO	<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	2	
<i>aminocaproic acid soln 250 mg/ml</i>	2		<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	2	
<i>aminocaproic acid tabs 1000 mg</i>	2	MO	<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	2	
<i>aminocaproic acid tabs 500 mg</i>	2	MO	<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	2	
<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO	<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	2	
<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	2	MO	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	4	
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	2		<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	4	
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	2	MO	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	4	
<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	2	MO	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	4	
<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	2	MO			
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	1	MO			
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg</i>	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 1000-0.9 UT/500ML-%	2		<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	2	MO
HEPARIN (PORCINE) IN NACL SOLN 2000-0.9 UNIT/L-%	2		<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	1	MO
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML	2		<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%	2		<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	1	MO
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%	2		<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	1	MO
HEPARIN SODIUM (PORCINE) +RFID SOLN 1000 UNIT/ML	2		<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	1	MO
HEPARIN SODIUM (PORCINE) PF SOLN 1000 UNIT/ML	2		<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	1	MO
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	2		<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	2		<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	1	MO
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	2		<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	1	
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	2		XARELTO STARTER PACK TBPK 15 & 20 MG	3	MO
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	2		XARELTO TABS 10 MG	3	MO
<i>pentoxifylline er tbc 400 mg</i>	2	MO	XARELTO TABS 15 MG	3	MO
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	XARELTO TABS 20 MG	3	MO
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	2	MO	HEMATOPOIETIC AGENTS		
<i>rivaroxaban susr 1 mg/ml</i>	2	MO	ALVAIZ TABS 18 MG	3	MO
<i>rivaroxaban tabs 2.5 mg</i>	2	MO	ALVAIZ TABS 36 MG	3	MO
<i>ticagrelor tabs 60 mg</i>	2	MO	ALVAIZ TABS 54 MG	3	MO
<i>ticagrelor tabs 90 mg</i>	2	MO	ALVAIZ TABS 9 MG	3	MO
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	2		ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100 MCG/ML	5	NDS
			ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60 MCG/ML	4	
			ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	5	NDS	PROCRIT SOLN 10000 UNIT/ML	3	
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	5	NDS	PROCRIT SOLN 2000 UNIT/ML	3	
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	4		PROCRIT SOLN 20000 UNIT/ML	3	
CABLIVI KIT 11 MG	5	NDS	PROCRIT SOLN 3000 UNIT/ML	3	
DOPTelet TABS 20 MG	5	NDS	PROCRIT SOLN 4000 UNIT/ML	3	
<i>eltrombopag olamine pack 12.5 mg</i>	5	NDS	PROCRIT SOLN 40000 UNIT/ML	5	NDS
<i>eltrombopag olamine pack 25 mg</i>	5	NDS	RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	4	NDS
<i>eltrombopag olamine tabs 12.5 mg</i>	2	MO	RYZNEUTA SOSY 20 MG/ML	5	NDS
<i>eltrombopag olamine tabs 25 mg</i>	2	MO	TAVALISSE TABS 100 MG	5	NDS
<i>eltrombopag olamine tabs 50 mg</i>	2	MO	TAVALISSE TABS 150 MG	5	NDS
<i>eltrombopag olamine tabs 75 mg</i>	2	MO	ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS
FILKRI SOSY 300 MCG/0.5ML	3		ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS
FILKRI SOSY 480 MCG/0.8ML	3		CARDIOVASCULAR DRUGS		
FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	5	NDS	A-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
LEUKINE SOLR 250 MCG	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	1	MO
NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	1	MO
NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	1	MO
NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML	5	NDS	<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	1	MO
NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML	5	NDS	<i>metirosine caps 250 mg</i>	5	NDS
PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML	5	NDS	<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	2	MO
			<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	2	MO
			<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	2	MO
			<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	1	MO
			<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	1	MO
			<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	1	MO
			<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	1	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
ANTILIPEMIC AGENTS			NIACOR TABS 500 MG	2	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO	<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	2	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO	<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	1	MO	<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	1	MO	<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	2	MO	<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	2	MO	<i>prevalite pack 4 gm</i>	2	MO
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	2	MO	<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	2	MO
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	2	MO	REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML	4	
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	2	MO	<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	1	MO
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM	2	MO	<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	1	MO
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM	2	MO	<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	2	MO	<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	1	MO	<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	2	MO	<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	2	MO	<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	2	MO	<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl caps 0.5 gm</i>	2	MO	<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl caps 1 gm</i>	2	MO	TRYNGOLZA SOAJ 80 MG/0.8ML	5	NDS
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	1	MO	BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	1	MO	<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	1	MO	<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	2	MO
NEXLETOL TABS 180 MG	4	MO	<i>atenolol tabs 100 mg</i>	1	MO
NEXLIZET TABS 180-10 MG	4	MO	<i>atenolol tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>niacin er (antihyperlipidemic) tbc 500 mg</i>	2	MO	<i>atenolol tabs 50 mg</i>	1	MO
			<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	1	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	1	МО	<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	1	МО
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	1	МО	<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	1	МО
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	1	МО	<i>nadolol tabs 20 mg</i>	2	МО
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25 mg</i>	2	МО	<i>nadolol tabs 40 mg</i>	2	МО
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25 mg</i>	2	МО	<i>nadolol tabs 80 mg</i>	2	МО
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>	2	МО	<i>nebivolol hcl tabs 10 mg</i>	2	МО
<i>carvedilol tabs 12.5 mg</i>	1	МО	<i>nebivolol hcl tabs 2.5 mg</i>	2	МО
<i>carvedilol tabs 25 mg</i>	1	МО	<i>nebivolol hcl tabs 20 mg</i>	2	МО
<i>carvedilol tabs 3.125 mg</i>	1	МО	<i>nebivolol hcl tabs 5 mg</i>	2	МО
<i>carvedilol tabs 6.25 mg</i>	1	МО	<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	2	МО
<i>ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML</i>	2		<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	2	МО
<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500 mg/250ml</i>	2		<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	2	МО
<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	2		<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	2	МО
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	2	МО	<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	2	
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	2	МО	<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	МО
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	2	МО	<i>PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML</i>	2	МО
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	1	МО	<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	1	МО
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	1	МО	<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	1	МО
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	1	МО	<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	1	МО
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	1	МО	<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	1	МО
<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	2		<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	1	МО
<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	1	МО	<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	2	МО
			<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	2	МО
			<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	2	МО
			<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	2	МО

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	2	МО	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg</i>	2	МО
<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	2	МО	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg</i>	2	МО
<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	2	МО	<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg</i>	2	МО
<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	2	МО	<i>diltiazem hcl er cp12 120 mg</i>	2	МО
CALCIUM-CHANNEL BLOCKING AGENTS			<i>diltiazem hcl er cp12 60 mg</i>	2	МО
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl er cp12 90 mg</i>	2	МО
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl er cp24 120 mg</i>	2	МО
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl er cp24 180 mg</i>	2	МО
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl er cp24 240 mg</i>	2	МО
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl soln 125 mg/25ml</i>	2	
<i>amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl soln 25 mg/5ml</i>	2	
<i>amlodipine besylate tabs 10 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl soln 50 mg/10ml</i>	2	
<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl tabs 120 mg</i>	2	МО
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	1	МО	<i>diltiazem hcl tabs 30 mg</i>	2	МО
<i>cartia xt cp24 120 mg</i>	2	МО	<i>diltiazem hcl tabs 60 mg</i>	2	МО
<i>cartia xt cp24 180 mg</i>	2	МО	<i>diltiazem hcl tabs 90 mg</i>	2	МО
<i>cartia xt cp24 240 mg</i>	2	МО	<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	2	МО
<i>cartia xt cp24 300 mg</i>	2	МО	<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	2	МО
<i>dilt-xr cp24 120 mg</i>	2	МО	<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	2	МО
<i>dilt-xr cp24 180 mg</i>	2	МО	NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2	
<i>dilt-xr cp24 240 mg</i>	2	МО	<i>nifedipine caps 10 mg</i>	2	МО
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg</i>	2	МО	<i>nifedipine caps 20 mg</i>	2	МО
<i>diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg</i>	2	МО	<i>nifedipine er osmotic release tb24 30 mg</i>	2	МО
			<i>nifedipine er osmotic release tb24 60 mg</i>	2	МО
			<i>nifedipine er osmotic release tb24 90 mg</i>	2	МО

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>nifedipine er tb24 30 mg</i>	2	MO	<i>digoxin tabs 250 mcg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 60 mg</i>	2	MO	<i>disopyramide phosphate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>nifedipine er tb24 90 mg</i>	2	MO	<i>disopyramide phosphate caps 150 mg</i>	2	MO
<i>nimodipine caps 30 mg</i>	2	MO	<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	2	MO
NIMODIPINE SOLN 60 MG/20ML	5	NDS	<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcr 120 mg</i>	2	MO	<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcr 180 mg</i>	2	MO	<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl er tbcr 240 mg</i>	2	MO	<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	2		<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	1	MO	<i>ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml</i>	2	
<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	1	MO	<i>ivabradine hcl tabs 5 mg</i>	4	MO
<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	1	MO	<i>ivabradine hcl tabs 7.5 mg</i>	4	MO
CARDIAC DRUGS			LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML	3	
<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	2		LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML	2	
<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	2		LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML	2	
<i>amiodarone hcl soln 150 mg/3ml</i>	2		LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%	2	
<i>amiodarone hcl soln 450 mg/9ml</i>	2		<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone hcl soln 900 mg/18ml</i>	2		<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	2	MO
<i>amiodarone hcl tabs 200 mg</i>	1	MO	<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5 mg/100ml-%</i>	2	
<i>amiodarone hcl tabs 400 mg</i>	2	MO	<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5 mg/200ml-%</i>	2	
ATTRUBY TBPB 356 MG	5	NDS	<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	2	
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML	4	MO			
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	2				
<i>digoxin soln 0.25 mg/ml</i>	2				
<i>digoxin tabs 125 mcg</i>	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
MULTAQ TABS 400 MG	4		<i>hydralazine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
NORPACE CR CP12 100 MG	3	MO	<i>hydralazine hcl tabs 100 mg</i>	1	MO
NORPACE CR CP12 150 MG	3	MO	<i>hydralazine hcl tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	2		<i>hydralazine hcl tabs 50 mg</i>	1	MO
<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	2		<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	2	MO	<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	2	MO	<i>nitroprusside sodium soln 25 mg/ml</i>	2	
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO	RENIN-ANGIOTENSIN-ALDOSTERONE SYSTEM INHIBITORS		
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	2	MO	ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	2	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	2	MO	ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG	2	MO
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	2	MO	<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	4	MO	<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>ranolazine er tb12 500 mg</i>	4	MO	<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
VYNDAMAX CAPS 61 MG	5	NDS	<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	1	MO
HYPOTENSIVE AGENTS			<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	1	MO	<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	2	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	1	MO	<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	1	MO	<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	2	MO	<i>captopril tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	2	MO	<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	2	MO
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	2	MO	<i>captopril tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO	<i>captopril tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>hydralazine hcl soln 20 mg/ml</i>	2		<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	1	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	1	МО	<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	2	МО
<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	1	МО	<i>ramipril caps 10 mg</i>	2	МО
<i>enalaprilat soln 1.25 mg/ml</i>	2		<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	2	МО
<i>eplerenone tabs 25 mg</i>	2	МО	<i>ramipril caps 5 mg</i>	2	МО
<i>eplerenone tabs 50 mg</i>	2	МО	<i>sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg</i>	2	МО
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	1	МО	<i>sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg</i>	2	МО
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	1	МО	<i>sacubitril-valsartan tabs 97-103 mg</i>	2	МО
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	1	МО	<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	1	МО
KERENDIA TABS 10 MG	4	МО	<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	1	МО
KERENDIA TABS 20 MG	4	МО	<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	1	МО	<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	2	МО
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	1	МО	<i>valsartan tabs 160 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	1	МО	<i>valsartan tabs 320 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	1	МО	<i>valsartan tabs 40 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	1	МО	<i>valsartan tabs 80 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	1	МО	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	1	МО	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	1	МО	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5 mg</i>	1	МО
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	1	МО	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>	1	МО
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	1	МО	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5 mg</i>	1	МО
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	1	МО	VASODILATING AGENTS		
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	1	МО	<i>dipyridamole tabs 25 mg</i>	2	МО
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i>	1	МО	<i>dipyridamole tabs 50 mg</i>	2	МО
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	1	МО	<i>dipyridamole tabs 75 mg</i>	2	МО
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i>	1	МО			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>tadalafil (pah) tabs 20 mg</i>	2	PA
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>tadalafil tabs 2.5 mg</i>	2	PA
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	2	MO	<i>tadalafil tabs 5 mg</i>	2	PA
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	2	MO	VERQUVO TABS 10 MG	4	MO
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	1	MO	CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	1	MO	ALCOHOL DETERRENTS		
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	1	MO	<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	2	MO
<i>isosorbide mononitrate tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>disulfiram tabs 250 mg</i>	4	MO
<i>isosorbide mononitrate tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>disulfiram tabs 500 mg</i>	4	MO
<i>nitro-bid oint 2 %</i>	2	MO	ANALGESICS AND ANTIPYRETICS		
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR	5	MO	ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML	2	NDS
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR	5	MO	<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i>	2	NDS
<i>nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr</i>	2	MO	<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i>	2	NDS
<i>nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr</i>	2	MO	<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i>	2	NDS
<i>nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr</i>	2	MO	<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr</i>	2	MO	<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin soln 0.4 mg/spray</i>	2	MO	<i>celecoxib caps 100 mg</i>	2	
NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	2		<i>celecoxib caps 200 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.3 mg</i>	2	MO	<i>celecoxib caps 400 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.4 mg</i>	2	MO	<i>celecoxib caps 50 mg</i>	2	
<i>nitroglycerin subl 0.6 mg</i>	2	MO	CODEINE SULFATE TABS 15 MG	2	NDS
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	2	PA	<i>codeine sulfate tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	2	PA, MO	CODEINE SULFATE TABS 60 MG	2	NDS
			<i>diclofenac sodium tbec 25 mg</i>	2	
			<i>diclofenac sodium tbec 50 mg</i>	2	
			<i>diclofenac sodium tbec 75 mg</i>	2	
			<i>diflunisal tabs 500 mg</i>	2	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DOLOBID TABS 375 MG	5	NDS	<i>ibu tabs 400 mg</i>	2	
<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	2	NDS	<i>ibu tabs 600 mg</i>	2	
<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS	<i>ibu tabs 800 mg</i>	2	
<i>etodolac caps 200 mg</i>	2		<i>ibuprofen lysine soln 10 mg/ml</i>	2	
<i>etodolac caps 300 mg</i>	2		<i>ibuprofen susp 100 mg/5ml</i>	2	
<i>etodolac tabs 400 mg</i>	2		<i>ibuprofen tabs 400 mg</i>	2	
<i>etodolac tabs 500 mg</i>	2		<i>ibuprofen tabs 600 mg</i>	2	
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML	2	NDS	<i>ibuprofen tabs 800 mg</i>	2	
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML	2	NDS	<i>indocin supp 50 mg</i>	5	NDS
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>indomethacin caps 25 mg</i>	2	
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>indomethacin caps 50 mg</i>	2	
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	2	NDS	<i>indomethacin er cpr 75 mg</i>	2	
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	2	NDS	INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG	2	
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	2	NDS	KETOPROFEN CAPS 50 MG	2	
HYDROCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN 10-300 MG/15ML	2	NDS	<i>ketorolac tromethamine +rifid soln 30 mg/ml</i>	2	
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	2	NDS	<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	2	
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS	<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	2	
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS	<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	2	
<i>hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS	<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	4	NDS
<i>hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml</i>	2	NDS	<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i>	5	NDS
<i>hydromorphone hcl tabs 2 mg</i>	2	NDS	MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	2	
<i>hydromorphone hcl tabs 4 mg</i>	2	NDS	MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	2	
<i>hydromorphone hcl tabs 8 mg</i>	2	NDS	<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	2	
			<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	1	
			<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	1	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	2	NDS	<i>naproxen tabs 500 mg</i>	2	
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	2	NDS	<i>naproxen tbec 375 mg</i>	2	
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML	2	NDS	<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 100 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 15 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 200 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 30 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate er tbc 60 mg</i>	2	NDS	<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	2	NDS
<i>morphine sulfate soln 10 mg/5ml</i>	2	NDS	<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	2	NDS
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	2	NDS	<i>piroxicam caps 10 mg</i>	2	
<i>morphine sulfate tabs 15 mg</i>	2	NDS	<i>piroxicam caps 20 mg</i>	2	
<i>morphine sulfate tabs 30 mg</i>	2	NDS	SALSALATE TABS 500 MG	2	
<i>nabumetone tabs 500 mg</i>	2		SALSALATE TABS 750 MG	2	
<i>nabumetone tabs 750 mg</i>	2		<i>sulindac tabs 150 mg</i>	2	
<i>nalbuphine hcl soln 10 mg/ml</i>	2	NDS	<i>sulindac tabs 200 mg</i>	2	
<i>nalbuphine hcl soln 20 mg/ml</i>	2	NDS	TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML	4	NDS
<i>naproxen susp 125 mg/5ml</i>	2		<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	2	NDS
<i>naproxen tabs 250 mg</i>	2		<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	2	NDS
<i>naproxen tabs 375 mg</i>	2		ANOREXIGENIC AGENTS AND RESPIRATORY AND CEREBRAL STIMULANTS		
			<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg</i>	2	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 15 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 20 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 25 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 30 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine cp24 5 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	2	NDS	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5 mg</i>	2	NDS	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i>	2	NDS
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	2	PA	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i>	2	NDS
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	2	PA	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i>	2	NDS
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	2	PA	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	2	NDS
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	2	PA	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	2		<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i>	4	NDS
			<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i>	4	NDS
			<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i>	4	NDS
			<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i>	4	NDS
			<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i>	4	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i>	4	NDS	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30 MG	2	NDS
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i>	4	NDS	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40 MG	2	NDS
<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	2	NDS	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 10 MG	2	NDS	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60 MG	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 20 MG	2	NDS	<i>methylphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 30 MG	2	NDS	<i>methylphenidate hcl er tbc 20 mg</i>	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 40 MG	2	NDS	<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 50 MG	2	NDS	<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	2	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR 60 MG	2	NDS	<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 18 mg</i>	2	NDS	<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	2	NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg</i>	2	NDS	<i>modafinil tabs 100 mg</i>	2	PA, NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i>	2	NDS	<i>modafinil tabs 200 mg</i>	2	PA, NDS
<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i>	2	NDS	SUNOSI TABS 150 MG	4	MO
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10 MG	2	NDS	SUNOSI TABS 75 MG	5	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15 MG	2	NDS	VYKAT XR TB24 150 MG	5	NDS
METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20 MG	2	NDS	VYKAT XR TB24 25 MG	5	NDS
			VYKAT XR TB24 75 MG	5	NDS
			ANTICONVULSANTS		
			<i>brivaracetam soln 10 mg/ml</i>	4	MO
			<i>brivaracetam tabs 10 mg</i>	4	MO
			<i>brivaracetam tabs 100 mg</i>	4	MO
			<i>brivaracetam tabs 25 mg</i>	4	MO
			<i>brivaracetam tabs 50 mg</i>	4	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>brivaracetam tabs 75 mg</i>	4	MO	DIACOMIT PACK 250 MG	5	NDS
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	2	MO	DIACOMIT PACK 500 MG	5	NDS
CARBAMAZEPINE CHEW 200 MG	4	MO	<i>diazepam gel 10 mg</i>	2	NDS
<i>carbamazepine er cp12 100 mg</i>	2	MO	<i>diazepam gel 2.5 mg</i>	2	NDS
<i>carbamazepine er cp12 200 mg</i>	2	MO	<i>diazepam gel 20 mg</i>	2	NDS
<i>carbamazepine er cp12 300 mg</i>	2	MO	DILANTIN CAPS 100 MG	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 100 mg</i>	2	MO	DILANTIN CAPS 30 MG	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 200 mg</i>	2	MO	DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	2	MO
<i>carbamazepine er tb12 400 mg</i>	2	MO	<i>divalproex sodium csdr 125 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine susp 100 mg/5ml</i>	2	MO	<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	2	MO
<i>carbamazepine tabs 200 mg</i>	2	MO	<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	2	MO
CELONTIN CAPS 300 MG	3	MO	<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	2	MO
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	2	MO	<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	2	MO
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	2	MO	ELEPSIA XR TB24 1000 MG	5	NDS
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS	ELEPSIA XR TB24 1500 MG	5	NDS
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	2	NDS	EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	5	
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS	<i>eslicarbazepine acetate tabs 200 mg</i>	4	MO
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	2	NDS	<i>eslicarbazepine acetate tabs 400 mg</i>	4	MO
<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	2	NDS	<i>eslicarbazepine acetate tabs 600 mg</i>	4	MO
<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	2	NDS	<i>eslicarbazepine acetate tabs 800 mg</i>	4	MO
<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	2	NDS	<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	2	MO
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	2	NDS	<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	2	MO
DIACOMIT CAPS 250 MG	5	NDS			
DIACOMIT CAPS 500 MG	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	4	МО	<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	2	МО
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	2	МО	<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	2	МО
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	2	МО	<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	2	МО
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML	5	NDS	<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	МО
<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i>	2		<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	МО
<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	2		<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	МО
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML	5		<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	2	МО
<i>gabapentin caps 100 mg</i>	2	МО	<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	2	МО
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	2	МО	<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	2	МО
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	2	МО	<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	2	МО
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	2	МО	<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	2	МО
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	2	МО	<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	2	МО
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	2	МО	<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	2	МО
GABARONE TABS 100 MG	5	NDS	<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	2	МО
GABARONE TABS 400 MG	5	NDS	<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	2	МО
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	4		<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	2	МО
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	4		<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i>	2	
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	2	МО	<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i>	2	
<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	2	МО	<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i>	2	
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	2	МО	<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	2	МО
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	2	МО	<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	2	
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	2	МО	<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	2	МО
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	2	МО	<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	2	МО
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	2	МО	<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	2	МО
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	2	МО			
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	2	МО			
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	2	МО			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	2	MO	<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	2	MO
LEVETIRACETAM TB3D 250 MG	4	MO	<i>pregabalin caps 100 mg</i>	2	MO
LEVETIRACETAM TB3D 500 MG	4	MO	<i>pregabalin caps 150 mg</i>	2	MO
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	2	HI	<i>pregabalin caps 200 mg</i>	2	MO
<i>methsuximide caps 300 mg</i>	2	MO	<i>pregabalin caps 225 mg</i>	2	MO
MIDAZOLAM SOAJ 10 MG/0.7ML	4	NDS	<i>pregabalin caps 25 mg</i>	2	MO
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	4	NDS	<i>pregabalin caps 300 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	2	MO	<i>pregabalin caps 50 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	2	MO	<i>pregabalin caps 75 mg</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	2	MO
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	2	MO	PRIMIDONE TABS 125 MG	4	MO
<i>perampanel susp 0.5 mg/ml</i>	5		<i>primidone tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>perampanel tabs 10 mg</i>	4	MO	<i>primidone tabs 50 mg</i>	2	MO
<i>perampanel tabs 12 mg</i>	4	MO	<i>roweepra tabs 500 mg</i>	2	MO
<i>perampanel tabs 2 mg</i>	4		<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	4	
<i>perampanel tabs 4 mg</i>	4	MO	<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	4	
<i>perampanel tabs 6 mg</i>	4	MO	<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	4	
<i>perampanel tabs 8 mg</i>	4	MO	<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	2	MO
<i>phenytek caps 200 mg</i>	2	MO	<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	2	MO
<i>phenytek caps 300 mg</i>	2	MO	<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	2	MO	SUBVENITE SUSP 10 MG/ML	4	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i>	2	MO	<i>subvenite tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i>	2	MO	<i>subvenite tabs 150 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i>	2	MO	<i>subvenite tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	2		<i>subvenite tabs 25 mg</i>	2	MO
			SYMPAZAN FILM 10 MG	5	
			SYMPAZAN FILM 20 MG	5	
			SYMPAZAN FILM 5 MG	5	
			TIAGABINE HCL TABS 12 MG	4	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
TIAGABINE HCL TABS 16 MG	4	MO	XCOPRI TABS 50 MG	5	
<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	4	MO	XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	4	
<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	4	MO	XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	5	
<i>topiramate csp 15 mg</i>	2	MO	XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	5	
<i>topiramate csp 25 mg</i>	2	MO	ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	4	MO
<i>topiramate soln 25 mg/ml</i>	4	MO	<i>zonisamide caps 100 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>zonisamide caps 25 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	2	MO	<i>zonisamide caps 50 mg</i>	2	MO
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	2	MO	ZTALMY SUSP 50 MG/ML	5	NDS
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	2	MO	ANTIMIGRAINE AGENTS		
<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	2		AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	4	
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	2	MO	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML	4	
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	2	MO	<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	2	
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML	3		<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	2	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5 MG/0.1ML	3		ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG	2	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 10 MG/0.1ML	3		<i>naratriptan hcl tabs 1 mg</i>	2	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	3		<i>naratriptan hcl tabs 2.5 mg</i>	2	
<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	5	LD, NDS	NURTEC TBDP 75 MG	5	NDS
<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	5	NDS	QULIPTA TABS 10 MG	5	NDS
<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	5	NDS	QULIPTA TABS 30 MG	5	NDS
VIGAFYDE SOLN 100 MG/ML	5	NDS	QULIPTA TABS 60 MG	5	NDS
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	5		<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	2	
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	5		<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	2	
XCOPRI TABS 100 MG	5		<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	2	
XCOPRI TABS 150 MG	5		<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	2	
XCOPRI TABS 200 MG	5				
XCOPRI TABS 25 MG	5				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>sumatriptan soln 20 mg/act</i>	2		<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan soln 5 mg/act</i>	2		<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml</i>	2		<i>carbidopa tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml</i>	2		<i>carbidopa-levodopa er tbc 25-100 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan succinate tabs 100 mg</i>	2		<i>carbidopa-levodopa er tbc 50-200 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan succinate tabs 25 mg</i>	2		<i>carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg</i>	2	MO
<i>sumatriptan succinate tabs 50 mg</i>	2		<i>carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg</i>	2	MO
UBRELVY TABS 100 MG	3		<i>carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg</i>	2	MO
UBRELVY TABS 50 MG	3		<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	2	MO
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT	5	NDS	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	2	MO
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	2		<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	2	MO
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	2		<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	2	MO
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	2		<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	2	MO
<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	2		<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	2	MO
ANTIPARKINSONIAN AGENTS			EMSAM PT24 12 MG/24HR	5	NDS
<i>amantadine hcl caps 100 mg</i>	2	MO	EMSAM PT24 6 MG/24HR	5	NDS
<i>amantadine hcl soln 50 mg/5ml</i>	2	MO	EMSAM PT24 9 MG/24HR	5	NDS
<i>amantadine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>entacapone tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	5	NDS	INBRIJA CAPS 42 MG	5	NDS
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml</i>	2		<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	2	MO
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	MO			
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	2	MO			
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	2	MO			
<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i>	2	МО	<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4 mg/ml</i>	2	МО
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i>	2	МО	<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	2	МО
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i>	2	МО	<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	2	МО
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	2	МО	ZELAPAR TBDP 1.25 MG	5	МО
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i>	2	МО	ANXIOLYTICS, SEDATIVES, AND HYPNOTICS		
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	2	МО	<i>alprazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	2	МО	<i>alprazolam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS
<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	2	МО	<i>alprazolam tabs 1 mg</i>	2	NDS
<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	2	МО	<i>alprazolam tabs 2 mg</i>	2	NDS
<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	2	МО	BUCAPSOL CAPS 10 MG	5	NDS
<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	2	МО	BUCAPSOL CAPS 15 MG	5	NDS
<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	2	МО	BUCAPSOL CAPS 7.5 MG	5	NDS
<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	2	МО	<i>buspirone hcl tabs 10 mg</i>	1	
<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	2	МО	<i>buspirone hcl tabs 15 mg</i>	1	
<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	2	МО	<i>buspirone hcl tabs 30 mg</i>	1	
<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	2	МО	<i>buspirone hcl tabs 5 mg</i>	1	
<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	2	МО	<i>buspirone hcl tabs 7.5 mg</i>	1	
<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	2	МО	<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	2	NDS
<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	2	МО	<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	2	NDS
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	2	МО	<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	2	NDS
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	2	МО	<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	2	NDS
TOLCAPONE TABS 100 MG	5	МО	<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	2	NDS
			<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	2	NDS
			<i>diazepam intensol conc 5 mg/ml</i>	2	NDS
			<i>diazepam soln 5 mg/5ml</i>	2	NDS
			<i>diazepam soln 5 mg/ml</i>	2	NDS
			<i>diazepam tabs 10 mg</i>	2	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>diazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS	<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>diazepam tabs 5 mg</i>	2	NDS	<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>droperidol soln 2.5 mg/ml</i>	2		<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	2	
<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	2	NDS	<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	2	
<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	2	NDS	<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	2	NDS	<i>oxazepam caps 10 mg</i>	2	NDS
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	2		<i>oxazepam caps 15 mg</i>	2	NDS
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	2		<i>oxazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>hydroxyzine hcl syrp 10 mg/5ml</i>	2		PHENOBARBITAL ELIX 20 MG/5ML	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 10 mg</i>	2		PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 130 MG/ML	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 25 mg</i>	2		PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 65 MG/ML	2	
<i>hydroxyzine hcl tabs 50 mg</i>	2		PHENOBARBITAL TABS 100 MG	2	
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	2		PHENOBARBITAL TABS 15 MG	2	
<i>hydroxyzine pamoate caps 25 mg</i>	2		PHENOBARBITAL TABS 16.2 MG	2	
<i>hydroxyzine pamoate caps 50 mg</i>	2		PHENOBARBITAL TABS 30 MG	2	
IGALMI FILM 120 MCG	4	NDS	PHENOBARBITAL TABS 32.4 MG	2	
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	2	NDS	PHENOBARBITAL TABS 60 MG	2	
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	2	NDS	PHENOBARBITAL TABS 64.8 MG	2	
LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML	2	NDS	PHENOBARBITAL TABS 97.2 MG	2	
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	2	NDS	<i>tasimelteon caps 20 mg</i>	5	PA, NDS
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	2	NDS	<i>temazepam caps 15 mg</i>	2	NDS
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	2	NDS	<i>temazepam caps 30 mg</i>	2	NDS
<i>midazolam hcl (pf) +rfid soln 2 mg/2ml</i>	2		<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	2	NDS
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	2				
<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 48 MG	5	NDS
<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	2	NDS	AUSTEDO XR TB24 6 MG	5	NDS
<i>zaleplon caps 10 mg</i>	2	NDS	DAYBUE SOLN 200 MG/ML	5	NDS
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	2	NDS	<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	2	
<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	2	NDS	<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	2	
<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	2	NDS	<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	2	MO
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS, MISCELLANEOUS			<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	2	MO	<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	2	MO	<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	2	MO
<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	2	MO	INGREZZA CAPS 40 MG	5	NDS
<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	2	MO	INGREZZA CAPS 60 MG	5	NDS
<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	2	MO	INGREZZA CAPS 80 MG	5	NDS
<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	2	MO	INGREZZA CPPK 40 & 80 MG	5	NDS
<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	2	MO	<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	2	MO
AUSTEDO TABS 12 MG	5	NDS	<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
AUSTEDO TABS 6 MG	5	NDS	MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X 10 MG	2	MO
AUSTEDO TABS 9 MG	5	NDS	<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 12 & 18 & 24 & 30 MG	5	NDS	NOURIANZ TABS 20 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 12 MG	5	NDS	NOURIANZ TABS 40 MG	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 18 MG	5	NDS	NUEDEXTA CAPS 20-10 MG	5	PA, NDS
AUSTEDO XR TB24 24 MG	5	NDS	QALSODY SOLN 100 MG/15ML	5	NDS
AUSTEDO XR TB24 30 MG	5	NDS			
AUSTEDO XR TB24 36 MG	5	NDS			
AUSTEDO XR TB24 42 MG	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML	5	NDS	REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML	5	NDS	REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG	5	NDS
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	4	PA, MO
<i>sodium oxybate soln 500 mg/ml</i>	5	PA, LD, NDS	<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	4	PA, MO
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	4	MO	OPIATE ANTAGONISTS		
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	4	MO	BELBUCA FILM 150 MCG	4	NDS
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS			BELBUCA FILM 300 MCG	4	NDS
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS	BELBUCA FILM 450 MCG	4	NDS
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	5	NDS	BELBUCA FILM 600 MCG	4	NDS
BETASERON KIT 0.3 MG	5	NDS	BELBUCA FILM 75 MCG	4	NDS
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	2	MO	BELBUCA FILM 750 MCG	5	NDS
<i>dimethyl fumarate cpdr 120 mg</i>	2	MO	BELBUCA FILM 900 MCG	5	NDS
<i>dimethyl fumarate cpdr 240 mg</i>	2	MO	<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	2	NDS
<i>dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 & 240 mg</i>	2	MO	<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	2	NDS
<i> fingolimod hcl caps 0.5 mg</i>	2	MO	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	2	NDS
<i>glatiramer acetate sosy 20 mg/ml</i>	2	MO	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	2	NDS
<i>glatiramer acetate sosy 40 mg/ml</i>	2	MO	<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	4	MO	<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	2	NDS
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	4	MO	<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	2	NDS
OCREVUS ZUNOVO SOLN 920-23000 MG-UT/23ML	5		<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	2	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML	5	NDS	<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	2	NDS
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML	5	NDS			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
KLOXXADO LIQD 8 MG/0.1ML	4		<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i>	5	NDS	<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	2	MO
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	2		APLENZIN TB24 348 MG	5	MO
<i>naloxone hcl soln 0.4 mg/ml</i>	2		APLENZIN TB24 522 MG	5	MO
<i>naloxone hcl soln 4 mg/10ml</i>	2		<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>naloxone hcl sosy 2 mg/2ml</i>	2		<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>naltrexone hcl tabs 50 mg</i>	2		<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	2	MO
VIVITROL SUSR 380 MG	5	NDS	<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	2	MO
PSYCHOTHERAPEUTIC AGENTS			<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	2	MO
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	5		<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	2	MO
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	5		<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	2	MO
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	5	NDS	<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	4	MO
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	5	NDS	<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	4	MO
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	5	NDS	ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	5	NDS
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	5	NDS	ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML	5	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML	5	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML	5	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 150 mg</i>	2	MO	ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML	5	NDS
<i>amitriptyline hcl tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>asenapine maleate subl 10 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	2	MO
<i>amitriptyline hcl tabs 75 mg</i>	2	MO	<i>asenapine maleate subl 5 mg</i>	2	MO
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	2	MO	AUVELITY TBCR 45-105 MG	5	NDS
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	2	MO	AUVELITY TITRATION PACK TEPK 30-105 MG & 45-105 MG	5	NDS
			<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	2	MO
			<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	2	MO
			<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	2	MO	<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	2	
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	2	MO	<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO
BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG	2	MO	<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	2	MO
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	2	MO	<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO
BYSANTI TABS 1 MG	5	NDS	<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO
BYSANTI TABS 10 MG	5	NDS	<i>citalopram hydrobromide caps 30 mg</i>	4	MO
BYSANTI TABS 12 MG	5	NDS	<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i>	2	MO
BYSANTI TABS 2 MG	5	NDS	<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	1	MO
BYSANTI TABS 4 MG	5	NDS	<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	1	MO
BYSANTI TABS 6 MG	5	NDS	<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	1	MO
BYSANTI TABS 8 MG	5	NDS	<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	2	MO
BYSANTI TITRATION PACK A TBPk 1 & 2 & 4 & 6 MG	4		<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	2	MO
BYSANTI TITRATION PACK B TBPk 1 & 2 & 6 & 8 MG	4		<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	2	MO
BYSANTI TITRATION PACK C TBPk 1 & 2 & 6 MG	4		<i>clozapine tabs 100 mg</i>	2	NDS
CAPLYTA CAPS 10.5 MG	5	NDS	<i>clozapine tabs 200 mg</i>	2	NDS
CAPLYTA CAPS 21 MG	5	NDS	<i>clozapine tabs 25 mg</i>	2	NDS
CAPLYTA CAPS 42 MG	5	NDS	<i>clozapine tabs 50 mg</i>	2	NDS
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 10-25 MG	2		<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	2	NDS
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE TABS 5-12.5 MG	2		<i>clozapine tbdp 12.5 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml</i>	4	MO	<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml</i>	4	MO	<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	2	NDS
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	2		<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	2	NDS
			COBENFY CAPS 100-20 MG	5	NDS
			COBENFY CAPS 125-30 MG	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
COBENFY CAPS 50-20 MG	5	NDS	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	4	
COBENFY STARTER PACK CPPK 50-20 & 100-20 MG	5	NDS	<i>duloxetine hcl cпер 20 mg</i>	2	MO
<i>compro supp 25 mg</i>	2	MO	<i>duloxetine hcl cпер 30 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>duloxetine hcl cпер 40 mg</i>	4	MO
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>duloxetine hcl cпер 60 mg</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	2	MO	<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	2	MO	<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	1	MO
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i>	2	MO	EXXUA TB24 18.2 MG	5	NDS
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	2	MO	EXXUA TB24 36.3 MG	5	NDS
<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	2	MO	EXXUA TB24 54.5 MG	5	NDS
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	2	MO	EXXUA TB24 72.6 MG	5	NDS
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	2	MO	EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2 MG	5	NDS
DOXEPIN HCL CAPS 150 MG	2	MO	FANAPT TABS 1 MG	5	NDS
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	2	MO	FANAPT TABS 10 MG	5	NDS
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	2	MO	FANAPT TABS 12 MG	5	NDS
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	2	MO	FANAPT TABS 2 MG	5	NDS
DOXEPIN HCL CONC 10 MG/ML	2	MO	FANAPT TABS 4 MG	5	NDS
<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	2	MO	FANAPT TABS 6 MG	5	NDS
<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	2	MO	FANAPT TABS 8 MG	5	NDS
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	4		FANAPT TITRATION PACK A TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG	4	MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	4		FANAPT TITRATION PACK B TABS 1 & 2 & 6 & 8 MG	4	MO
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	4		FANAPT TITRATION PACK C TABS 1 & 2 & 6 MG	4	MO
			FETZIMA CP24 120 MG	4	MO
			FETZIMA CP24 20 MG	4	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
FETZIMA CP24 40 MG	4	МО	<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i>	2	МО
FETZIMA CP24 80 MG	4	МО	<i>fluvoxamine maleate tabs 50 mg</i>	2	МО
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG	4	МО	<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	2	
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG	2	МО	<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	2	
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG	2	МО	<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	1	МО	<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	2	
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	1	МО	<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	1	МО	<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	2	МО
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	2	МО	<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	2	МО	<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	2	МО	<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	2	МО	<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	2	МО
<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	2	МО	<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	2		<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	2	МО
FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML	2	МО	<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	2	МО
FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML	2	МО	<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	2	МО
FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML	2		<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	2	МО	<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	2	МО	<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	2	МО
<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	2	МО	INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	5	
<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	2	МО	INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML	5	
<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	2	МО	INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	5	NDS
<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	2	МО	INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML	5	NDS
<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg</i>	2	МО	INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	4		LYBALVI TABS 10-10 MG	5	NDS
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML	5	NDS	LYBALVI TABS 15-10 MG	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML	5	NDS	LYBALVI TABS 20-10 MG	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML	5	NDS	LYBALVI TABS 5-10 MG	5	NDS
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML	5	NDS	MARPLAN TABS 10 MG	4	MO
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML	5	NDS	<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	2	MO	<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	2	MO	<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	2	MO	<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate er tbc 300 mg</i>	2	MO	<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	2	MO
<i>lithium carbonate er tbc 450 mg</i>	2	MO	<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	2	MO
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	2	MO	<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	2	MO
<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	4	MO	MOLINDONE HCL TABS 10 MG	2	MO
<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	2	MO	MOLINDONE HCL TABS 25 MG	2	MO
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	2	MO	MOLINDONE HCL TABS 5 MG	2	MO
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	2	MO	NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	2	MO
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	2	MO	NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	2	MO	NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	2	MO	NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	2	MO	NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	2	MO	<i>nortriptyline hcl caps 10 mg</i>	2	MO
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	2	MO	<i>nortriptyline hcl caps 25 mg</i>	2	MO
			<i>nortriptyline hcl caps 50 mg</i>	2	MO
			<i>nortriptyline hcl caps 75 mg</i>	2	MO
			<i>nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml</i>	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
NUPLAZID CAPS 34 MG	5	NDS	PAROXETINE HCL SUSP 10 MG/5ML	4	MO
NUPLAZID TABS 10 MG	5	NDS	<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>olanzapine solr 10 mg</i>	2		<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 15 mg</i>	2	MO	<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	1	MO
<i>olanzapine tabs 2.5 mg</i>	2	MO	<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tabs 7.5 mg</i>	2	MO	<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 10 mg</i>	2	MO	<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>olanzapine tbdp 15 mg</i>	2	MO	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG	2	MO
<i>olanzapine tbdp 20 mg</i>	2	MO	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG	2	MO
<i>olanzapine tbdp 5 mg</i>	2	MO	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg</i>	2	MO	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg</i>	2	MO	PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG	2	MO
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg</i>	2	MO	PERSERIS PRSY 120 MG	5	NDS
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg</i>	2	MO	PERSERIS PRSY 90 MG	5	NDS
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg</i>	2	MO	PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG	2	MO
OPIPZA FILM 10 MG	5	NDS	<i>pimozide tabs 1 mg</i>	2	MO
OPIPZA FILM 2 MG	5	NDS	<i>pimozide tabs 2 mg</i>	2	MO
OPIPZA FILM 5 MG	5	NDS	<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i>	2	
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	2	MO			
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	2	MO			
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	2	MO			
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	2	MO			
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	2	MO			
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	2	MO			
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	2		REXULTI TABS 4 MG	5	NDS
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	2		RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	4	
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	2	MO	RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	4	
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	5	NDS
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	2	MO	RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	5	NDS
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	2	MO	<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i>	4	
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	2	MO	<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i>	4	
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	2	MO	<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i>	5	NDS
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	2	MO	<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i>	5	NDS
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	2	MO	<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	2	MO	<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	2	MO
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG	2	MO	<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	2	MO	<i>risperidone tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>risperidone tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>risperidone tabs 3 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	2	MO	<i>risperidone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	2	MO	RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	4	MO
RALDESY SOLN 10 MG/ML	4	MO	<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	4	MO
REXULTI TABS 0.25 MG	5	NDS	<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	4	MO
REXULTI TABS 0.5 MG	5	NDS	<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	4	MO
REXULTI TABS 1 MG	5	NDS	<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	4	MO
REXULTI TABS 2 MG	5	NDS	<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	4	MO
REXULTI TABS 3 MG	5	NDS	RYKINDO SRER 25 MG	5	NDS
			RYKINDO SRER 37.5 MG	5	NDS
			RYKINDO SRER 50 MG	5	NDS
			SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	5	NDS	<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	2	MO
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	5	NDS	<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl caps 150 mg</i>	4	MO	<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl caps 200 mg</i>	4	MO	<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	2	MO
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	2	MO	TRINTELLIX TABS 10 MG	4	MO
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	1	MO	TRINTELLIX TABS 20 MG	4	MO
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	1	MO	TRINTELLIX TABS 5 MG	4	MO
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	1	MO	UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	5	
<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO	UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	5	
<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	5	
<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	2	MO	UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	5	
<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	2	MO	UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	5	
<i>thiothixene caps 1 mg</i>	2	MO	UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	5	
<i>thiothixene caps 10 mg</i>	2	MO	UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	5	
<i>thiothixene caps 2 mg</i>	2	MO	VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5 MG	4	MO
<i>thiothixene caps 5 mg</i>	2	MO	<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	2	MO
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	1	MO	<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	2	MO
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	1	MO	<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	4	MO
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	2	MO	<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	4	MO
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	1	MO	<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	4	MO
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	2	MO			
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	2	MO			
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>venlafaxine hcl er tb</i> 24 75 mg	4	MO	ZURZUVAE CAPS 25 MG	5	NDS
<i>venlafaxine hcl tabs</i> 100 mg	2	MO	ZURZUVAE CAPS 30 MG	5	NDS
<i>venlafaxine hcl tabs</i> 25 mg	2	MO	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG	4	
<i>venlafaxine hcl tabs</i> 37.5 mg	2	MO	DIABETIC SUPPLIES		
<i>venlafaxine hcl tabs</i> 50 mg	2	MO	DIABETIC SUPPLIES		
<i>venlafaxine hcl tabs</i> 75 mg	2	MO	ALCOHOL PREP PADS 70 %	2	MO
VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML	5		INSULIN SYRINGES, NEEDLES MISCELLANEOUS	2	MO
<i>vilazodone hcl tabs</i> 10 mg	4	MO	CURITY GAUZE PADS 2"X2"	2	MO
<i>vilazodone hcl tabs</i> 20 mg	4	MO	ELECTROLYTIC, CALORIC, AND WATER BALANCE		
<i>vilazodone hcl tabs</i> 40 mg	4	MO	ACIDIFYING AND ALKALINIZING AGENTS		
VRAYLAR CAPS 0.5 MG	3	MO	<i>potassium citrate er tbcr</i> 10 meq (1080 mg)	2	MO
VRAYLAR CAPS 0.75 MG	3	MO	<i>potassium citrate er tbcr</i> 15 meq (1620 mg)	2	MO
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	3	MO	<i>potassium citrate er tbcr</i> 5 meq (540 mg)	2	MO
VRAYLAR CAPS 3 MG	3	MO	<i>sodium bicarbonate soln</i> 4.2 %	2	
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	3	MO	<i>sodium bicarbonate soln</i> 8.4 %	2	
VRAYLAR CAPS 6 MG	3	MO	AMMONIA DETOXICANTS		
<i>ziprasidone hcl caps</i> 20 mg	2	MO	<i>carglumic acid tbso</i> 200 mg	5	NDS
<i>ziprasidone hcl caps</i> 40 mg	2	MO	<i>enulose soln</i> 10 gm/15ml	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps</i> 60 mg	2	MO	<i>generlac soln</i> 10 gm/15ml	2	MO
<i>ziprasidone hcl caps</i> 80 mg	2	MO	<i>lactulose encephalopathy soln</i> 10 gm/15ml	2	MO
<i>ziprasidone mesylate solr</i> 20 mg	2		<i>lactulose soln</i> 10 gm/15ml	2	MO
ZURZUVAE CAPS 20 MG	5	NDS	LITHOSTAT TABS 250 MG	4	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	5	NDS	<i>furosemide tabs 80 mg</i>	1	MO
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	5	NDS	<i>hydrochlorothiazide caps 12.5 mg</i>	2	MO
CALORIC AGENTS			<i>hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg</i>	1	MO
DEXTROSE SOLN 10 %	2	HI	<i>hydrochlorothiazide tabs 25 mg</i>	1	MO
<i>dextrose soln 5 %</i>	2	HI	<i>hydrochlorothiazide tabs 50 mg</i>	1	MO
DEXTROSE SOLN 50 %	2		<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	1	MO
DEXTROSE SOLN 70 %	2		<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	1	MO
GLUCOSE (DEXTROSE) SOLN 50 %	2		MANNITOL SOLN 20 %	2	
INTRALIPID EMUL 20 %	2	HI	MANNITOL SOLN 25 %	2	
<i>plenamine soln 15 %</i>	2	HI	<i>metolazone tabs 10 mg</i>	2	MO
PREMASOL SOLN 10 %	2	HI	<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	2	MO
TRAVASOL SOLN 10 %	2	HI	<i>metolazone tabs 5 mg</i>	2	MO
TROPHAMINE SOLN 10 %	3	HI	OSMITROL SOLN 20 %	2	
DIURETICS			<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 15 mg</i>	5	NDS
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	2	MO	<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 30 mg</i>	5	NDS
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5-50 MG	1	MO	<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	5	NDS
<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	2	MO	<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	2	MO	<i>torsemide tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>torsemide tabs 100 mg</i>	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	2	MO	<i>torsemide tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>torsemide tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	4	MO	TRIAMTERENE CAPS 100 MG	2	MO
<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	1	MO	TRIAMTERENE CAPS 50 MG	2	MO
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	2	HI	<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	1	MO
FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML	2	MO	<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	1	MO	<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	1	MO
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	1	MO	ION-REMOVING AGENTS		
			FERRIC CITRATE TABS 1 GM 210 MG(FE)	4	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	4	MO	<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	4	MO	KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%	2	HI
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	4	MO	<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
LOKELMA PACK 10 GM	4	MO	<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI
LOKELMA PACK 5 GM	4	MO	<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	2	MO	<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	2	MO	<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%-%</i>	2	HI
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	2	MO	KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L	3	HI
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	2	MO	<i>klor-con 10 tbc 10 meq</i>	2	MO
VELPHORO CHEW 500 MG	5	NDS	<i>klor-con tbc 8 meq</i>	2	MO
XPHOZAH TABS 20 MG	5	NDS	LACTATED RINGERS SOLN	2	
XPHOZAH TABS 30 MG	5	NDS	<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5 gm/100ml-%</i>	2	
REPLACEMENT PREPARATIONS			POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML	2	
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	2	MO	<i>potassium chloride crys er tbc 10 meq</i>	2	MO
<i>calcium acetate (phos binder) tabs 667 mg</i>	2	MO	<i>potassium chloride crys er tbc 20 meq</i>	2	MO
DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN 5 %	2		<i>potassium chloride er cpr 10 meq</i>	2	MO
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 10-0.45 %	3	HI	<i>potassium chloride er cpr 8 meq</i>	2	MO
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5-0.45 %	2	HI	<i>potassium chloride er tbc 10 meq</i>	2	MO
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-0.2 %	2	HI	<i>potassium chloride er tbc 20 meq</i>	2	MO
<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.45 %</i>	2	HI	<i>potassium chloride er tbc 8 meq</i>	2	MO
<i>dextrose-sodium chloride soln 5-0.9 %</i>	2	HI	<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-%</i>	2	HI
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L-%	2	HI			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-%</i>	2	HI	ENZYMES		
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	2	MO	ENZYMES		
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	2	HI	ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	5	NDS
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	2	HI	CERDELGA CAPS 84 MG	5	NDS
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	2	HI	CEREZYME SOLR 400 UNIT	5	NDS
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	2	MO	CREON CPEP 12000-38000 UNIT	3	MO
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	2	MO	CREON CPEP 24000-76000 UNIT	3	MO
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l</i>	2	HI	CREON CPEP 3000-9500 UNIT	3	MO
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45 mmole/15ml</i>	2		CREON CPEP 36000-114000 UNIT	3	MO
RINGERS SOLN	2		CREON CPEP 6000-19000 UNIT	3	MO
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %	2		ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	5	NDS
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %	2	HI	ELELYSO SOLR 200 UNIT	5	NDS
<i>sodium chloride intravenous soln 0.9 %</i>	2	HI	ELITEK SOLR 1.5 MG	5	NDS
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %	2	HI	FABRAZYME SOLR 35 MG	5	NDS
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML	2		FABRAZYME SOLR 5 MG	5	NDS
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %	2	HI	HARLIKU TABS 2 MG	5	NDS
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i>	2		LUMIZYME SOLR 50 MG	5	NDS
URICOSURIC AGENTS			<i>miglustat caps 100 mg</i>	5	NDS
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	2	MO	NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	5	NDS
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	2	MO	PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML	5	NDS
			PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML	5	NDS
			PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML	5	NDS
			PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	5	PA, NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
REVCovi SOLN 2.4 MG/1.5ML	5	NDS	<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	2	
STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	5	LD, NDS	<i>gatifloxacin soln 0.5 %</i>	2	
STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	5	LD, NDS	<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	2	
STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	5	LD, NDS	<i>moxifloxacin hcl soln 0.5 %</i>	2	
STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	5	LD, NDS	NATACYN SUSP 5 %	3	
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	5	NDS	NEOMYCIN-BACITRACIN ZN-POLYMYX OINT 5-400-10000	2	
<i>yargesa caps 100 mg</i>	5	NDS	NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025	2	
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT	3	MO	<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %</i>	2	
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT	3	MO	<i>ofloxacin otic soln 0.3 %</i>	2	
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT	3	MO	<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	2	
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT	3	MO	SULFACETAMIDE SODIUM SOLN 10 %	2	
ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	3	MO	<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	2	
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	3	MO	TOBREX OINT 0.3 %	3	
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	3	MO	TRIFLURIDINE SOLN 1 %	2	
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT	5	NDS	XDEMVI SOLN 0.25 %	5	
EYE, EAR, NOSE, AND THROAT (EENT) PREPARATIONS			ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
ANTI-INFECTIVES			BACITRA-NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OINT 1 %	2	MO
BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	2		<i>bromfenac sodium (once-daily) soln 0.09 %</i>	2	
BACITRACIN-POLYMYXIN B OINT 500-10000 UNIT/GM	2		CEQUA SOLN 0.09 %	3	
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	1		<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	2	MO
CILOXAN OINT 0.3 %	3		<i>cyclosporine (pf) emul 0.05 %</i>	2	MO
CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 0.1 %	2	MO	<i>prednisolone acetate susp 1 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium soln 0.1 %</i>	2	MO	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %	2	MO
<i>difluprednate emul 0.05 %</i>	4	MO	RETISERT IMPL 0.59 MG	5	
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	2	MO	SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN 10-0.23 %	2	MO
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	2	MO	TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	3	MO
FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	2	MO	<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	4	MO
<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	2	MO	VERKAZIA EMUL 0.1 %	5	NDS
FML FORTE SUSP 0.25 %	3	MO	ANTIALLERGIC AGENTS		
<i>hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %</i>	2	MO	<i>azelastine hcl soln 0.05 %</i>	4	
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	2	MO	<i>azelastine hcl soln 0.1 %</i>	2	MO
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	2	MO	CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %	2	MO
<i>mometasone furoate susp 50 mcg/act</i>	2	MO	ANTIGLAUCOMA AGENTS		
<i>neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5-10000-0.1</i>	2	MO	<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5-10000-0.1</i>	2	MO	<i>acetazolamide sodium soln 500 mg</i>	2	
<i>neomycin-polymyxin-hc soln 1 %</i>	2	MO	<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1	2	MO	<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	2	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1</i>	2	MO	BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO
PRED MILD SUSP 0.12 %	3	MO	<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	2	MO
			<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	1	MO
			<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	2	MO
			<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i>	1	MO
			<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	1	MO
			LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	2	MO	LOCAL ANESTHETICS		
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	2	MO	LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	2	
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 %	3	MO	<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	2	MO
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	2	MO	<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	2	MO
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	2	MO	TETRACAINE HCL SOLN 0.5 %	2	
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	2	MO	GASTROINTESTINAL DRUGS		
<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	1	MO	ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	1	MO	<i>alosetron hcl tabs 0.5 mg</i>	4	MO
<i>travoprost (bak free) soln 0.004 %</i>	2	MO	<i>alosetron hcl tabs 1 mg</i>	4	MO
EENT DRUGS, MISCELLANEOUS			<i>balsalazide disodium caps 750 mg</i>	2	MO
<i>acetic acid soln 2 %</i>	2	MO	DIPENTUM CAPS 250 MG	5	NDS
APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %	2	MO	<i>mesalamine enem 4 gm</i>	2	MO
<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	2	MO	<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	2	MO
BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML	5	NDS	<i>mesalamine supp 1000 mg</i>	2	MO
CYSTARAN SOLN 0.44 %	5		<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	2	MO
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML	5		PENTASA CPCR 250 MG	3	MO
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML	5		PENTASA CPCR 500 MG	3	MO
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	5	NDS	ANTIDIARRHEA AGENTS		
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	5	NDS	DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-0.025 MG/5ML	2	
MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	4		<i>diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg</i>	2	
PAVBLU SOLN 2 MG/0.05ML	5		XERMELO TABS 250 MG	5	LD, NDS
PAVBLU SOSY 2 MG/0.05ML	5		ANTIEMETICS		
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %	2		<i>aprepitant caps 125 mg</i>	2	PA, NDS
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	2		<i>aprepitant caps 40 mg</i>	2	PA, NDS
			<i>aprepitant caps 80 mg</i>	2	PA, NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>aprepitant cppk 80 & 125 mg</i>	2	PA, NDS	<i>famotidine tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>dronabinol caps 10 mg</i>	2	PA	<i>famotidine tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	2	PA	<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	2	MO
<i>dronabinol caps 5 mg</i>	2	PA	<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	2	MO
<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	2		<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	1	MO
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	2	PA	<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	1	MO
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	2		<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	1	MO
<i>ondansetron hcl +rfid soln 4 mg/2ml</i>	2		PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG	2	
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	2		<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	1	MO
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	2	PA	<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	1	MO
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	2		<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	4	MO
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg</i>	2	PA	<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	2	MO
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg</i>	2	PA	TALICIA CPDR 250-12.5-10 MG	4	
<i>ondansetron tbdp 4 mg</i>	2	PA	CATHARTICS AND LAXATIVES		
<i>ondansetron tbdp 8 mg</i>	2	PA	GAVILYTE-C SOLR 240 GM	2	MO
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	4	MO	<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	2	MO
ANTIULCER AGENTS AND ACID SUPPRESSANTS			<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf soln 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	2	
<i>bismuth/metronidaz/tetra cyclin caps 140-125-125 mg</i>	4		<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	2	MO
<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	2	MO	PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	2	MO
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	2		GI DRUGS, MISCELLANEOUS		
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%	2		ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML	5	NDS
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	2		ENTYVIO SOLR 300 MG	5	NDS
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	2	MO	GATTEX KIT 5 MG	5	PA, NDS
			IQIRVO TABS 80 MG	5	NDS
			LINZESS CAPS 145 MCG	3	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
LINZESS CAPS 290 MCG	3	MO	<i>ursodiol caps 300 mg</i>	2	MO
LINZESS CAPS 72 MCG	3	MO	<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	2	MO
LIVDELZI CAPS 10 MG	5	NDS	<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	2	MO
LIVMARLI TABS 10 MG	5	NDS	VELSIPITY TABS 2 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 15 MG	5	NDS	VIBERZI TABS 100 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 20 MG	5	NDS	VIBERZI TABS 75 MG	5	NDS
LIVMARLI TABS 30 MG	5	NDS	HEAVY METAL ANTAGONISTS		
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	2	MO	HEAVY METAL ANTAGONISTS		
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	2	MO	CHEMET CAPS 100 MG	5	
<i>metoclopramide hcl +rfid soln 5 mg/ml</i>	2		<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	4	
<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	
<i>prucalopride succinate tabs 1 mg</i>	2	MO	<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	2	
<i>prucalopride succinate tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	2	
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML	5	NDS	<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	2	
RELISTOR SOSY 12 MG/0.6ML	5	NDS	<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	5	NDS
REZDIFFRA TABS 100 MG	5	NDS	<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	5	NDS
REZDIFFRA TABS 60 MG	5	NDS	<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	2	
REZDIFFRA TABS 80 MG	5	NDS	<i>penicillamine caps 250 mg</i>	2	
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML	5		<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	4	
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML	5		TRIENTINE HCL CAPS 500 MG	5	NDS
TRULANCE TABS 3 MG	3		HORMONES AND SYNTHETIC SUBSTITUTES		
			ADRENALS		
			<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	2	
			<i>budesonide cpep 3 mg</i>	2	MO
			BUDESONIDE ER TB24 9 MG	4	
			CORTISONE ACETATE TABS 25 MG	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>deflazacort susp 22.75 mg/ml</i>	5	NDS	<i>jaythari tabs 18 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	5	NDS	<i>jaythari tabs 30 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	5	NDS	<i>jaythari tabs 36 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	5	NDS	<i>jaythari tabs 6 mg</i>	5	NDS
<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	5	NDS	KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML	3	
<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	2	MO	KHINDIVI SOLN 1 MG/ML	5	NDS
DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1 MG/ML	2	MO	MEDROL TABS 2 MG	3	MO
DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 10 MG/ML	2		<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20 mg/5ml</i>	2		<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i>	2	
<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4 mg/ml</i>	2		<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000 mg</i>	2	
DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML	2		<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	2	MO	<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	2	
<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	2	MO	<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	2	MO	<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	2	MO	<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	2	MO	<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	2	MO	<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	2	MO
<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	2	MO	<i>prednisolone sodium phosphate soln 15 mg/5ml</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO	<i>prednisolone sodium phosphate soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	2	MO
<i>hydrocortisone tabs 20 mg</i>	2	MO	<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	4	MO
<i>hydrocortisone tabs 5 mg</i>	2	MO	PREDNISONE INTENSOL CONC 5 MG/ML	2	MO
			PREDNISONE SOLN 5 MG/5ML	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	1	MO	TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200 MG/ML	2	MO
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	1	MO	<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	1	MO	<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	1	MO	<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	1	MO	<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	2	MO
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	1	MO	CONTRACEPTIVES		
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	2		<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	2		ARANELLE TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	2	MO
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	2		<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	2		<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	2	MO
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	3		<i>cryselle tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	2	MO
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	3		<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	2	MO
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	3		<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	2	MO
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	3		<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	2	MO
TARPEYO CPDR 4 MG	5	NDS	<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>triamcinolone acetanide susp 40 mg/ml</i>	2		<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
ANDROGENS			<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	2	MO
<i>danazol caps 100 mg</i>	2	MO	<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	2	MO
<i>danazol caps 200 mg</i>	2	MO	<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	2	MO
<i>danazol caps 50 mg</i>	2	MO	<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	2	MO
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	2	MO	MIRENA (52 MG) IUD 21 MCG/DAY	3	MO
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	2	MO			
METHITEST TABS 10 MG	5	NDS			
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	5	NDS			
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	2	MO			
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
NEXPLANON IMPL 68 MG	3	МО	diazoxide susp 50 mg/ml	4	
nikki tabs 3-0.02 mg	2	МО	FARXIGA TABS 10 MG	3	МО
NORA-BE TABS 0.35 MG	2	МО	FARXIGA TABS 5 MG	3	МО
norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg-mcg(24)	2	МО	glimepiride tabs 1 mg	1	МО
norethindrone tabs 0.35 mg	2	МО	glimepiride tabs 2 mg	1	МО
nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg	2	МО	glimepiride tabs 4 mg	1	МО
nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg	2	МО	glipizide er tb24 10 mg	1	МО
nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg	2	МО	glipizide er tb24 2.5 mg	1	МО
nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	2	МО	glipizide er tb24 5 mg	1	МО
portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg	2	МО	glipizide tabs 10 mg	1	МО
reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg	2	МО	glipizide tabs 5 mg	1	МО
sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg	2	МО	glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg	1	МО
tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	2	МО	glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg	1	МО
tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	2	МО	glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg	1	МО
xulane ptwk 150-35 mcg/24hr	2	МО	glucagon emergency solr 1 mg	2	
DIABETIC AGENTS			glyburide tabs 1.25 mg	2	МО
acarbose tabs 100 mg	2	МО	glyburide tabs 2.5 mg	2	МО
acarbose tabs 25 mg	2	МО	glyburide tabs 5 mg	2	МО
acarbose tabs 50 mg	2	МО	HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML	4	МО
BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE	3		HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML	3	МО
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE	3		HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	3	МО
dapagliflozin tabs 10 mg	2	МО	HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	3	МО
dapagliflozin tabs 5 mg	2	МО	HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML	3	МО
			HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML	3	МО
			HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML	3	МО
			HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500 UNIT/ML	3	МО

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML	2	MO	<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	1	MO
INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML	2	MO	<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	1	MO
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) SOPN 100 UNIT/ML	4	MO	<i>mifepristone tabs 300 mg</i>	5	PA, NDS
INSULIN LISPRO SOLN 100 UNIT/ML	3	MO	<i>nateglinide tabs 120 mg</i>	2	MO
JANUMET TABS 50-1000 MG	3	MO	<i>nateglinide tabs 60 mg</i>	2	MO
JANUMET TABS 50-500 MG	3	MO	NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	4	MO
JANUMET XR TB24 100-1000 MG	3	MO	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	3	PA, MO
JANUMET XR TB24 50-1000 MG	3	MO	OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	3	PA, MO
JANUMET XR TB24 50-500 MG	3	MO	OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	3	PA, MO
JANUVIA TABS 100 MG	3	MO	OZEMPIC TABS 1.5 MG	3	PA, MO
JANUVIA TABS 25 MG	3	MO	OZEMPIC TABS 4 MG	3	PA, MO
JANUVIA TABS 50 MG	3	MO	OZEMPIC TABS 9 MG	3	PA, MO
JARDIANCE TABS 10 MG	3	MO	<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	1	MO
JARDIANCE TABS 25 MG	3	MO	<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	1	MO
KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML	2	MO	<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	1	MO
KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML	2	MO	<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	2	MO
KORLYM TABS 300 MG	5	PA, LD, NDS	<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>liraglutide sopn 18 mg/3ml</i>	2	PA, MO	<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	1	MO	RYBELSUS TABS 14 MG	3	PA, MO
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	1	MO	RYBELSUS TABS 3 MG	3	PA
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	1	MO	RYBELSUS TABS 7 MG	3	PA, MO
			SITAGLIPTIN TABS 100 MG	3	MO
			SITAGLIPTIN TABS 25 MG	3	MO
			SITAGLIPTIN TABS 50 MG	3	MO
			TRADJENTA TABS 5 MG	3	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
WEGOVY SOAJ 0.25 MG/0.5ML	3	PA	<i>estradiol gel 0.75 mg/0.75gm</i>	2	MO
WEGOVY SOAJ 0.5 MG/0.5ML	3	PA	<i>estradiol gel 1 mg/gm</i>	2	MO
WEGOVY SOAJ 1 MG/0.5ML	3	PA	<i>estradiol gel 1.25 mg/1.25gm</i>	2	MO
WEGOVY SOAJ 1.7 MG/0.75ML	3	PA, MO	<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO
WEGOVY SOAJ 2.4 MG/0.75ML	3	PA, MO	<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO
WEGOVY TABS 1.5 MG	3	PA	<i>estradiol pttw 0.05 mg/24hr</i>	2	MO
WEGOVY TABS 25 MG	3	PA, MO	<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO
WEGOVY TABS 4 MG	3	PA	<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO
WEGOVY TABS 9 MG	3	PA	<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	1	MO
ESTROGENS AND ANTIESTROGENS			<i>estradiol tabs 1 mg</i>	1	MO
CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR	2	MO	<i>estradiol tabs 10 mcg</i>	2	MO
CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR	2	MO	<i>estradiol tabs 2 mg</i>	1	MO
CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR	2	MO	<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	2	
CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR	2	MO	<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	2	
CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR	2	MO	ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	4	MO
CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR	2	MO	<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	2	MO
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML	2		PREMARIN SOLR 25 MG	3	
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	2	MO	<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	2	MO	<i>yuvafem tabs 10 mcg</i>	2	MO
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	2	MO	GONADOTROPINS		
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	2	MO	CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000 UNIT	3	PA
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	2	MO	ORGOVYX TABS 120 MG	5	NDS
ESTRACE CREA 0.01 %	2	MO	ORILISSA TABS 150 MG	5	NDS
<i>estradiol crea 0.01 %</i>	2	MO	ORILISSA TABS 200 MG	5	NDS
<i>estradiol gel 0.25 mg/0.25gm</i>	2	MO	OXYTOLICS		
<i>estradiol gel 0.5 mg/0.5gm</i>	2	MO	<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	2	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i>	2		DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4 MCG/ML	2	
<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	2		DESMOPRESSIN ACETATE SPRAY SOLN 0.01 %	2	
MIFEPREX TABS 200 MG	2		<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	2	MO
<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	2		<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	2	MO
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	2		SYNAREL SOLN 2 MG/ML	5	MO
PARATHYROID			PROGESTINS		
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	2	MO	DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104 MG/0.65ML	3	MO
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml</i>	5	NDS	ENDOMETRIN INST 100 MG	4	PA
<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	2		<i>gallifrey tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	2		<i>medroxyprogesterone acetate susp 150 mg/ml</i>	2	
<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	2		MEDROXYPROGESTERONE ACETATE SUSY 150 MG/ML	2	
FORTEO SOPN 560 MCG/2.24ML	3	MO	<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>teriparatide sopn 560 mcg/2.24ml</i>	5	NDS	<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i>	2	MO
PITUITARY			<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO
CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML	5	PA, NDS	<i>norethindrone acetate tabs 5 mg</i>	2	MO
CORTROPHIN GEL PRSY 40 UNIT/0.5ML	5	PA, NDS	<i>progesterone caps 100 mg</i>	2	MO
CORTROPHIN GEL PRSY 80 UNIT/ML	5	PA, NDS	<i>progesterone caps 200 mg</i>	2	MO
CRENESSITY CAPS 100 MG	5	NDS	PROGESTERONE INST 100 MG	4	PA
CRENESSITY CAPS 25 MG	5	NDS	<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	2	
CRENESSITY CAPS 50 MG	5	NDS			
CRENESSITY SOLN 50 MG/ML	5	NDS			
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
SOMATOTROPIN AGONISTS AND ANTAGONISTS			SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG	5	NDS
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	5	NDS	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG	5	NDS
EGRIFTA WR KIT 11.6 MG	5	NDS	SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG	5	NDS
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML	5	NDS	SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	5	NDS
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	5	NDS	SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	5	NDS
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 10 MG/1.5ML	5	PA, NDS	SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	5	NDS
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 15 MG/1.5ML	5	PA, NDS	SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	5	NDS
NORDITROPIN FLEXPRO SOPN 5 MG/1.5ML	5	PA, NDS	SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	5	NDS
<i>octreotide acetate kit 10 mg</i>	5	NDS	SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	5	NDS
<i>octreotide acetate kit 20 mg</i>	5	NDS	SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	5	NDS
<i>octreotide acetate kit 30 mg</i>	5	NDS	SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	5	NDS
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml</i>	2		SOMAVERT SOLR 10 MG	5	LD, NDS
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml</i>	2		SOMAVERT SOLR 15 MG	5	LD, NDS
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml</i>	2		SOMAVERT SOLR 20 MG	5	LD, NDS
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml</i>	2		SOMAVERT SOLR 25 MG	5	LD, NDS
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml</i>	2		SOMAVERT SOLR 30 MG	5	LD, NDS
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML	2	PA	THYROID AND ANTITHYROID AGENTS		
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML	2	PA	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	2	
OMNITROPE SOLR 5.8 MG	2	PA	<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	1	MO
			<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	1	MO
			<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	1	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	1	MO	<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	2	
<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	1	MO	<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	1	MO	<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	1	MO	<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	2	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	1	MO	VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	5	NDS
<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	1	MO	ANTIGOUT AGENTS		
<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	1	MO	<i>allopurinol tabs 100 mg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	1	MO	<i>allopurinol tabs 300 mg</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	1	MO	<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	2	MO	<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	2	MO	<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	2	MO
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	2	MO	BONE RESORPTION INHIBITORS		
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	1	MO	<i>alendronate sodium tabs 10 mg</i>	1	MO
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	1	MO	<i>alendronate sodium tabs 35 mg</i>	1	MO
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	2	MO	<i>alendronate sodium tabs 70 mg</i>	1	MO
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS			BOMYNTRA SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
5-ALPHA REDUCTASE INHIBITORS			BOMYNTRA SOSY 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	2	MO	OSENVLT SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	1	MO	<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	2	
ANTIDOTES			<i>risedronate sodium tabs 35 mg</i>	2	MO
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	2	PA, MO	WYOST SOLN 120 MG/1.7ML	5	PA, NDS
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	2	PA, MO	<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	2	
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	2		<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	2	
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	2				
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	2				

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
DISEASE-MODIFYING ANTIRHEUMATIC AGENTS			OLUMIANT TABS 1 MG	5	NDS
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	3	MO	OLUMIANT TABS 2 MG	5	NDS
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	3	MO	ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	5	NDS
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML	3	MO	ORENCIA SOLR 250 MG	5	NDS
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML	3	MO	ORENCIA SOSY 125 MG/ML	5	NDS
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML	3	MO	ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	5	NDS
AVTOZMA SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS	ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	5	NDS
AVTOZMA SOLN 200 MG/10ML	5	NDS	OTEZLA TABS 20 MG	5	NDS
AVTOZMA SOLN 400 MG/20ML	5	NDS	OTEZLA TABS 30 MG	5	NDS
AVTOZMA SOLN 80 MG/4ML	5	NDS	OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	5	NDS
AVTOZMA SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS	OTEZLA TBPK 4 x 10 & 51 x20 MG	5	NDS
CIBINQO TABS 100 MG	5	NDS	OTEZLA XR TB24 75 MG	5	NDS
ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	5	NDS	OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK TBPK 10&20&30&(ER)75 MG	5	NDS
ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	5	NDS	RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	3	
ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	5	NDS	RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	3	
ENBREL SOSY 50 MG/ML	5	NDS	RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	3	
ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	5	NDS	RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	3	
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	
			RINVOQ LQ SOLN 1 MG/ML	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RINVOQ TB24 15 MG	5	NDS	ENVARUSUS XR TB24 0.75 MG	4	PA, MO
RINVOQ TB24 30 MG	5	NDS	ENVARUSUS XR TB24 1 MG	4	PA, MO
RINVOQ TB24 45 MG	5	NDS	ENVARUSUS XR TB24 4 MG	5	PA, MO
<i>tofacitinib citrate er tb24 11 mg</i>	2	MO	<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	4	PA
<i>tofacitinib citrate er tb24 22 mg</i>	5	NDS	<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	4	PA
<i>tofacitinib citrate soln 1 mg/ml</i>	4	MO	<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	4	PA
<i>tofacitinib citrate tabs 10 mg</i>	2	MO	<i>everolimus tabs 1 mg</i>	5	PA
<i>tofacitinib citrate tabs 5 mg</i>	2	MO	<i>gengraf caps 100 mg</i>	2	PA, MO
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML	5	NDS	<i>gengraf caps 25 mg</i>	2	PA, MO
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML	5	NDS	<i>mycophenolate mofetil caps 250 mg</i>	2	PA, MO
ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML	5	NDS	<i>mycophenolate mofetil susr 200 mg/ml</i>	2	PA, MO
ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120 MG/ML	5	NDS	<i>mycophenolate mofetil tabs 500 mg</i>	2	PA, MO
IMMUNE SUPPRESSANTS			<i>mycophenolate sodium tbec 180 mg</i>	2	PA, MO
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	2	PA, MO	<i>mycophenolate sodium tbec 360 mg</i>	2	PA, MO
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	2	PA, MO	PROGRAF PACK 0.2 MG	4	PA
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	2	PA, MO	PROGRAF PACK 1 MG	4	PA
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	5		PROGRAF SOLN 5 MG/ML	3	MO
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML	5		<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	2	PA, MO	<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	2	PA, MO	<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	2	PA, MO	<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	4	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	2	PA, MO	<i>tacrolimus caps 0.5 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	2	PA, MO	<i>tacrolimus caps 1 mg</i>	2	PA, MO
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	2	PA, MO	<i>tacrolimus caps 5 mg</i>	2	PA, MO
			MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
			ACETIC ACID SOLN 0.25 %	2	
			ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML	5	
			AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML	5	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
ANDEMBRY SOAJ 200 MG/1.2ML	5	NDS	EKTERLY TABS 300 MG	5	NDS
AQNEURSA PACK 1 GM	5	LD, NDS	ELMIRON CAPS 100 MG	5	
ARCALYST SOLR 220 MG	5	NDS	ENDARI PACK 5 GM	5	NDS
ARGYLE STERILE WATER SOLN	2		EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	2		EVRYSDI TABS 5 MG	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2		FILSPARI TABS 200 MG	5	NDS
<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	2		FILSPARI TABS 400 MG	5	NDS
<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	2		FIRDAPSE TABS 10 MG	5	NDS
<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i>	2		GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	5	NDS
<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	2		GRASTEK SUBL 2800 BAU	3	MO
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% - 1:200000</i>	2		HAEGARDA SOLR 2000 UNIT	5	NDS
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1:200000</i>	2		HAEGARDA SOLR 3000 UNIT	5	NDS
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2		<i>icatibant acetate sosy 30 mg/3ml</i>	2	
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	2		KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML	5	NDS
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2		LACTATED RINGERS SOLN	2	
CYSTADANE POWD	4	LD, MO	<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	2	MO
CYSTAGON CAPS 150 MG	3	LD, NDS	<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	2	MO
CYSTAGON CAPS 50 MG	3	LD, NDS	<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	2	
<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	2		<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	2	
<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	2		<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	2	
DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML	5	NDS	<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	2	
			<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	2	
			<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	2	
			<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	2	
			<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 1.5 %-1:200000</i>	2	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 2 %-1:200000</i>	2		PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG	5	NDS
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1:200000</i>	2		PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG	5	NDS
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1:100000</i>	2		PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG	5	NDS
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1:100000</i>	2		PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG	5	NDS
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	2		PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG	5	NDS
<i>mesna tabs 400 mg</i>	2		POLOCAINE-MPF SOLN 1 %	2	
MIPLYFFA CAPS 124 MG	5	NDS	POLOCAINE-MPF SOLN 2 %	2	
MIPLYFFA CAPS 47 MG	5	NDS	PYRUKYND TABS 20 MG	5	NDS
MIPLYFFA CAPS 62 MG	5	NDS	PYRUKYND TABS 5 MG	5	NDS
MIPLYFFA CAPS 93 MG	5	NDS	PYRUKYND TABS 50 MG	5	NDS
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	4		PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG	5	NDS
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	5	NDS	PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG & 7 X 5 MG	5	NDS
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	5	NDS	PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG & 7 X 20 MG	5	NDS
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	5	NDS	REZUROCK TABS 200 MG	5	NDS
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	5	NDS	RIDAURA CAPS 3 MG	5	MO
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	5	NDS	RIMSO-50 SOLN 50 %	3	
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	5	NDS	<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	5	NDS
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	5	NDS	<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i>	4	MO
PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG	5	NDS	<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i>	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i>	5	NDS	TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML	5	NDS
SENSORCAINE SOLN 0.5 %	2		TAVNEOS CAPS 10 MG	5	NDS
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	2		THIOLA TABS 100 MG	5	NDS
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	2		THYROGEN SOLR 0.9 MG	5	NDS
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	2		<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	5	NDS
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2		<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	5	NDS
SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE SOLN 0.5% -1:200000	2		<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	5	NDS
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1:200000</i>	2		ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	5	
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1:200000</i>	2		ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	5	
SEPHIENCE PACK 1000 MG	5	NDS	<i>venxxiva tbec 100 mg</i>	5	NDS
SEPHIENCE PACK 250 MG	5	NDS	<i>venxxiva tbec 300 mg</i>	5	NDS
SKYCLARYS CAPS 50 MG	5	NDS	VIJOICE PACK 50 MG	5	NDS
<i>sodium chloride irrigation soln 0.9 %</i>	2	MO	VIJOICE TBPK 125 MG	5	NDS
SODIUM FLUORIDE CHEW 0.55 (0.25 F) MG	2	MO	VIJOICE TBPK 50 MG	5	NDS
SODIUM FLUORIDE CHEW 1.1 (0.5 F) MG	2	MO	VOWST CAPS	5	NDS
SODIUM FLUORIDE CHEW 2.2 (1 F) MG	2	MO	VUMERITY CPDR 231 MG	5	NDS
SODIUM FLUORIDE SOLN 1.1 (0.5 F) MG/ML	2	MO	VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	5	NDS
STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	2		VYVGART HYTRULO SOSY 1000-10000 MG-UNIT/5ML	5	NDS
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	5	NDS	VYVGART SOLN 400 MG/20ML	5	NDS
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML	5	NDS	WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	2	
			XEOMIN SOLR 200 UNIT	5	PA, NDS
			RESPIRATORY TRACT AGENTS		
			ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
			BRINSUPRI TABS 10 MG	5	NDS
			BRINSUPRI TABS 25 MG	5	NDS
			<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	3	PA, MO	KALYDECO PACK 50 MG	5	PA, NDS
DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS	KALYDECO PACK 75 MG	5	PA, NDS
DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML	5	PA, NDS	KALYDECO TABS 150 MG	5	PA, NDS
DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	5	PA, NDS	ORKAMBI PACK 100-125 MG	5	NDS
DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS	ORKAMBI PACK 150-188 MG	5	NDS
FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML	5	PA, NDS	ORKAMBI PACK 75-94 MG	5	NDS
FASENRA SOSY 30 MG/ML	5	PA	ORKAMBI TABS 100-125 MG	5	NDS
<i>montelukast sodium chew 4 mg</i>	1	MO	ORKAMBI TABS 200-125 MG	5	NDS
<i>montelukast sodium chew 5 mg</i>	1	MO	SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG	5	NDS
<i>montelukast sodium pack 4 mg</i>	2	MO	SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG	5	NDS
<i>montelukast sodium tabs 10 mg</i>	1	MO	TOBI PODHALER CAPS 28 MG	5	
NUCALA SOAJ 100 MG/ML	5	PA, NDS	<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	5	PA
NUCALA SOSY 100 MG/ML	5	PA, NDS	TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG	5	LD, NDS
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	5	PA, NDS	TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG	5	LD, NDS
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	4	MO	TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	5	LD, NDS
CYSTIC FIBROSIS			TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	5	LD, NDS
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG	5	LD, NDS	PULMONARY FIBROSIS		
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG	5	LD, NDS	<i>nintedanib esylate caps 100 mg</i>	4	MO
CAYSTON SOLR 75 MG	5	LD, NDS	<i>nintedanib esylate caps 150 mg</i>	4	MO
KALYDECO PACK 13.4 MG	5	PA, NDS	OFEV CAPS 100 MG	5	NDS
KALYDECO PACK 25 MG	5	PA, NDS	OFEV CAPS 150 MG	5	NDS
KALYDECO PACK 5.8 MG	5	PA, NDS	<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	2	PA, MO
			PIRFENIDONE TABS 534 MG	2	PA, MO
			<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	2	PA, MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
RESPIRATORY AGENTS, MISCELLANEOUS			FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 220 MCG/ACT	4	MO
ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT	4	MO	GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	5	HI
ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT	3	MO	OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML	5	PA, NDS
ADVAIR HFA AERO 45- 21 MCG/ACT	4	MO	PULMICORT FLEXHALER AEPB 180 MCG/ACT	4	MO
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	3	MO	<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	4	MO
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	3	MO	<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	4	MO
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	4	MO	TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML	5	NDS
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	4	MO	TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	5	NDS
BREO ELLIPTA AEPB 100-25 MCG/ACT	3	MO	TRELEGY ELLIPTA AEPB 100-62.5-25 MCG/ACT	3	MO
BREO ELLIPTA AEPB 200-25 MCG/ACT	3	MO	TRELEGY ELLIPTA AEPB 200-62.5-25 MCG/ACT	3	MO
BREO ELLIPTA AEPB 50-25 MCG/INH	3	MO	WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	5	NDS
<i>breyana aero 160-4.5 mcg/act</i>	2		WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	5	NDS
<i>breyana aero 80-4.5 mcg/act</i>	2		WINREVAIR KIT 45 MG	5	NDS
BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8 MCG/ACT	4	MO	WINREVAIR KIT 60 MG	5	NDS
<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	2	PA, MO	<i>wixela inhub aepb 100- 50 mcg/act</i>	2	
<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	2	PA, MO	<i>wixela inhub aepb 250- 50 mcg/act</i>	2	
<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	4	PA, MO	<i>wixela inhub aepb 500- 50 mcg/act</i>	2	
FLUTICASONE FUROATE- VILANTEROL AEPB 100-25 MCG/ACT	3	MO	XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	5	PA, NDS
FLUTICASONE FUROATE- VILANTEROL AEPB 200-25 MCG/ACT	3	MO	XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	5	PA, NDS
			XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS
			XOLAIR SOLR 150 MG	5	PA, NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	5	PA, NDS	TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG	5	LD, NDS
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML	5	PA, NDS	TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG	5	LD, NDS
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML	5	PA, NDS	TYVASO REFILL KIT SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
VASODILATING AGENTS			TYVASO STARTER KIT SOLN 0.6 MG/ML	5	PA, LD
ADEMPAS TABS 0.5 MG	5	PA, NDS	UPTRAVI TABS 1000 MCG	5	NDS
ADEMPAS TABS 1 MG	5	PA, NDS	UPTRAVI TABS 1200 MCG	5	NDS
ADEMPAS TABS 1.5 MG	5	PA, NDS	UPTRAVI TABS 1400 MCG	5	NDS
ADEMPAS TABS 2 MG	5	PA, NDS	UPTRAVI TABS 1600 MCG	5	NDS
ADEMPAS TABS 2.5 MG	5	PA, NDS	UPTRAVI TABS 200 MCG	5	NDS
<i>ambrisentan tabs 10 mg</i>	2		UPTRAVI TABS 400 MCG	5	NDS
<i>ambrisentan tabs 5 mg</i>	2		UPTRAVI TABS 600 MCG	5	NDS
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	2		UPTRAVI TABS 800 MCG	5	NDS
<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	2		UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	5	NDS
<i>bosentan tbso 32 mg</i>	5	NDS	YUTREPIA CAPS 106 MCG	5	NDS
OPSYNVI TABS 10-20 MG	5	PA, NDS	YUTREPIA CAPS 26.5 MCG	5	NDS
OPSYNVI TABS 10-40 MG	5	PA, NDS	YUTREPIA CAPS 53 MCG	5	NDS
<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS	YUTREPIA CAPS 79.5 MCG	5	NDS
<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS	SERUMS, TOXOIDS, AND VACCINES		
<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	5	PA, LD, NDS	SERUMS		
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG	5	LD, NDS	GAMASTAN SOLN	3	
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG	5	LD, NDS	GAMMAGARD ERC SOLN 10 GM/100ML	5	HI
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG	5	LD, NDS	GAMMAGARD ERC SOLN 5 GM/50ML	5	HI

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	5	HI	BOOSTRIX SUSY 5-2.5- 18.5 LF-MCG/0.5	6	
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	5	HI	DAPTACEL SUSP 23- 15-5	6	
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	5	HI	ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	6	PA
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	5	HI	ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	6	PA
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	5	HI	ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	6	PA
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	5	PA, NDS	GARDASIL 9 SUSP 0.5 ML	6	
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	5	PA, NDS	GARDASIL 9 SUSY 0.5 ML	6	
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	5	PA, NDS	HAVRIX SUSY 1440 EL U/ML	6	
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	5	PA, NDS	HAVRIX SUSY 720 EL U/0.5ML	6	
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	5	PA, NDS	HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML	6	PA
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	3		HIBERIX SOLR 10 MCG	6	
TOXOIDS			IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML	6	PA
KINRIX SUSY 0.5 ML	6		INFANRIX SUSP 25-58- 10	6	
QUADRACEL SUSP	6		IPOLE SUSP	6	
QUADRACEL SUSY 0.5 ML	6		IXIARO SUSP	6	
TENIVAC SUSP 5-2 LF/0.5ML	6		JYNNEOS SUSP 0.5 ML	6	
VACCINES			M-M-R II SOLR	6	
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	6		MENQUADFI SOLN 0.5 ML	6	
ACTHIB SOLR	6		MENVEO SOLR	6	
ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6		MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML	6	
ADACEL SUSY 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	6		PEDIARIX SUSY	6	
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	6		PEDVAXHIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML	6	
BEXSERO SUSY 0.5 ML	6		PENBRAYA SUSR	6	
BOOSTRIX SUSP 5-2.5- 18.5 LF-MCG/0.5	6		PENMENVY SUSR	6	
			PENTACEL SUSR	6	
			PRIORIX SUSR	6	
			PROQUAD SUSR	6	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
RABAVERT SUSR	6	PA	SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS		
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML	6	PA	ANTI-INFECTIVES (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)		
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML	6	PA	BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %	5	NDS
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML	6	PA	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 %</i>	2	MO
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML	6	PA	<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	2	
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML	6	PA	<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	2	
ROTARIX SUSP	6		<i>ciclopirox soln 8 %</i>	2	
ROTATEQ SOLN	6		<i>clindamycin phos (once-daily) gel 1 %</i>	2	MO
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	6		<i>clindamycin phos (twice-daily) gel 1 %</i>	2	MO
SHINGRIX SUSY 50 MCG/0.5ML	6		<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	2	MO
TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	6		CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	2	
TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	6		CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	2	MO
TRUMENBA SUSY 0.5 ML	6		<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	2	MO
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML	6		<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	2	MO
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	6		<i>clotrimazole crea 1 %</i>	4	
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML	6		<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	2	
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML	6		<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	2	
VAQTA SUSY 25 UNIT/0.5ML	6		EMROSI CP24 40 MG	5	NDS
VAQTA SUSY 50 UNIT/ML	6		ERYTHROMYCIN GEL 2 %	2	MO
VARIVAX SUSR 1350 PFU/0.5ML	6		<i>erythromycin soln 2 %</i>	2	MO
VAXCHORA SUSR	6		<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	2	
VIMKUNYA SUSY 40 MCG/0.8ML	6		<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	2	
VIVOTIF CPDR	6		<i>ketoconazole crea 2 %</i>	2	
YF-VAX SUSR	6		<i>ketoconazole sham 2 %</i>	2	

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	2		ANZUPGO CREA 20 MG/GM	5	NDS
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	2		BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN 7.5-1 %	5	NDS
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	2		<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>metronidazole lotn 0.75 %</i>	2		BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %	2	MO
<i>mupirocin calcium crea 2 %</i>	2		<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>mupirocin oint 2 %</i>	2		<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	2	MO
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40-200000	2		<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	2		<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %</i>	2	MO
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	2		<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>nystatin powd 100000 unit/gm</i>	2		BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	2	MO
<i>nystop powd 100000 unit/gm</i>	2		<i>betamethasone valerate foam 0.12 %</i>	2	MO
<i>permethrin crea 5 %</i>	2		BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	2	MO
SELENIUM SULFIDE LOTN 2.5 %	2		<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	2	MO
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	2		<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-0.064 %</i>	4	
SSD CREA 1 %	2		<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	2	MO	<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	2	MO
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM	3		<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	2	MO
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	2		<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>terconazole supp 80 mg</i>	2				
ZELSUVMI GEL 10.3 %	5	NDS			
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (SKIN AND MUCOUS MEMBRANE)					
<i>alclometasone dipropionate crea 0.05 %</i>	2	MO			
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 %	2	MO			

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	2	
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	2	MO	<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	2	MO
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM	4	MO	<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide crea 0.05 %</i>	2	MO	<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	2	MO
<i>desonide lotn 0.05 %</i>	2	MO	<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	2	MO
<i>desonide oint 0.05 %</i>	2	MO	HALOBETASOL PROPIONATE FOAM 0.05 %	4	
<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	2	MO	<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	2	MO
<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	2	MO	<i>hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %</i>	2	MO
<i>diclofenac sodium gel 3 %</i>	4	MO	HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1 %	2	MO
<i>diclofenac sodium soln 1.5 %</i>	4	MO	HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1 %	2	MO
<i>diflorasone diacetate oint 0.05 %</i>	4	MO	HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1 %	2	MO
EBGLYSS SOAJ 250 MG/2ML	5	NDS	<i>hydrocortisone crea 2.5 %</i>	2	MO
EBGLYSS SOSY 250 MG/2ML	5	NDS	<i>hydrocortisone enem 100 mg/60ml</i>	2	MO
ENSTILAR FOAM 0.005- 0.064 %	5	NDS	HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	2	MO
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	2		<i>hydrocortisone oint 1 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01 %</i>	2	MO	<i>hydrocortisone oint 2.5 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO	<i>hydrocortisone valerate crea 0.2 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO	<i>hydrocortisone valerate oint 0.2 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	2	MO	<i>mometasone furoate crea 0.1 %</i>	2	MO
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	2	MO	<i>mometasone furoate oint 0.1 %</i>	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>mometasone furoate soln 0.1 %</i>	2	MO	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 %</i>	2	MO
NEMLUVIO AUIJ 30 MG	5	NDS	<i>lidocaine oint 5 %</i>	2	MO
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO	<i>lidocaine ptch 5 %</i>	2	PA, MO
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	2	MO	<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	2	MO
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	2	MO	<i>lidocan ptch 5 %</i>	2	PA, MO
RADIAURA CREA 3-0.5 %	5	NDS	PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %	2	
TRIAMCINOLONE ACETONIDE AERS 0.147 MG/GM	2	MO	CELL STIMULANTS AND PROLIFERANTS		
<i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i>	2	MO	<i>bexarotene gel 1 %</i>	5	PA, NDS
<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	2	MO	PANRETIN GEL 0.1 %	5	NDS
<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	2	MO	RETIN-A CREA 0.025 %	2	PA, MO
TRIAMCINOLONE ACETONIDE LOTN 0.025 %	2	MO	RETIN-A CREA 0.05 %	2	PA, MO
<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1 %</i>	2	MO	RETIN-A CREA 0.1 %	2	PA, MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	2	MO	RETIN-A GEL 0.01 %	2	PA, MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	2	MO	RETIN-A GEL 0.025 %	2	PA, MO
<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	2	MO	<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	2	PA, MO
<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	2	MO	<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	2	PA, MO
ANTIPRURITICS AND LOCAL ANESTHETICS			<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	2	PA, MO
<i>glydo prsy 2 %</i>	2	MO	<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	2	PA, MO
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE CREA 1-1 %	2	MO	<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	2	PA, MO
<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	2		SKIN AND MUCOUS MEMBRANE AGENTS, MISCELLANEOUS		
			<i>acitretin caps 10 mg</i>	2	
			<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	2	
			<i>acitretin caps 25 mg</i>	2	
			<i>adapalene gel 0.3 %</i>	2	MO
			ADAPALENE SOLN 0.1 %	5	NDS
			<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	2	MO
			ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %	5	NDS
			ADBRY SOAJ 300 MG/2ML	5	NDS
			ADBRY SOSY 150 MG/ML	5	NDS

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>ammonium lactate crea</i> 12 %	2	MO	FLUOROURACIL SOLN 2 %	2	MO
<i>azelaic acid gel</i> 15 %	2	MO	<i>fluorouracil soln</i> 5 %	2	MO
BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	5		<i>imiquimod crea</i> 5 %	2	MO
BIMZELX SOAJ 320 MG/2ML	5		<i>isotretinoin caps</i> 20 mg	2	NDS
BIMZELX SOSY 160 MG/ML	5		<i>isotretinoin caps</i> 30 mg	2	NDS
BIMZELX SOSY 320 MG/2ML	5		<i>isotretinoin caps</i> 40 mg	2	NDS
<i>calcipotriene crea</i> 0.005 %	2	MO	KLISYRI (250 MG) OINT 1 %	5	NDS
<i>calcipotriene oint</i> 0.005 %	2	MO	LEQSELVI TABS 8 MG	5	NDS
CALCIPOTRIENE SOLN 0.005 %	2	MO	LITFULO CAPS 50 MG	5	NDS
CALCITRIOL OINT 3 MCG/GM	2	MO	METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG	5	MO
<i>claravis caps</i> 10 mg	2	NDS	<i>nitroglycerin oint</i> 0.4 %	4	MO
<i>claravis caps</i> 20 mg	2	NDS	OPZELURA CREA 1.5 %	5	NDS
<i>claravis caps</i> 30 mg	2	NDS	PIMECROLIMUS CREA 1 %	4	MO
<i>claravis caps</i> 40 mg	2	NDS	PODOFILOX SOLN 0.5 %	2	MO
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150 MG/ML	5		SALICYLIC ACID SHAM 6 %	2	
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ 150 MG/ML	5		SANTYL OINT 250 UNIT/GM	3	MO
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150 MG/ML	5		SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	5	NDS
COSENTYX SOSY 150 MG/ML	5		SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML	5	
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML	5		SKYRIZI SOSY 150 MG/ML	5	
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300 MG/2ML	5		SKYRIZI SOSY 55 MG/0.37ML	5	
FLUOROURACIL CREA 0.5 %	5		<i>tacrolimus oint</i> 0.03 %	2	MO
<i>fluorouracil crea</i> 5 %	2	MO	<i>tacrolimus oint</i> 0.1 %	2	MO
			TALTZ SOAJ 80 MG/ML	5	NDS
			TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML	5	NDS
			TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML	5	NDS
			TALTZ SOSY 80 MG/ML	5	NDS
			<i>tazarotene crea</i> 0.05 %	4	PA, MO
			<i>tazarotene crea</i> 0.1 %	2	PA, MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требования/ограничения
<i>tazarotene gel 0.05 %</i>	4	PA, MO	<i>mirabegron er tb24 50 mg</i>	4	MO
<i>tazarotene gel 0.1 %</i>	4	PA, MO	<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	2	MO
TREMFYA ONE-PRESS SOPN 100 MG/ML	5		<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	2	MO
TREMFYA PEN SOAJ 200 MG/2ML	5	NDS	<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	2	MO
TREMFYA SOLN 200 MG/20ML	5	NDS	<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	2	MO
TREMFYA SOSY 100 MG/ML	5		<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	2	MO
TREMFYA SOSY 200 MG/2ML	5	NDS	<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	2	MO
TREMFYA-CD/UC INDUCTION SOAJ 200 MG/2ML	5	NDS	<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	2	MO
VALCHLOR GEL 0.016 %	5	NDS	THEO-24 CP24 300 MG	2	MO
VTAMA CREA 1 %	5	NDS	<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	2	
YESINTEK SOLN 130 MG/26ML	3		THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG	2	MO
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML	3		THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG	2	MO
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML	3		<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	2	MO
YESINTEK SOSY 90 MG/ML	3		<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	2	MO
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS			<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	2	MO
SMOOTH MUSCLE RELAXANTS			<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	2	MO
AMINOPHYLLINE SOLN 25 MG/ML	2		<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	2	MO
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i>	2	MO	<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	2	MO
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i>	2	MO	<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	2	MO
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	2		<i>tropium chloride tabs 20 mg</i>	2	MO
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	2	MO	VITAMINS		
<i>mirabegron er tb24 25 mg</i>	4	MO	VITAMINS		
			<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	2	MO

10/01/2026

Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния	Название лекарственного препарата	Уровень долевого участия в расходах	Требов ания/ог раниче ния
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	2	МО	PRENATAL TABS 27-1 MG	4	МО
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	2	МО	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>	31	<i>acitretin caps 10 mg</i>	109
<i>abacavir sulfate tabs 300 mg</i>	31	<i>acitretin caps 17.5 mg</i>	109
<i>abacavir sulfate-lamivudine tabs 600-300 mg</i>	31	<i>acitretin caps 25 mg</i>	109
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720 MG/2.4ML	72	ACTHIB SOLR.....	105
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 960 MG/3.2ML	72	ACTIMMUNE SOLN 100 MCG/0.5ML	98
ABILIFY MAINTENA PRSY 300 MG	72	<i>acyclovir caps 200 mg</i>	32
ABILIFY MAINTENA PRSY 400 MG	72	<i>acyclovir sodium soln 50 mg/ml</i>	32
ABILIFY MAINTENA SRER 300 MG	72	<i>acyclovir susp 200 mg/5ml</i>	32
ABILIFY MAINTENA SRER 400 MG	72	<i>acyclovir tabs 400 mg</i>	32
<i>abiraterone acetate tabs 250 mg</i>	35	<i>acyclovir tabs 800 mg</i>	32
<i>abiraterone acetate tabs 500 mg</i>	35	ADACEL SUSP 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	105
ABRAXANE SUSR 100 MG	35	ADACEL SUSY 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	105
ABRYSVO SOLR 120 MCG/0.5ML	105	<i>adapalene gel 0.3 %</i>	109
<i>acamprosate calcium tbec 333 mg</i>	58	ADAPALENE SOLN 0.1 %.....	109
<i>acarbose tabs 100 mg</i>	91	<i>adapalene-benzoyl peroxide gel 0.1-2.5 %</i>	109
<i>acarbose tabs 25 mg</i>	91	ADAPALENE-BENZOYL PEROXIDE PADS 0.1-2.5 %.....	109
<i>acarbose tabs 50 mg</i>	91	ADBRY SOAJ 300 MG/2ML.....	109
<i>acebutolol hcl caps 200 mg</i>	52	ADBRY SOSY 150 MG/ML.....	109
<i>acebutolol hcl caps 400 mg</i>	52	<i>adefovir dipivoxil tabs 10 mg</i>	32
ACETAMINOPHEN-CODEINE SOLN 120-12 MG/5ML.....	58	ADEMPAS TABS 0.5 MG	104
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-15 mg</i> ...	58	ADEMPAS TABS 1 MG	104
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-30 mg</i> ...	58	ADEMPAS TABS 1.5 MG	104
<i>acetaminophen-codeine tabs 300-60 mg</i> ...	58	ADEMPAS TABS 2 MG	104
<i>acetazolamide er cp12 500 mg</i>	85	ADEMPAS TABS 2.5 MG	104
<i>acetazolamide sodium solr 500 mg</i>	85	<i>adenosine soln 12 mg/4ml</i>	55
<i>acetazolamide tabs 125 mg</i>	85	<i>adenosine soln 6 mg/2ml</i>	55
<i>acetazolamide tabs 250 mg</i>	85	<i>adriamycin solr 50 mg</i>	35
ACETIC ACID SOLN 0.25 %.....	98	ADVAIR HFA AERO 115-21 MCG/ACT....	103
<i>acetic acid soln 2 %</i>	86	ADVAIR HFA AERO 230-21 MCG/ACT....	103
<i>acetylcysteine soln 10 %</i>	96	ADVAIR HFA AERO 45-21 MCG/ACT	103
<i>acetylcysteine soln 20 %</i>	96	AJOVY SOAJ 225 MG/1.5ML	66
ACETYLCYSTEINE SOLN 200 MG/ML	96	AJOVY SOSY 225 MG/1.5ML.....	66
		AKEEGA TABS 100-500 MG	35

10/01/2026

AKEEGA TABS 50-500 MG	35
albendazole.....	147
albendazole tabs	25
albendazole tabs 200 mg	25
albuterol sulfate hfa aers 108 (90 base) mcg/act.....	48
albuterol sulfate nebu (2.5 mg/3ml) 0.083%.....	48
albuterol sulfate nebu 0.63 mg/3ml	48
albuterol sulfate nebu 1.25 mg/3ml	48
albuterol sulfate nebu 2.5 mg/0.5ml	48
albuterol sulfate syrp 2 mg/5ml.....	48
albuterol sulfate tabs 2 mg	48
albuterol sulfate tabs 4 mg	48
alclometasone dipropionate crea 0.05 %..	107
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE OINT 0.05 %	107
ALCOHOL PREP PADS 70 %.....	80
ALDURAZYME SOLN 2.9 MG/5ML	83
ALECENSA CAPS 150 MG.....	35
alendronate sodium tabs 10 mg	96
alendronate sodium tabs 35 mg	96
alendronate sodium tabs 70 mg	96
alfuzosin hcl er tb24 10 mg	48
ALISKIREN FUMARATE TABS 150 MG	56
ALISKIREN FUMARATE TABS 300 MG	56
allopurinol tabs 100 mg	96
allopurinol tabs 300 mg	96
alose tron hcl tabs 0.5 mg	86
alose tron hcl tabs 1 mg	86
alprazolam tabs 0.25 mg	68
alprazolam tabs 0.5 mg	68
alprazolam tabs 1 mg	68
alprazolam tabs 2 mg	68
ALUNBRIG TABS 180 MG	35
ALUNBRIG TABS 30 MG	35
ALUNBRIG TABS 90 MG	35
ALUNBRIG TBPk 90 & 180 MG.....	35
ALVAIZ TABS 18 MG.....	50
ALVAIZ TABS 36 MG.....	50
ALVAIZ TABS 54 MG.....	50
ALVAIZ TABS 9 MG.....	50
ALVESCO AERS 160 MCG/ACT	103
ALVESCO AERS 80 MCG/ACT	103
ALYFTREK TABS 10-50-125 MG	102
ALYFTREK TABS 4-20-50 MG	102
amantadine hcl caps 100 mg.....	67

amantadine hcl soln 50 mg/5ml	67
amantadine hcl tabs 100 mg	67
ambrisentan tabs 10 mg	104
ambrisentan tabs 5 mg	104
amikacin sulfate soln 1 gm/4ml.....	25
amikacin sulfate soln 500 mg/2ml	25
AMILORIDE HCL TABS 5 MG	81
AMILORIDE-HYDROCHLOROTHIAZIDE TABS 5-50 MG	81
aminocaproic acid soln 0.25 gm/ml.....	49
aminocaproic acid soln 250 mg/ml.....	49
aminocaproic acid tabs 1000 mg	49
aminocaproic acid tabs 500 mg	49
AMINOPHYLLINE SOLN 25 MG/ML.....	111
amiodarone hcl soln 150 mg/3ml	55
amiodarone hcl soln 450 mg/9ml	55
amiodarone hcl soln 900 mg/18ml	55
amiodarone hcl tabs 100 mg.....	55
amiodarone hcl tabs 200 mg.....	55
amiodarone hcl tabs 400 mg.....	55
amitriptyline hcl tabs 10 mg.....	72
amitriptyline hcl tabs 100 mg.....	72
amitriptyline hcl tabs 150 mg.....	72
amitriptyline hcl tabs 25 mg.....	72
amitriptyline hcl tabs 50 mg.....	72
amitriptyline hcl tabs 75 mg.....	72
AMJEVITA SOAJ 40 MG/0.4ML	97
AMJEVITA SOAJ 80 MG/0.8ML	97
AMJEVITA SOSY 40 MG/0.4ML.....	97
AMJEVITA-PED 10KG TO <15KG SOSY 10 MG/0.2ML	97
AMJEVITA-PED 15KG TO <30KG SOSY 20 MG/0.2ML	97
amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-20 mg	54
amlodipine besy-benazepril hcl caps 10-40 mg	54
amlodipine besy-benazepril hcl caps 2.5-10 mg	54
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-10 mg	54
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-20 mg	54
amlodipine besy-benazepril hcl caps 5-40 mg	54
amlodipine besylate tabs 10 mg.....	54

<i>amlodipine besylate tabs 2.5 mg</i>	54	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 30</i>	
<i>amlodipine besylate tabs 5 mg</i>	54	<i>mg</i>	61
<i>ammonium lactate crea 12 %</i>	110	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 5 mg</i>	
<i>amoxapine tabs 100 mg</i>	72		61
<i>amoxapine tabs 150 mg</i>	72	<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 7.5</i>	
<i>amoxapine tabs 25 mg</i>	72	<i>mg</i>	61
<i>amoxapine tabs 50 mg</i>	72	<i>amphotericin b liposome susr 50 mg</i>	30
<i>amoxicillin caps 250 mg</i>	25	<i>AMPHOTERICIN B SOLR 50 MG</i>	30
<i>amoxicillin caps 500 mg</i>	25	<i>ampicillin caps 500 mg</i>	25
<i>AMOXICILLIN CHEW 125 MG</i>	25	<i>ampicillin sodium injection solr 2 gm</i>	25
<i>AMOXICILLIN CHEW 250 MG</i>	25	<i>AMPICILLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLR</i>	
<i>amoxicillin susr 125 mg/5ml</i>	25	<i>2 GM</i>	25
<i>amoxicillin susr 200 mg/5ml</i>	25	<i>ampicillin sodium solr 1 gm</i>	25
<i>amoxicillin susr 250 mg/5ml</i>	25	<i>ampicillin sodium solr 10 gm</i>	25
<i>amoxicillin susr 400 mg/5ml</i>	25	<i>ampicillin sodium solr 250 mg</i>	25
<i>amoxicillin tabs 500 mg</i>	25	<i>ampicillin sodium solr 500 mg</i>	25
<i>amoxicillin tabs 875 mg</i>	25	<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 1.5</i>	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 200-28.5</i>		<i>(1-0.5) gm</i>	26
<i>mg/5ml</i>	25	<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solr 3</i>	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 250-62.5</i>		<i>(2-1) gm</i>	26
<i>mg/5ml</i>	25	<i>AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM</i>	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 400-57</i>		<i>INTRAVENOUS SOLR 1.5 (1-0.5) GM</i>	26
<i>mg/5ml</i>	25	<i>AMPICILLIN-SULBACTAM SODIUM</i>	
<i>amoxicillin-pot clavulanate susr 600-42.9</i>		<i>INTRAVENOUS SOLR 3 (2-1) GM</i>	26
<i>mg/5ml</i>	25	<i>AMVUTTRA SOSY 25 MG/0.5ML</i>	98
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 250-125 mg</i>		<i>anagrelide hcl caps 0.5 mg</i>	49
.....	25	<i>anagrelide hcl caps 1 mg</i>	49
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 500-125 mg</i>		<i>anastrozole tabs 1 mg</i>	36
.....	25	<i>ANDEMBRY SOAJ 200 MG/1.2ML</i>	99
<i>amoxicillin-pot clavulanate tabs 875-125 mg</i>		<i>ANZUPGO CREA 20 MG/GM</i>	107
.....	25	<i>APLENZIN TB24 348 MG</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 10 mg</i>	60	<i>APLENZIN TB24 522 MG</i>	72
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 15 mg</i>	61	<i>apomorphine hcl soct 30 mg/3ml</i>	67
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 20 mg</i>	61	<i>APRACLONIDINE HCL SOLN 0.5 %</i>	86
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 25 mg</i>	61	<i>aprepitant caps 125 mg</i>	86
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 30 mg</i>	61	<i>aprepitant caps 40 mg</i>	86
<i>amphetamine-dextroamphet er cp24 5 mg</i>	61	<i>aprepitant caps 80 mg</i>	86
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 10</i>		<i>aprepitant cppk 80 & 125 mg</i>	87
<i>mg</i>	61	<i>apri tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	90
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 12.5</i>		<i>APTIVUS CAPS 250 MG</i>	32
<i>mg</i>	61	<i>AQNEURSA PACK 1 GM</i>	99
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 15</i>		<i>ARANELLE TABS 0.5/1/0.5-35 MG-MCG</i> ..	90
<i>mg</i>	61	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 100</i>	
<i>amphetamine-dextroamphetamine tabs 20</i>		<i>MCG/ML</i>	50
<i>mg</i>	61	<i>ARANESP (ALBUMIN FREE) SOLN 60</i>	
		<i>MCG/ML</i>	50

10/01/2026

ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 100 MCG/0.5ML	50	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 100-25 mg</i>	52
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 150 MCG/0.3ML	51	<i>atenolol-chlorthalidone tabs 50-25 mg</i>	53
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 300 MCG/0.6ML	51	<i>atomoxetine hcl caps 10 mg</i>	70
ARANESP (ALBUMIN FREE) SOSY 60 MCG/0.3ML	51	<i>atomoxetine hcl caps 100 mg</i>	70
ARCALYST SOLR 220 MG	99	<i>atomoxetine hcl caps 18 mg</i>	70
AREXVY SUSR 120 MCG/0.5ML	105	<i>atomoxetine hcl caps 25 mg</i>	70
<i>arformoterol tartrate nebu 15 mcg/2ml</i>	48	<i>atomoxetine hcl caps 40 mg</i>	70
<i>argatroban soln 250 mg/2.5ml</i>	49	<i>atomoxetine hcl caps 60 mg</i>	70
ARGYLE STERILE WATER SOLN	99	<i>atomoxetine hcl caps 80 mg</i>	70
ARIKAYCE SUSP 590 MG/8.4ML	26	<i>atorvastatin calcium tabs 10 mg</i>	52
<i>aripiprazole soln 1 mg/ml</i>	72	<i>atorvastatin calcium tabs 20 mg</i>	52
<i>aripiprazole tabs 10 mg</i>	72	<i>atorvastatin calcium tabs 40 mg</i>	52
<i>aripiprazole tabs 15 mg</i>	72	<i>atorvastatin calcium tabs 80 mg</i>	52
<i>aripiprazole tabs 2 mg</i>	72	<i>atovaquone susp 750 mg/5ml</i>	31
<i>aripiprazole tabs 20 mg</i>	72	<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 250-100 mg</i>	31
<i>aripiprazole tabs 30 mg</i>	72	<i>atovaquone-proguanil hcl tabs 62.5-25 mg</i>	31
<i>aripiprazole tabs 5 mg</i>	72	<i>atropine sulfate soln 1 %</i>	86
<i>aripiprazole tbdp 10 mg</i>	72	<i>atropine sulfate soln 8 mg/20ml</i>	46
<i>aripiprazole tbdp 15 mg</i>	72	<i>atropine sulfate sosy 1 mg/10ml</i>	46
ARISTADA INITIO PRSY 675 MG/2.4ML	72	ATTRUBY TBPk 356 MG	55
ARISTADA PRSY 1064 MG/3.9ML	72	AUGMENTIN SUSR 125-31.25 MG/5ML	26
ARISTADA PRSY 441 MG/1.6ML	72	AUGTYRO CAPS 160 MG	36
ARISTADA PRSY 662 MG/2.4ML	72	AUGTYRO CAPS 40 MG	36
ARISTADA PRSY 882 MG/3.2ML	72	AUSTEDO TABS 12 MG	70
<i>armodafinil tabs 150 mg</i>	61	AUSTEDO TABS 6 MG	70
<i>armodafinil tabs 200 mg</i>	61	AUSTEDO TABS 9 MG	70
<i>armodafinil tabs 250 mg</i>	61	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION TEPK 12 & 18 & 24 & 30 MG	70
<i>armodafinil tabs 50 mg</i>	61	AUSTEDO XR TB24 12 MG	70
<i>arsenic trioxide soln 12 mg/6ml</i>	36	AUSTEDO XR TB24 18 MG	70
<i>asenapine maleate subl 10 mg</i>	72	AUSTEDO XR TB24 24 MG	70
<i>asenapine maleate subl 2.5 mg</i>	72	AUSTEDO XR TB24 30 MG	70
<i>asenapine maleate subl 5 mg</i>	72	AUSTEDO XR TB24 36 MG	70
ASMANEX HFA AERO 100 MCG/ACT	103	AUSTEDO XR TB24 42 MG	70
ASMANEX HFA AERO 200 MCG/ACT	103	AUSTEDO XR TB24 48 MG	70
ASPARLAS SOLN 3750 UNIT/5ML	36	AUSTEDO XR TB24 6 MG	70
<i>aspirin-dipyridamole er cp12 25-200 mg</i>	49	AUVELITY TBCR 45-105 MG	72
<i>atazanavir sulfate caps 150 mg</i>	32	AUVELITY TITRATION PACK TEPK 30-105 MG & 45-105 MG	72
<i>atazanavir sulfate caps 200 mg</i>	32	AUVI-Q SOAJ 0.1 MG/0.1ML	48
<i>atazanavir sulfate caps 300 mg</i>	32	AUVI-Q SOAJ 0.15 MG/0.15ML	48
<i>atenolol tabs 100 mg</i>	52	AUVI-Q SOAJ 0.3 MG/0.3ML	48
<i>atenolol tabs 25 mg</i>	52	AVASTIN SOLN 100 MG/4ML	36
<i>atenolol tabs 50 mg</i>	52	AVASTIN SOLN 400 MG/16ML	36
		<i>aviane tabs 0.1-20 mg-mcg</i>	90

10/01/2026

AVMAPKI FAKZYNJA CO-PACK THPK 0.8 & 200 MG.....	36
AVONEX PEN AJKT 30 MCG/0.5ML	71
AVONEX PREFILLED PSKT 30 MCG/0.5ML	71
AVTOZMA SOAJ 162 MG/0.9ML.....	97
AVTOZMA SOLN 200 MG/10ML.....	97
AVTOZMA SOLN 400 MG/20ML.....	97
AVTOZMA SOLN 80 MG/4ML.....	97
AVTOZMA SOSY 162 MG/0.9ML	97
AYVAKIT TABS 100 MG	36
AYVAKIT TABS 200 MG	36
AYVAKIT TABS 25 MG	36
AYVAKIT TABS 300 MG	36
AYVAKIT TABS 50 MG	36
<i>azacitidine susr 100 mg.....</i>	36
<i>azathioprine tabs 100 mg</i>	98
<i>azathioprine tabs 50 mg</i>	98
<i>azathioprine tabs 75 mg</i>	98
<i>azelaic acid gel 15 %.....</i>	110
<i>azelastine hcl soln 0.05 %.....</i>	85
<i>azelastine hcl soln 0.1 %.....</i>	85
<i>azithromycin solr 500 mg</i>	26
<i>azithromycin susr 100 mg/5ml.....</i>	26
<i>azithromycin susr 200 mg/5ml.....</i>	26
<i>azithromycin tabs 250 mg</i>	26
<i>azithromycin tabs 500 mg</i>	26
<i>azithromycin tabs 600 mg</i>	26
<i>aztreonam solr 1 gm.....</i>	26

B

BACITRACIN OINT 500 UNIT/GM	84
BACITRACIN-POLYMYXIN B OINT 500-10000 UNIT/GM	84
BACITRA-NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OINT 1 %.....	84
<i>baclofen soln 10 mg/5ml</i>	47
<i>baclofen susp 25 mg/5ml</i>	47
<i>baclofen tabs 10 mg.....</i>	47
<i>baclofen tabs 20 mg.....</i>	47
<i>baclofen tabs 5 mg.....</i>	47
<i>balsalazide disodium caps 750 mg.....</i>	86
BALVERSA TABS 3 MG	36
BALVERSA TABS 4 MG	36
BALVERSA TABS 5 MG	36
<i>balziva tabs 0.4-35 mg-mcg</i>	90

BAQSIMI ONE PACK POWD 3 MG/DOSE.91	
BAQSIMI TWO PACK POWD 3 MG/DOSE 91	
BARACLUDE SOLN 0.05 MG/ML.....	32
BCG VACCINE SOLR 50 MG.....	36
BELBUCA FILM 150 MCG.....	71
BELBUCA FILM 300 MCG.....	71
BELBUCA FILM 450 MCG.....	71
BELBUCA FILM 600 MCG.....	71
BELBUCA FILM 75 MCG.....	71
BELBUCA FILM 750 MCG.....	71
BELBUCA FILM 900 MCG.....	71
<i>benazepril hcl tabs 10 mg</i>	56
<i>benazepril hcl tabs 20 mg</i>	56
<i>benazepril hcl tabs 40 mg</i>	56
<i>benazepril hcl tabs 5 mg</i>	56
<i>bendamustine hcl solr 100 mg</i>	36
BENLYSTA SOAJ 200 MG/ML	98
BENLYSTA SOSY 200 MG/ML.....	98
BENZOYL PEROXIDE FORTE- HC LOTN 7.5-1 %.....	107
BENZOYL PEROXIDE GEL 6.5 %.....	106
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3 % ..</i>	106
<i>benztropine mesylate soln 1 mg/ml.....</i>	67
<i>benztropine mesylate tabs 0.5 mg</i>	67
<i>benztropine mesylate tabs 1 mg</i>	67
<i>benztropine mesylate tabs 2 mg</i>	67
BESREMI PEN SOPN 500 MCG/0.5ML	36
BESREMI SOSY 500 MCG/ML.....	36
<i>betamethasone dipropionate aug crea 0.05 %</i>	107
BETAMETHASONE DIPROPIONATE AUG GEL 0.05 %.....	107
<i>betamethasone dipropionate aug lotn 0.05 %</i>	107
<i>betamethasone dipropionate aug oint 0.05 %</i>	107
<i>betamethasone dipropionate crea 0.05 %..</i>	107
<i>betamethasone dipropionate lotn 0.05 %..</i>	107
<i>betamethasone dipropionate oint 0.05 %..</i>	107
<i>betamethasone sod phos & acet susp 6 (3-3) mg/ml</i>	88
BETAMETHASONE VALERATE CREA 0.1 %	107
<i>betamethasone valerate foam 0.12 %.....</i>	107
BETAMETHASONE VALERATE LOTN 0.1 %	107

10/01/2026

<i>betamethasone valerate oint 0.1 %</i>	107	<i>bosentan tabs 62.5 mg</i>	104
BETASERON KIT 0.3 MG	71	<i>bosentan tbso 32 mg</i>	104
BETAXOLOL HCL SOLN 0.5 %	85	BOSULIF CAPS 100 MG	36
<i>bethanechol chloride tabs 10 mg</i>	47	BOSULIF CAPS 50 MG	36
<i>bethanechol chloride tabs 25 mg</i>	47	BOSULIF TABS 100 MG	36
<i>bethanechol chloride tabs 5 mg</i>	47	BOSULIF TABS 500 MG	36
<i>bethanechol chloride tabs 50 mg</i>	47	<i>bosutinib tabs 100 mg</i>	36
<i>bexarotene caps 75 mg</i>	36	<i>bosutinib tabs 400 mg</i>	36
<i>bexarotene gel 1 %</i>	109	<i>bosutinib tabs 500 mg</i>	36
BEXSERO SUSY 0.5 ML	105	BRAFTOVI CAPS 75 MG	36
<i>bicalutamide tabs 50 mg</i>	36	BREO ELLIPTA AEPB 100-25 MCG/ACT	103
BICILLIN C-R 900/300 SUSP 900000-300000		BREO ELLIPTA AEPB 200-25 MCG/ACT	103
UNIT/2ML	26	BREO ELLIPTA AEPB 50-25 MCG/INH ...	103
BICILLIN C-R SUSP 1200000 UNIT/2ML...	26	<i>breyna aero 160-4.5 mcg/act</i>	103
BICILLIN L-A SUSY 1200000 UNIT/2ML ...	26	<i>breyna aero 80-4.5 mcg/act</i>	103
BICILLIN L-A SUSY 2400000 UNIT/4ML ...	26	BREZTRI AEROSPHERE AERO 160-9-4.8	
BICILLIN L-A SUSY 600000 UNIT/ML	26	MCG/ACT	103
BIKTARVY TABS 30-120-15 MG	32	<i>brimonidine tartrate soln 0.2 %</i>	85
BIKTARVY TABS 50-200-25 MG	32	BRINSUPRI TABS 10 MG	101
<i>bimatoprost soln 0.03 %</i>	85	BRINSUPRI TABS 25 MG	101
BIMZELX SOAJ 160 MG/ML	110	<i>brivaracetam soln 10 mg/ml</i>	62
BIMZELX SOAJ 320 MG/2ML	110	<i>brivaracetam tabs 10 mg</i>	62
BIMZELX SOSY 160 MG/ML	110	<i>brivaracetam tabs 100 mg</i>	62
BIMZELX SOSY 320 MG/2ML	110	<i>brivaracetam tabs 25 mg</i>	62
<i>bismuth/metronidaz/tetracyclin caps 140-125-</i>		<i>brivaracetam tabs 50 mg</i>	62
<i>125 mg</i>	87	<i>brivaracetam tabs 75 mg</i>	63
<i>bisoprolol fumarate tabs 10 mg</i>	53	<i>bromfenac sodium (once-daily) soln 0.09 %</i>	84
<i>bisoprolol fumarate tabs 5 mg</i>	53	<i>bromocriptine mesylate caps 5 mg</i>	67
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 10-6.25</i>		<i>bromocriptine mesylate tabs 2.5 mg</i>	67
<i>mg</i>	53	BRUKINSA CAPS 80 MG	36
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 2.5-6.25</i>		BRUKINSA TABS 160 MG	36
<i>mg</i>	53	BUCAPSOL CAPS 10 MG	68
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide tabs 5-6.25 mg</i>		BUCAPSOL CAPS 15 MG	68
.....	53	BUCAPSOL CAPS 7.5 MG	68
BIXLENVO TABS 75-50 MG	32	<i>budesonide cpep 3 mg</i>	88
<i>bleomycin sulfate solr 15 unit</i>	36	BUDESONIDE ER TB24 9 MG	88
<i>bleomycin sulfate solr 30 unit</i>	36	<i>budesonide susp 0.25 mg/2ml</i>	103
BLINCYTO SOLR 35 MCG	36	<i>budesonide susp 0.5 mg/2ml</i>	103
BOMYNTRA SOLN 120 MG/1.7ML	96	<i>budesonide susp 1 mg/2ml</i>	103
BOMYNTRA SOSY 120 MG/1.7ML	96	<i>bumetanide tabs 0.5 mg</i>	81
BOOSTRIX SUSP 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5		<i>bumetanide tabs 1 mg</i>	81
.....	105	<i>bumetanide tabs 2 mg</i>	81
BOOSTRIX SUSY 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5		<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.25 %</i>	99
.....	105	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	99
<i>bortezomib solr 3.5 mg</i>	36	<i>bupivacaine hcl (pf) soln 0.75 %</i>	99
<i>bosentan tabs 125 mg</i>	104	<i>bupivacaine hcl soln 0.5 %</i>	99

<i>bupivacaine in dextrose soln 0.75-8.25 %</i> ..	99
<i>bupivacaine spinal soln 0.75-8.25 %</i>	99
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.25% -1</i> <i>200000</i>	99
<i>bupivacaine-epinephrine (pf) soln 0.5% -1</i> <i>200000</i>	99
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.25% -1</i> <i>200000</i>	99
<i>bupivacaine-epinephrine soln 0.5% -1</i> <i>200000</i>	99
<i>buprenorphine hcl subl 2 mg</i>	71
<i>buprenorphine hcl subl 8 mg</i>	71
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 2-0.5 mg</i>	71
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl subl 8-2 mg</i>	71
<i>buprenorphine ptwk 10 mcg/hr</i>	71
<i>buprenorphine ptwk 15 mcg/hr</i>	71
<i>buprenorphine ptwk 20 mcg/hr</i>	71
<i>buprenorphine ptwk 5 mcg/hr</i>	71
<i>buprenorphine ptwk 7.5 mcg/hr</i>	71
<i>bupropion hcl er (smoking det) tb12 150 mg</i>	47
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 100 mg</i>	72
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 150 mg</i>	72
<i>bupropion hcl er (sr) tb12 200 mg</i>	72
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 150 mg</i>	73
<i>bupropion hcl er (xl) tb24 300 mg</i>	73
<i>BUPROPION HCL ER (XL) TB24 450 MG</i>	73
<i>bupropion hcl tabs 100 mg</i>	73
<i>bupropion hcl tabs 75 mg</i>	73
<i>bupirone hcl tabs 10 mg</i>	68
<i>bupirone hcl tabs 15 mg</i>	68
<i>bupirone hcl tabs 30 mg</i>	68
<i>bupirone hcl tabs 5 mg</i>	68
<i>bupirone hcl tabs 7.5 mg</i>	68
<i>butalbital-apap-caffeine tabs 50-325-40 mg</i>	58
<i>butalbital-aspirin-caffeine caps 50-325-40 mg</i>	58
<i>BYOOVIZ SOLN 0.5 MG/0.05ML</i>	86
<i>BYSANTI TABS 1 MG</i>	73
<i>BYSANTI TABS 10 MG</i>	73
<i>BYSANTI TABS 12 MG</i>	73
<i>BYSANTI TABS 2 MG</i>	73
<i>BYSANTI TABS 4 MG</i>	73
<i>BYSANTI TABS 6 MG</i>	73

<i>BYSANTI TABS 8 MG</i>	73
<i>BYSANTI TITRATION PACK A TBPk 1 & 2 &</i> <i>4 & 6 MG</i>	73
<i>BYSANTI TITRATION PACK B TBPk 1 & 2 &</i> <i>6 & 8 MG</i>	73
<i>BYSANTI TITRATION PACK C TBPk 1 & 2 &</i> <i>6 MG</i>	73

C

<i>CABENUVA SUER 400 & 600 MG/2ML</i>	32
<i>CABENUVA SUER 600 & 900 MG/3ML</i>	32
<i>cabergoline tabs 0.5 mg</i>	67
<i>CABLIVI KIT 11 MG</i>	51
<i>CABOMETYX TABS 20 MG</i>	36
<i>CABOMETYX TABS 40 MG</i>	36
<i>CABOMETYX TABS 60 MG</i>	36
<i>caffeine citrate soln 60 mg/3ml</i>	61
<i>calcipotriene crea 0.005 %</i>	110
<i>calcipotriene oint 0.005 %</i>	110
<i>CALCIPOTRIENE SOLN 0.005 %</i>	110
<i>calcipotriene-betameth diprop susp 0.005-</i> <i>0.064 %</i>	107
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/act</i>	94
<i>calcitonin (salmon) soln 200 unit/ml</i>	94
<i>calcitriol caps 0.25 mcg</i>	111
<i>calcitriol caps 0.5 mcg</i>	112
<i>CALCITRIOL OINT 3 MCG/GM</i>	110
<i>calcitriol oral soln 1 mcg/ml</i>	112
<i>calcium acetate (phos binder) caps 667 mg</i>	82
<i>calcium acetate (phos binder) tabs 667 mg</i>	82
<i>CALQUENCE TABS 100 MG</i>	36
<i>CAMCEVI PRSY 42 MG</i>	36
<i>candesartan cilexetil tabs 16 mg</i>	56
<i>candesartan cilexetil tabs 32 mg</i>	56
<i>candesartan cilexetil tabs 4 mg</i>	56
<i>candesartan cilexetil tabs 8 mg</i>	56
<i>CAPLYTA CAPS 10.5 MG</i>	73
<i>CAPLYTA CAPS 21 MG</i>	73
<i>CAPLYTA CAPS 42 MG</i>	73
<i>CAPRELSA TABS 100 MG</i>	36
<i>CAPRELSA TABS 300 MG</i>	36
<i>captopril tabs 100 mg</i>	56
<i>captopril tabs 12.5 mg</i>	56
<i>captopril tabs 25 mg</i>	56
<i>captopril tabs 50 mg</i>	56
<i>carbamazepine chew 100 mg</i>	63

10/01/2026

CARBAMAZEPINE CHEW 200 MG	63	CEFACLOR CAPS 250 MG	26
carbamazepine er cp12 100 mg	63	CEFACLOR CAPS 500 MG	26
carbamazepine er cp12 200 mg	63	CEFACLOR SUSR 250 MG/5ML	26
carbamazepine er cp12 300 mg	63	cefadroxil caps 500 mg	26
carbamazepine er tb12 100 mg	63	cefazolin sodium solr 1 gm	26
carbamazepine er tb12 200 mg	63	cefazolin sodium solr 10 gm	26
carbamazepine er tb12 400 mg	63	cefazolin sodium solr 500 mg	26
carbamazepine susp 100 mg/5ml	63	cefdinir caps 300 mg	26
carbamazepine tabs 200 mg	63	cefdinir susr 125 mg/5ml	26
carbidopa tabs 25 mg	67	cefdinir susr 250 mg/5ml	26
carbidopa-levodopa er tbcr 25-100 mg	67	cefepime hcl solr 1 gm	26
carbidopa-levodopa er tbcr 50-200 mg	67	cefepime hcl solr 2 gm	26
carbidopa-levodopa tabs 10-100 mg	67	CEFEPIME-DEXTROSE SOLR 2-5 GM- %(50ML)	26
carbidopa-levodopa tabs 25-100 mg	67	cefixime caps 400 mg	26
carbidopa-levodopa tabs 25-250 mg	67	CEFIXIME SUSR 100 MG/5ML	26
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5- 50-200 mg	67	cefixime susr 200 mg/5ml	26
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75- 75-200 mg	67	CEFOTAXIME SODIUM SOLR 1 GM	26
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100- 200 mg	67	CEFOTETAN DISODIUM SOLR 1 GM	26
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25- 125-200 mg	67	cefotetan disodium solr 2 gm	26
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5- 150-200 mg	67	cefoxitin sodium solr 1 gm	26
carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200- 200 mg	67	cefoxitin sodium solr 10 gm	26
carboplatin soln 150 mg/15ml	36	cefoxitin sodium solr 2 gm	26
carboplatin soln 450 mg/45ml	36	CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 100 MG/5ML	26
carboplatin soln 50 mg/5ml	36	CEFPODOXIME PROXETIL SUSR 50 MG/5ML	26
carboplatin soln 600 mg/60ml	36	cefpodoxime proxetil tabs 100 mg	27
carglumic acid tbso 200 mg	80	cefpodoxime proxetil tabs 200 mg	27
carmustine solr 100 mg	36	ceftaroline fosamil solr 400 mg	27
cartia xt cp24 120 mg	54	ceftazidime solr 1 gm	27
cartia xt cp24 180 mg	54	CEFTAZIDIME SOLR 6 GM	27
cartia xt cp24 240 mg	54	ceftriaxone sodium solr 1 gm	27
cartia xt cp24 300 mg	54	ceftriaxone sodium solr 10 gm	27
carvedilol tabs 12.5 mg	53	ceftriaxone sodium solr 2 gm	27
carvedilol tabs 25 mg	53	ceftriaxone sodium solr 250 mg	27
carvedilol tabs 3.125 mg	53	ceftriaxone sodium solr 500 mg	27
carvedilol tabs 6.25 mg	53	cefuroxime axetil tabs 250 mg	27
caspofungin acetate solr 50 mg	30	cefuroxime axetil tabs 500 mg	27
caspofungin acetate solr 70 mg	30	cefuroxime sodium solr 1.5 gm	27
CAVHANZA TBDP 60 MG	36	cefuroxime sodium solr 750 mg	27
CAVHANZA TBDP 80 MG	36	celecoxib caps 100 mg	58
CAYSTON SOLR 75 MG	102	celecoxib caps 200 mg	58
		celecoxib caps 400 mg	58
		celecoxib caps 50 mg	58
		CELONTIN CAPS 300 MG	63

10/01/2026

<i>cephalexin caps 250 mg</i>	27	<i>cilostazol tabs 100 mg</i>	49
<i>cephalexin caps 500 mg</i>	27	<i>cilostazol tabs 50 mg</i>	49
<i>cephalexin susr 125 mg/5ml</i>	27	CILOXAN OINT 0.3 %	84
<i>cephalexin susr 250 mg/5ml</i>	27	CIMDUO TABS 300-300 MG	32
<i>cephalexin tabs 500 mg</i>	27	<i>cimetidine hcl soln 300 mg/5ml</i>	87
CEQUA SOLN 0.09 %.....	84	<i>cinacalcet hcl tabs 30 mg</i>	94
CERDELGA CAPS 84 MG	83	<i>cinacalcet hcl tabs 60 mg</i>	94
CEREZYME SOLR 400 UNIT	83	<i>cinacalcet hcl tabs 90 mg</i>	94
CHEMET CAPS 100 MG.....	88	CIPROFLOXACIN HCL SOLN 0.3 %.....	84
CHLORAMPHENICOL SOD SUCCINATE		<i>ciprofloxacin hcl tabs 250 mg</i>	27
SOLR 1 GM.....	27	<i>ciprofloxacin hcl tabs 500 mg</i>	27
<i>chlordiazepoxide hcl caps 10 mg</i>	68	<i>ciprofloxacin hcl tabs 750 mg</i>	27
<i>chlordiazepoxide hcl caps 25 mg</i>	68	CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 200	
<i>chlordiazepoxide hcl caps 5 mg</i>	68	MG/100ML	27
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE		CIPROFLOXACIN IN D5W SOLN 400	
TABS 10-25 MG	73	MG/200ML	27
CHLORDIAZEPOXIDE-AMITRIPTYLINE		<i>ciprofloxacin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>	
TABS 5-12.5 MG	73		84
<i>chlordiazepoxide-clidinium caps 5-2.5 mg</i> ..	46	<i>cisplatin soln 100 mg/100ml</i>	36
<i>chlorhexidine gluconate soln 0.12 %</i>	84	<i>cisplatin soln 200 mg/200ml</i>	37
<i>chloroprocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	99	<i>cisplatin soln 50 mg/50ml</i>	37
CHLOROQUINE PHOSPHATE TABS 250		<i>citalopram hydrobromide caps 30 mg</i>	73
MG.....	31	<i>citalopram hydrobromide soln 10 mg/5ml</i> ...	73
<i>chloroquine phosphate tabs 500 mg</i>	31	<i>citalopram hydrobromide tabs 10 mg</i>	73
<i>chlorpromazine hcl conc 100 mg/ml</i>	73	<i>citalopram hydrobromide tabs 20 mg</i>	73
<i>chlorpromazine hcl conc 30 mg/ml</i>	73	<i>citalopram hydrobromide tabs 40 mg</i>	73
<i>chlorpromazine hcl soln 25 mg/ml</i>	73	<i>cladribine soln 10 mg/10ml</i>	37
<i>chlorpromazine hcl soln 50 mg/2ml</i>	73	<i>claravis caps 10 mg</i>	110
<i>chlorpromazine hcl tabs 10 mg</i>	73	<i>claravis caps 20 mg</i>	110
<i>chlorpromazine hcl tabs 100 mg</i>	73	<i>claravis caps 30 mg</i>	110
<i>chlorpromazine hcl tabs 200 mg</i>	73	<i>claravis caps 40 mg</i>	110
<i>chlorpromazine hcl tabs 25 mg</i>	73	CLARITHROMYCIN SUSR 125 MG/5ML ...	27
<i>chlorpromazine hcl tabs 50 mg</i>	73	CLARITHROMYCIN SUSR 250 MG/5ML ...	27
<i>chlorthalidone tabs 25 mg</i>	81	<i>clarithromycin tabs 250 mg</i>	27
<i>chlorthalidone tabs 50 mg</i>	81	<i>clarithromycin tabs 500 mg</i>	27
<i>cholestyramine light pack 4 gm</i>	52	CLIMARA PTWK 0.025 MG/24HR.....	93
<i>cholestyramine light powd 4 gm/dose</i>	52	CLIMARA PTWK 0.0375 MG/24HR.....	93
<i>cholestyramine pack 4 gm</i>	52	CLIMARA PTWK 0.05 MG/24HR.....	93
<i>cholestyramine powd 4 gm/dose</i>	52	CLIMARA PTWK 0.06 MG/24HR.....	93
CHORIONIC GONADOTROPIN SOLR 10000		CLIMARA PTWK 0.075 MG/24HR.....	93
UNIT	93	CLIMARA PTWK 0.1 MG/24HR.....	93
CIBINQO TABS 100 MG	97	<i>clindamycin hcl caps 150 mg</i>	27
<i>ciclopirox gel 0.77 %</i>	106	<i>clindamycin hcl caps 300 mg</i>	27
<i>ciclopirox olamine crea 0.77 %</i>	106	<i>clindamycin hcl caps 75 mg</i>	27
<i>ciclopirox soln 8 %</i>	106	<i>clindamycin palmitate hcl solr 75 mg/5ml</i>	27
<i>cidofovir soln 75 mg/ml</i>	32	<i>clindamycin phos (once-daily) gel 1 %</i>	106

<i>clindamycin phos (twice-daily) gel 1 %</i>	106
<i>clindamycin phos-benzoyl perox gel 1.2-5 %</i>	106
CLINDAMYCIN PHOSPHATE CREA 2 %	106
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 300</i> <i>mg/50ml</i>	27
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 600</i> <i>mg/50ml</i>	27
<i>clindamycin phosphate in d5w soln 900</i> <i>mg/50ml</i>	27
CLINDAMYCIN PHOSPHATE LOTN 1 %	106
<i>clindamycin phosphate soln 1 %</i>	106
<i>clindamycin phosphate soln 300 mg/2ml</i>	27
<i>clindamycin phosphate soln 600 mg/4ml</i>	27
<i>clindamycin phosphate soln 900 mg/6ml</i>	27
<i>clindamycin phosphate swab 1 %</i>	106
<i>clobazam susp 2.5 mg/ml</i>	63
<i>clobazam tabs 10 mg</i>	63
<i>clobazam tabs 20 mg</i>	63
<i>clobetasol propionate crea 0.05 %</i>	107
<i>clobetasol propionate e crea 0.05 %</i>	107
<i>clobetasol propionate foam 0.05 %</i>	107
<i>clobetasol propionate gel 0.05 %</i>	107
<i>clobetasol propionate liqd 0.05 %</i>	108
<i>clobetasol propionate lotn 0.05 %</i>	108
<i>clobetasol propionate oint 0.05 %</i>	108
<i>clobetasol propionate sham 0.05 %</i>	108
<i>clobetasol propionate soln 0.05 %</i>	108
<i>clomipramine hcl caps 25 mg</i>	73
<i>clomipramine hcl caps 50 mg</i>	73
<i>clomipramine hcl caps 75 mg</i>	73
<i>clonazepam tabs 0.5 mg</i>	63
<i>clonazepam tabs 1 mg</i>	63
<i>clonazepam tabs 2 mg</i>	63
<i>clonazepam tbdp 0.125 mg</i>	63
<i>clonazepam tbdp 0.25 mg</i>	63
<i>clonazepam tbdp 0.5 mg</i>	63
<i>clonazepam tbdp 1 mg</i>	63
<i>clonazepam tbdp 2 mg</i>	63
<i>clonidine hcl tabs 0.1 mg</i>	56
<i>clonidine hcl tabs 0.2 mg</i>	56
<i>clonidine hcl tabs 0.3 mg</i>	56
<i>clonidine ptwk 0.1 mg/24hr</i>	56
<i>clonidine ptwk 0.2 mg/24hr</i>	56
<i>clonidine ptwk 0.3 mg/24hr</i>	56
<i>clopidogrel bisulfate tabs 75 mg</i>	49

<i>clorazepate dipotassium tabs 15 mg</i>	68
<i>clorazepate dipotassium tabs 3.75 mg</i>	68
<i>clorazepate dipotassium tabs 7.5 mg</i>	68
<i>clotrimazole crea 1 %</i>	106
<i>clotrimazole troc 10 mg</i>	106
<i>clotrimazole-betamethasone crea 1-0.05 %</i>	106
<i>clozapine tabs 100 mg</i>	73
<i>clozapine tabs 200 mg</i>	73
<i>clozapine tabs 25 mg</i>	73
<i>clozapine tabs 50 mg</i>	73
<i>clozapine tbdp 100 mg</i>	73
<i>clozapine tbdp 12.5 mg</i>	73
<i>clozapine tbdp 150 mg</i>	73
<i>clozapine tbdp 200 mg</i>	73
<i>clozapine tbdp 25 mg</i>	73
COARTEM TABS 20-120 MG.....	31
COBENFY CAPS 100-20 MG.....	73
COBENFY CAPS 125-30 MG.....	73
COBENFY CAPS 50-20 MG.....	74
COBENFY STARTER PACK CPPK 50-20 & 100-20 MG.....	74
CODEINE SULFATE TABS 15 MG.....	58
<i>codeine sulfate tabs 30 mg</i>	58
CODEINE SULFATE TABS 60 MG.....	58
<i>colchicine tabs 0.6 mg</i>	96
<i>colchicine-probenecid tabs 0.5-500 mg</i>	83
<i>colesevelam hcl tabs 625 mg</i>	52
COLESTIPOL HCL GRAN 5 GM.....	52
COLESTIPOL HCL PACK 5 GM.....	52
<i>colestipol hcl tabs 1 gm</i>	52
<i>colistimethate sodium (cba) solr 150 mg</i>	27
COMBIVENT RESPIMAT AERS 20-100 MCG/ACT.....	48
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) KIT 80 & 20 MG.....	37
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) KIT 3 x 20 MG & 80 MG.....	37
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) KIT 20 MG.....	37
<i>compro supp 25 mg</i>	74
COPIKTRA CAPS 15 MG.....	37
COPIKTRA CAPS 25 MG.....	37
CORDRAN TAPE 4 MCG/SQCM.....	108
CORLANOR SOLN 5 MG/5ML.....	55
CORTISONE ACETATE TABS 25 MG.....	88

10/01/2026

CORTROPHIN GEL 80 UNIT/ML.....	94
CORTROPHIN GEL PRSY 40 UNIT/0.5ML	94
CORTROPHIN GEL PRSY 80 UNIT/ML	94
COSENTYX (300 MG DOSE) SOSY 150	
MG/ML.....	110
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SOAJ	
150 MG/ML.....	110
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150	
MG/ML.....	110
COSENTYX SOSY 150 MG/ML.....	110
COSENTYX SOSY 75 MG/0.5ML.....	110
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300	
MG/2ML.....	110
COTELIC TABS 20 MG.....	37
CRENESSITY CAPS 100 MG.....	94
CRENESSITY CAPS 25 MG.....	94
CRENESSITY CAPS 50 MG.....	94
CRENESSITY SOLN 50 MG/ML.....	94
CREON CPEP 12000-38000 UNIT.....	83
CREON CPEP 24000-76000 UNIT.....	83
CREON CPEP 3000-9500 UNIT.....	83
CREON CPEP 36000-114000 UNIT.....	83
CREON CPEP 6000-19000 UNIT.....	83
CRESEMBA CAPS 186 MG.....	30
CRESEMBA CAPS 74.5 MG.....	30
<i>cromolyn sodium conc 100 mg/5ml</i>	101
<i>cromolyn sodium nebu 20 mg/2ml</i>	102
CROMOLYN SODIUM SOLN 4 %.....	85
<i>cryselle tabs 0.3-30 mg-mcg</i>	90
CURITY GAUZE PADS 2.....	80
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 10 mg</i>	48
<i>cyclobenzaprine hcl tabs 5 mg</i>	48
<i>cyclophosphamide caps 25 mg</i>	37
<i>cyclophosphamide caps 50 mg</i>	37
<i>cyclophosphamide solr 1 gm</i>	37
<i>cyclophosphamide solr 2 gm</i>	37
<i>cyclophosphamide solr 500 mg</i>	37
CYCLOSERINE CAPS 250 MG.....	31
<i>cyclosporine (pf) emul 0.05 %</i>	84
<i>cyclosporine caps 100 mg</i>	98
<i>cyclosporine caps 25 mg</i>	98
<i>cyclosporine modified caps 100 mg</i>	98
<i>cyclosporine modified caps 25 mg</i>	98
<i>cyclosporine modified caps 50 mg</i>	98
<i>cyclosporine modified soln 100 mg/ml</i>	98
<i>cyproheptadine hcl syrp 2 mg/5ml</i>	35

<i>cyproheptadine hcl tabs 4 mg</i>	35
CYRAMZA SOLN 100 MG/10ML.....	37
CYRAMZA SOLN 500 MG/50ML.....	37
CYSTADANE POWD.....	99
CYSTAGON CAPS 150 MG.....	99
CYSTAGON CAPS 50 MG.....	99
CYSTARAN SOLN 0.44 %.....	86
<i>cytarabine (pf) soln 100 mg/ml</i>	37
<i>cytarabine (pf) soln 20 mg/ml</i>	37
CYTARABINE SOLN 20 MG/ML.....	37

D

<i>dabigatran etexilate mesylate caps 110 mg</i>	49
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 150 mg</i>	49
<i>dabigatran etexilate mesylate caps 75 mg</i> ..	49
DACARBAZINE SOLR 100 MG.....	37
<i>dacarbazine solr 200 mg</i>	37
<i>dalfampridine er tb12 10 mg</i>	71
<i>danazol caps 100 mg</i>	90
<i>danazol caps 200 mg</i>	90
<i>danazol caps 50 mg</i>	90
<i>dantrolene sodium caps 100 mg</i>	48
<i>dantrolene sodium caps 25 mg</i>	48
<i>dantrolene sodium caps 50 mg</i>	48
DANZITEN TABS 71 MG.....	37
DANZITEN TABS 95 MG.....	37
<i>dapagliflozin tabs 10 mg</i>	91
<i>dapagliflozin tabs 5 mg</i>	91
<i>dapsone tabs 100 mg</i>	31
<i>dapsone tabs 25 mg</i>	31
DAPTACEL SUSP 23-15-5.....	105
<i>daptomycin solr 350 mg</i>	27
<i>daptomycin solr 500 mg</i>	27
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 15 mg</i> ...	111
<i>darifenacin hydrobromide er tb24 7.5 mg</i> ..	111
<i>darunavir tabs 600 mg</i>	32
<i>darunavir tabs 800 mg</i>	32
DARZALEX FASPRO SOLN 1800-30000	
MG-UT/15ML.....	37
DARZALEX SOLN 100 MG/5ML.....	37
DARZALEX SOLN 400 MG/20ML.....	37
<i>dasatinib tabs 100 mg</i>	37
<i>dasatinib tabs 140 mg</i>	37
<i>dasatinib tabs 20 mg</i>	37
<i>dasatinib tabs 50 mg</i>	37
<i>dasatinib tabs 70 mg</i>	37

10/01/2026

<i>dasatinib tabs 80 mg</i>	37	<i>desonide crea 0.05 %</i>	108
<i>daunorubicin hcl soln 20 mg/4ml</i>	37	<i>desonide lotn 0.05 %</i>	108
DAURISMO TABS 100 MG.....	37	<i>desonide oint 0.05 %</i>	108
DAURISMO TABS 25 MG.....	37	<i>desoximetasone crea 0.25 %</i>	108
DAYBUE SOLN 200 MG/ML.....	70	<i>desoximetasone oint 0.25 %</i>	108
<i>decitabine solr 50 mg</i>	37	<i>desvenlafaxine succinate er tb24 100 mg</i> ...	74
<i>deferasirox granules pack 180 mg</i>	88	<i>desvenlafaxine succinate er tb24 25 mg</i>	74
<i>deferasirox granules pack 360 mg</i>	88	<i>desvenlafaxine succinate er tb24 50 mg</i>	74
<i>deferasirox granules pack 90 mg</i>	88	<i>dexamethasone elix 0.5 mg/5ml</i>	89
<i>deferasirox tabs 180 mg</i>	88	DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1	
<i>deferasirox tabs 360 mg</i>	88	MG/ML.....	89
<i>deferasirox tabs 90 mg</i>	88	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	
<i>deferasirox tbso 125 mg</i>	88	SOLN 0.1 %.....	85
<i>deferasirox tbso 250 mg</i>	88	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE	
<i>deferasirox tbso 500 mg</i>	88	SOLN 10 MG/ML.....	89
<i>deferiprone tabs 1000 mg</i>	88	<i>dexamethasone sodium phosphate soln 20</i>	
<i>deferiprone tabs 500 mg</i>	88	<i>mg/5ml</i>	89
<i>deferoxamine mesylate solr 500 mg</i>	88	<i>dexamethasone sodium phosphate soln 4</i>	
<i>deflazacort susp 22.75 mg/ml</i>	89	<i>mg/ml</i>	89
<i>deflazacort tabs 18 mg</i>	89	DEXAMETHASONE SOLN 0.5 MG/5ML....	89
<i>deflazacort tabs 30 mg</i>	89	<i>dexamethasone tabs 0.5 mg</i>	89
<i>deflazacort tabs 36 mg</i>	89	<i>dexamethasone tabs 0.75 mg</i>	89
<i>deflazacort tabs 6 mg</i>	89	<i>dexamethasone tabs 1 mg</i>	89
DELSTRIGO TABS 100-300-300 MG.....	32	<i>dexamethasone tabs 1.5 mg</i>	89
<i>demeclocycline hcl tabs 150 mg</i>	27	<i>dexamethasone tabs 2 mg</i>	89
<i>demeclocycline hcl tabs 300 mg</i>	27	<i>dexamethasone tabs 4 mg</i>	89
DEPO-ESTRADIOL OIL 5 MG/ML.....	93	<i>dexamethasone tabs 6 mg</i>	89
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104		<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 10 mg</i>	61
MG/0.65ML.....	94	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 15 mg</i>	61
<i>depo-testosterone soln 100 mg/ml</i>	90	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 20 mg</i>	61
<i>depo-testosterone soln 200 mg/ml</i>	90	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 25 mg</i>	61
DESCOVY TABS 120-15 MG.....	32	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 30 mg</i>	61
DESCOVY TABS 200-25 MG.....	32	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 35 mg</i>	61
<i>desipramine hcl tabs 10 mg</i>	74	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 40 mg</i>	61
<i>desipramine hcl tabs 100 mg</i>	74	<i>dexmethylphenidate hcl er cp24 5 mg</i>	61
<i>desipramine hcl tabs 150 mg</i>	74	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	61
<i>desipramine hcl tabs 25 mg</i>	74	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 2.5 mg</i>	61
<i>desipramine hcl tabs 50 mg</i>	74	<i>dexmethylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	61
<i>desipramine hcl tabs 75 mg</i>	74	<i>dexrazoxane hcl solr 250 mg</i>	99
<i>desmopressin ace spray refrig soln 0.01 %</i>	94	<i>dexrazoxane hcl solr 500 mg</i>	99
DESMOPRESSIN ACETATE SOLN 4		<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 10 mg</i> ..	61
MCG/ML.....	94	<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 15 mg</i> ..	61
DESMOPRESSIN ACETATE SPRAY SOLN		<i>dextroamphetamine sulfate er cp24 5 mg</i> ...	61
0.01 %.....	94	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 10 mg</i>	61
<i>desmopressin acetate tabs 0.1 mg</i>	94	<i>dextroamphetamine sulfate tabs 5 mg</i>	61
<i>desmopressin acetate tabs 0.2 mg</i>	94		

10/01/2026

DEXTROSE IN LACTATED RINGERS SOLN		
5 %	82	
DEXTROSE SOLN 10 %	81	
dextrose soln 5 %	81	
DEXTROSE SOLN 50 %	81	
DEXTROSE SOLN 70 %	81	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 10-		
0.45 %	82	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 2.5-		
0.45 %	82	
DEXTROSE-SODIUM CHLORIDE SOLN 5-		
0.2 %	82	
dextrose-sodium chloride soln 5-0.45 %	82	
dextrose-sodium chloride soln 5-0.9 %	82	
DIACOMIT CAPS 250 MG	63	
DIACOMIT CAPS 500 MG	63	
DIACOMIT PACK 250 MG	63	
DIACOMIT PACK 500 MG	63	
diazepam gel 10 mg	63	
diazepam gel 2.5 mg	63	
diazepam gel 20 mg	63	
diazepam intensol conc 5 mg/ml	68	
diazepam soln 5 mg/5ml	68	
diazepam soln 5 mg/ml	68	
diazepam tabs 10 mg	68	
diazepam tabs 2 mg	69	
diazepam tabs 5 mg	69	
diazoxide susp 50 mg/ml	91	
diclofenac sodium gel 3 %	108	
diclofenac sodium soln 0.1 %	85	
diclofenac sodium soln 1.5 %	108	
diclofenac sodium tbec 25 mg	58	
diclofenac sodium tbec 50 mg	58	
diclofenac sodium tbec 75 mg	58	
dicloxacillin sodium caps 250 mg	28	
dicloxacillin sodium caps 500 mg	28	
dicyclomine hcl caps 10 mg	46	
dicyclomine hcl soln 10 mg/5ml	46	
dicyclomine hcl soln 10 mg/ml	46	
dicyclomine hcl tabs 20 mg	46	
DICYCLOMINE HCL TABS 40 MG	46	
DIFICID SUSR 40 MG/ML	28	
diflorasone diacetate oint 0.05 %	108	
diflunisal tabs 500 mg	58	
difluprednate emul 0.05 %	85	
DIGOXIN SOLN 0.05 MG/ML	55	
digoxin soln 0.25 mg/ml	55	
digoxin tabs 125 mcg	55	
digoxin tabs 250 mcg	55	
dihydroergotamine mesylate soln 1 mg/ml	48	
dihydroergotamine mesylate soln 4 mg/ml	48	
DILANTIN CAPS 100 MG	63	
DILANTIN CAPS 30 MG	63	
DILANTIN INFATABS CHEW 50 MG	63	
diltiazem hcl er coated beads cp24 120 mg	54	
diltiazem hcl er coated beads cp24 180 mg	54	
diltiazem hcl er coated beads cp24 240 mg	54	
diltiazem hcl er coated beads cp24 300 mg	54	
diltiazem hcl er coated beads cp24 360 mg	54	
diltiazem hcl er cp12 120 mg	54	
diltiazem hcl er cp12 60 mg	54	
diltiazem hcl er cp12 90 mg	54	
diltiazem hcl er cp24 120 mg	54	
diltiazem hcl er cp24 180 mg	54	
diltiazem hcl er cp24 240 mg	54	
diltiazem hcl soln 125 mg/25ml	54	
diltiazem hcl soln 25 mg/5ml	54	
diltiazem hcl soln 50 mg/10ml	54	
diltiazem hcl tabs 120 mg	54	
diltiazem hcl tabs 30 mg	54	
diltiazem hcl tabs 60 mg	54	
diltiazem hcl tabs 90 mg	54	
dilt-xr cp24 120 mg	54	
dilt-xr cp24 180 mg	54	
dilt-xr cp24 240 mg	54	
dimethyl fumarate cpdr 120 mg	71	
dimethyl fumarate cpdr 240 mg	71	
dimethyl fumarate starter pack cdpk 120 &		
240 mg	71	
DIPENTUM CAPS 250 MG	86	
diphenhydramine hcl soln 50 mg/ml	35	
DIPHENOXYLATE-ATROPINE LIQD 2.5-		
0.025 MG/5ML	86	
diphenoxylate-atropine tabs 2.5-0.025 mg	86	
dipyridamole tabs 25 mg	57	
dipyridamole tabs 50 mg	57	
dipyridamole tabs 75 mg	57	
disopyramide phosphate caps 100 mg	55	
disopyramide phosphate caps 150 mg	55	
disulfiram tabs 250 mg	58	
disulfiram tabs 500 mg	58	
divalproex sodium csdr 125 mg	63	

<i>divalproex sodium er tb24 250 mg</i>	63	<i>doxepin hcl tabs 3 mg</i>	74
<i>divalproex sodium er tb24 500 mg</i>	63	<i>doxepin hcl tabs 6 mg</i>	74
<i>divalproex sodium tbec 125 mg</i>	63	<i>doxorubicin hcl liposomal susp 2 mg/ml</i>	37
<i>divalproex sodium tbec 250 mg</i>	63	DOXORUBICIN HCL SOLN 2 MG/ML	37
<i>divalproex sodium tbec 500 mg</i>	63	DOXORUBICIN HCL SOLR 10 MG	37
<i>dobutamine hcl soln 12.5 mg/ml</i>	48	<i>doxorubicin hcl solr 50 mg</i>	37
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 1-5		<i>doxy 100 solr 100 mg</i>	28
MG/ML-%	48	<i>doxycycline hyclate caps 100 mg</i>	28
DOBUTAMINE-DEXTROSE SOLN 2-5		<i>doxycycline hyclate caps 50 mg</i>	28
MG/ML-%	48	<i>doxycycline hyclate solr 100 mg</i>	28
<i>docetaxel conc 80 mg/4ml</i>	37	<i>doxycycline hyclate tabs 100 mg</i>	28
<i>dofetilide caps 125 mcg</i>	55	<i>doxycycline hyclate tabs 20 mg</i>	28
<i>dofetilide caps 250 mcg</i>	55	<i>doxycycline monohydrate caps 50 mg</i>	28
<i>dofetilide caps 500 mcg</i>	55	<i>doxycycline monohydrate susr 25 mg/5ml</i> ..	28
DOLOBID TABS 375 MG	59	<i>doxycycline monohydrate tabs 100 mg</i>	28
<i>donepezil hcl tabs 10 mg</i>	47	<i>doxycycline monohydrate tabs 50 mg</i>	28
<i>donepezil hcl tabs 5 mg</i>	47	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20 MG	74
<i>donepezil hcl tbdp 10 mg</i>	47	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 30 MG	74
<i>donepezil hcl tbdp 5 mg</i>	47	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 40 MG	74
<i>dopamine hcl soln 40 mg/ml</i>	48	DRIZALMA SPRINKLE CSDR 60 MG	74
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 0.8-5		<i>dronabinol caps 10 mg</i>	87
MG/ML-%	48	<i>dronabinol caps 2.5 mg</i>	87
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 1.6-5		<i>dronabinol caps 5 mg</i>	87
MG/ML-%	48	<i>droperidol soln 2.5 mg/ml</i>	69
DOPAMINE-DEXTROSE SOLN 3.2-5		<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.02 mg</i>	
MG/ML-%	48		90
DOPTelet TABS 20 MG	51	<i>drospirenone-ethinyl estradiol tabs 3-0.03 mg</i>	
<i>dorzolamide hcl soln 2 %</i>	85		90
<i>dorzolamide hcl-timolol mal soln 2-0.5 %</i> ..	85	DROXIA CAPS 200 MG	37
<i>dotti pttw 0.025 mg/24hr</i>	93	DROXIA CAPS 300 MG	37
<i>dotti pttw 0.0375 mg/24hr</i>	93	DROXIA CAPS 400 MG	37
<i>dotti pttw 0.05 mg/24hr</i>	93	<i>droxidopa caps 100 mg</i>	48
<i>dotti pttw 0.075 mg/24hr</i>	93	<i>droxidopa caps 200 mg</i>	48
<i>dotti pttw 0.1 mg/24hr</i>	93	<i>droxidopa caps 300 mg</i>	48
DOVATO TABS 50-300 MG	32	<i>duloxetine hcl cpep 20 mg</i>	74
<i>doxazosin mesylate tabs 1 mg</i>	51	<i>duloxetine hcl cpep 30 mg</i>	74
<i>doxazosin mesylate tabs 2 mg</i>	51	<i>duloxetine hcl cpep 40 mg</i>	74
<i>doxazosin mesylate tabs 4 mg</i>	51	<i>duloxetine hcl cpep 60 mg</i>	74
<i>doxazosin mesylate tabs 8 mg</i>	51	DUPIXENT SOAJ 200 MG/1.14ML	102
<i>doxepin hcl caps 10 mg</i>	74	DUPIXENT SOAJ 300 MG/2ML	102
<i>doxepin hcl caps 100 mg</i>	74	DUPIXENT SOSY 200 MG/1.14ML	102
DOXEPIN HCL CAPS 150 MG	74	DUPIXENT SOSY 300 MG/2ML	102
<i>doxepin hcl caps 25 mg</i>	74	<i>dutasteride caps 0.5 mg</i>	96
<i>doxepin hcl caps 50 mg</i>	74	DUVYZAT SUSP 8.86 MG/ML	99
<i>doxepin hcl caps 75 mg</i>	74		
DOXEPIN HCL CONC 10 MG/ML	74		

10/01/2026

E

E.E.S. 400 TABS 400 MG	28	<i>eluryng ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	90
EBGLYSS SOAJ 250 MG/2ML	108	EMROSI CP24 40 MG	106
EBGLYSS SOSY 250 MG/2ML	108	EMSAM PT24 12 MG/24HR	67
EDURANT PED TBSO 2.5 MG	32	EMSAM PT24 6 MG/24HR	67
<i>efavirenz tabs 600 mg</i>	32	EMSAM PT24 9 MG/24HR	67
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df tabs 600-200-</i>		<i>emtricitabine caps 200 mg</i>	32
<i>300 mg</i>	32	<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 100-150 mg</i>	32
EFVIRENZ-LAMIVUDINE-TENOFOVIR		<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 133-200 mg</i>	32
TABS 400-300-300 MG	32	<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 167-250 mg</i>	32
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir tabs 600-300-</i>		<i>emtricitabine-tenofovir df tabs 200-300 mg</i>	32
<i>300 mg</i>	32	<i>emtricitab-rilpivir-tenofov df tabs 200-25-300</i>	
EGRIFTA SV SOLR 2 MG	95	<i>mg</i>	32
EGRIFTA WR KIT 11.6 MG	95	EMTRIVA SOLN 10 MG/ML	32
EKTERLY TABS 300 MG	99	<i>enalapril maleate tabs 10 mg</i>	56
ELAHERE SOLN 100 MG/20ML	37	<i>enalapril maleate tabs 2.5 mg</i>	56
ELAPRASE SOLN 6 MG/3ML	83	<i>enalapril maleate tabs 20 mg</i>	57
ELELYSO SOLR 200 UNIT	83	<i>enalapril maleate tabs 5 mg</i>	57
ELEPSIA XR TB24 1000 MG	63	<i>enalaprilat soln 1.25 mg/ml</i>	57
ELEPSIA XR TB24 1500 MG	63	ENBREL MINI SOCT 50 MG/ML	97
<i>eletriptan hydrobromide tabs 20 mg</i>	66	ENBREL SOLN 25 MG/0.5ML	97
<i>eletriptan hydrobromide tabs 40 mg</i>	66	ENBREL SOSY 25 MG/0.5ML	97
ELIGARD KIT 22.5 MG	37	ENBREL SOSY 50 MG/ML	97
ELIGARD KIT 30 MG	37	ENBREL SURECLICK SOAJ 50 MG/ML	97
ELIGARD KIT 45 MG	37	ENDARI PACK 5 GM	99
ELIGARD KIT 7.5 MG	37	<i>endocet tabs 5-325 mg</i>	59
ELIQUIS (1.5 MG PACK) TBSO 3 x 0.5 MG		<i>endocet tabs 7.5-325 mg</i>	59
.....	49	ENDOMETRIN INST 100 MG	94
ELIQUIS (2 MG PACK) TBSO 4 x 0.5 MG	49	ENGERIX-B SUSP 20 MCG/ML	105
ELIQUIS CPSP 0.15 MG	49	ENGERIX-B SUSY 10 MCG/0.5ML	105
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK TBPk 5		ENGERIX-B SUSY 20 MCG/ML	105
MG	49	ENHERTU SOLR 100 MG	38
ELIQUIS TABS 2.5 MG	49	ENOXAPARIN SODIUM SOLN 300 MG/3ML	
ELIQUIS TABS 5 MG	49		49
ELIQUIS TBSO 0.5 MG	49	<i>enoxaparin sodium sosy 100 mg/ml</i>	49
ELITEK SOLR 1.5 MG	83	<i>enoxaparin sodium sosy 120 mg/0.8ml</i>	49
<i>elixophyllin elix 80 mg/15ml</i>	111	<i>enoxaparin sodium sosy 150 mg/ml</i>	49
ELMIRON CAPS 100 MG	99	<i>enoxaparin sodium sosy 30 mg/0.3ml</i>	49
ELREXFIO SOLN 44 MG/1.1ML	38	<i>enoxaparin sodium sosy 40 mg/0.4ml</i>	49
ELREXFIO SOLN 76 MG/1.9ML	38	<i>enoxaparin sodium sosy 60 mg/0.6ml</i>	49
<i>eltrombopag olamine pack 12.5 mg</i>	51	<i>enoxaparin sodium sosy 80 mg/0.8ml</i>	49
<i>eltrombopag olamine pack 25 mg</i>	51	ENSACOVE CAPS 100 MG	38
<i>eltrombopag olamine tabs 12.5 mg</i>	51	ENSACOVE CAPS 25 MG	38
<i>eltrombopag olamine tabs 25 mg</i>	51	ENSTILAR FOAM 0.005-0.064 %	108
<i>eltrombopag olamine tabs 50 mg</i>	51	<i>entacapone tabs 200 mg</i>	67
<i>eltrombopag olamine tabs 75 mg</i>	51	<i>entecavir tabs 0.5 mg</i>	32
		<i>entecavir tabs 1 mg</i>	32

10/01/2026

ENTYVIO PEN SOAJ 108 MG/0.68ML	87	ESMOLOL HCL SOLN 100 MG/10ML	53
ENTYVIO SOLR 300 MG	87	<i>esmolol hcl-sodium chloride soln 2500</i>	
<i>enulose soln 10 gm/15ml</i>	80	<i>mg/250ml</i>	53
ENVARUS XR TB24 0.75 MG	98	ESTRACE CREA 0.01 %	93
ENVARUS XR TB24 1 MG	98	<i>estradiol crea 0.01 %</i>	93
ENVARUS XR TB24 4 MG	98	<i>estradiol gel 0.25 mg/0.25gm</i>	93
EPCLUSA PACK 150-37.5 MG	32	<i>estradiol gel 0.5 mg/0.5gm</i>	93
EPCLUSA PACK 200-50 MG	32	<i>estradiol gel 0.75 mg/0.75gm</i>	93
EPCLUSA TABS 200-50 MG	32	<i>estradiol gel 1 mg/gm</i>	93
EPCLUSA TABS 400-100 MG	32	<i>estradiol gel 1.25 mg/1.25gm</i>	93
EPIDIOLEX SOLN 100 MG/ML	63	<i>estradiol pttw 0.025 mg/24hr</i>	93
EPINEPHRINE SOAJ 0.3 MG/0.3ML	48	<i>estradiol pttw 0.0375 mg/24hr</i>	93
EPKINLY SOLN 4 MG/0.8ML	38	<i>estradiol pttw 0.05 mg/24hr</i>	93
EPKINLY SOLN 48 MG/0.8ML	38	<i>estradiol pttw 0.075 mg/24hr</i>	93
<i>eplerenone tabs 25 mg</i>	57	<i>estradiol pttw 0.1 mg/24hr</i>	93
<i>eplerenone tabs 50 mg</i>	57	<i>estradiol tabs 0.5 mg</i>	93
ERBITUX SOLN 100 MG/50ML	38	<i>estradiol tabs 1 mg</i>	93
ERBITUX SOLN 200 MG/100ML	38	<i>estradiol tabs 10 mcg</i>	93
ERGOMAR SUBL 2 MG	48	<i>estradiol tabs 2 mg</i>	93
ERGOTAMINE-CAFFEINE TABS 1-100 MG		<i>estradiol valerate oil 20 mg/ml</i>	93
.....	66	<i>estradiol valerate oil 40 mg/ml</i>	93
<i>eribulin mesylate soln 1 mg/2ml</i>	38	ESTRING RING 7.5 MCG/24HR	93
ERIVEDGE CAPS 150 MG	38	<i>eszopiclone tabs 1 mg</i>	69
ERLEADA TABS 240 MG	38	<i>eszopiclone tabs 2 mg</i>	69
ERLEADA TABS 60 MG	38	<i>eszopiclone tabs 3 mg</i>	69
<i>erlotinib hcl tabs 100 mg</i>	38	<i>ethacrynic acid tabs 25 mg</i>	81
<i>erlotinib hcl tabs 150 mg</i>	38	<i>ethambutol hcl tabs 100 mg</i>	31
<i>erlotinib hcl tabs 25 mg</i>	38	<i>ethambutol hcl tabs 400 mg</i>	31
<i>ertapenem sodium solr 1 gm</i>	28	<i>ethosuximide caps 250 mg</i>	63
ERYTHROMYCIN BASE CPEP 250 MG ...	28	<i>ethosuximide soln 250 mg/5ml</i>	63
<i>erythromycin base tabs 250 mg</i>	28	<i>etodolac caps 200 mg</i>	59
<i>erythromycin base tabs 500 mg</i>	28	<i>etodolac caps 300 mg</i>	59
<i>erythromycin ethylsuccinate susr 200 mg/5ml</i>		<i>etodolac tabs 400 mg</i>	59
.....	28	<i>etodolac tabs 500 mg</i>	59
ERYTHROMYCIN GEL 2 %	106	<i>etoposide soln 1 gm/50ml</i>	38
<i>erythromycin oint 5 mg/gm</i>	84	<i>etoposide soln 100 mg/5ml</i>	38
<i>erythromycin soln 2 %</i>	106	<i>etoposide soln 500 mg/25ml</i>	38
<i>erythromycin tbec 250 mg</i>	28	<i>etravirine tabs 100 mg</i>	32
<i>escitalopram oxalate soln 5 mg/5ml</i>	74	<i>etravirine tabs 200 mg</i>	32
<i>escitalopram oxalate tabs 10 mg</i>	74	EULEXIN CAPS 125 MG	38
<i>escitalopram oxalate tabs 20 mg</i>	74	<i>everolimus tabs 0.25 mg</i>	98
<i>escitalopram oxalate tabs 5 mg</i>	74	<i>everolimus tabs 0.5 mg</i>	98
<i>eslicarbazepine acetate tabs 200 mg</i>	63	<i>everolimus tabs 0.75 mg</i>	98
<i>eslicarbazepine acetate tabs 400 mg</i>	63	<i>everolimus tabs 1 mg</i>	98
<i>eslicarbazepine acetate tabs 600 mg</i>	63	<i>everolimus tabs 10 mg</i>	38
<i>eslicarbazepine acetate tabs 800 mg</i>	63	<i>everolimus tabs 2.5 mg</i>	38

10/01/2026

<i>everolimus tabs 5 mg</i>	38
<i>everolimus tabs 7.5 mg</i>	38
<i>everolimus tbso 2 mg</i>	38
<i>everolimus tbso 3 mg</i>	38
<i>everolimus tbso 5 mg</i>	38
EVOTAZ TABS 300-150 MG.....	32
EVRYSDI SOLR 0.75 MG/ML.....	99
EVRYSDI TABS 5 MG.....	99
<i>exemestane tabs 25 mg</i>	38
EXXUA TB24 18.2 MG.....	74
EXXUA TB24 36.3 MG.....	74
EXXUA TB24 54.5 MG.....	74
EXXUA TB24 72.6 MG.....	74
EXXUA TITRATION PACK TB24 18.2 MG	74
EYLEA SOLN 2 MG/0.05ML.....	86
EYLEA SOSY 2 MG/0.05ML.....	86
<i>ezetimibe tabs 10 mg</i>	52

F

FABRAZYME SOLR 35 MG.....	83
FABRAZYME SOLR 5 MG.....	83
<i>famciclovir tabs 125 mg</i>	32
<i>famciclovir tabs 250 mg</i>	33
<i>famciclovir tabs 500 mg</i>	33
<i>famotidine (pf) soln 20 mg/2ml</i>	87
FAMOTIDINE PREMIXED SOLN 20-0.9 MG/50ML-%.....	87
<i>famotidine soln 40 mg/4ml</i>	87
<i>famotidine susr 40 mg/5ml</i>	87
<i>famotidine tabs 20 mg</i>	87
<i>famotidine tabs 40 mg</i>	87
FANAPT TABS 1 MG.....	74
FANAPT TABS 10 MG.....	74
FANAPT TABS 12 MG.....	74
FANAPT TABS 2 MG.....	74
FANAPT TABS 4 MG.....	74
FANAPT TABS 6 MG.....	74
FANAPT TABS 8 MG.....	74
FANAPT TITRATION PACK A TABS 1 & 2 & 4 & 6 MG.....	74
FANAPT TITRATION PACK B TABS 1 & 2 & 6 & 8 MG.....	74
FANAPT TITRATION PACK C TABS 1 & 2 & 6 MG.....	74
FARXIGA TABS 10 MG.....	91
FARXIGA TABS 5 MG.....	91

FASENRA PEN SOAJ 30 MG/ML.....	102
FASENRA SOSY 30 MG/ML.....	102
<i>febuxostat tabs 40 mg</i>	96
<i>febuxostat tabs 80 mg</i>	96
<i>felbamate susp 600 mg/5ml</i>	64
<i>felbamate tabs 400 mg</i>	64
<i>felbamate tabs 600 mg</i>	64
<i>felodipine er tb24 10 mg</i>	54
<i>felodipine er tb24 2.5 mg</i>	54
<i>felodipine er tb24 5 mg</i>	54
<i>fenofibrate tabs 160 mg</i>	52
<i>fenofibrate tabs 54 mg</i>	52
FENSOLVI (6 MONTH) KIT 45 MG.....	38
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 1000 MCG/20ML.....	59
FENTANYL CITRATE (PF) SOLN 2500 MCG/50ML.....	59
<i>fentanyl pt72 100 mcg/hr</i>	59
<i>fentanyl pt72 12 mcg/hr</i>	59
<i>fentanyl pt72 25 mcg/hr</i>	59
<i>fentanyl pt72 50 mcg/hr</i>	59
<i>fentanyl pt72 75 mcg/hr</i>	59
FERRIC CITRATE TABS 1 GM 210 MG(FE)	81
FETROJA SOLR 1 GM.....	28
FETZIMA CP24 120 MG.....	74
FETZIMA CP24 20 MG.....	74
FETZIMA CP24 40 MG.....	75
FETZIMA CP24 80 MG.....	75
FETZIMA TITRATION C4PK 20 & 40 MG..	75
<i>fidaxomicin tabs 200 mg</i>	28
FILKRI SOSY 300 MCG/0.5ML.....	51
FILKRI SOSY 480 MCG/0.8ML.....	51
FILSPARI TABS 200 MG.....	99
FILSPARI TABS 400 MG.....	99
<i>finasteride tabs 5 mg</i>	96
<i>finolimod hcl caps 0.5 mg</i>	71
FINTEPLA SOLN 2.2 MG/ML.....	64
FIRDAPSE TABS 10 MG.....	99
FIRMAGON (240 MG DOSE) SOLR 120 MG/VIAL.....	38
FIRMAGON SOLR 80 MG.....	38
<i>flavoxate hcl tabs 100 mg</i>	111
<i>flecainide acetate tabs 100 mg</i>	55
<i>flecainide acetate tabs 150 mg</i>	55
<i>flecainide acetate tabs 50 mg</i>	55

10/01/2026

<i>fluconazole in sodium chloride soln 200-0.9 mg/100ml-%</i>	30	<i>fluoxetine hcl tabs 20 mg</i>	75
<i>fluconazole in sodium chloride soln 400-0.9 mg/200ml-%</i>	30	<i>fluoxetine hcl tabs 60 mg</i>	75
<i>fluconazole susr 10 mg/ml</i>	30	<i>fluphenazine decanoate soln 25 mg/ml</i>	75
<i>fluconazole susr 40 mg/ml</i>	30	FLUPHENAZINE HCL CONC 5 MG/ML	75
<i>fluconazole tabs 100 mg</i>	30	FLUPHENAZINE HCL ELIX 2.5 MG/5ML ...	75
<i>fluconazole tabs 150 mg</i>	30	FLUPHENAZINE HCL SOLN 2.5 MG/ML ...	75
<i>fluconazole tabs 200 mg</i>	30	<i>fluphenazine hcl tabs 1 mg</i>	75
<i>fluconazole tabs 50 mg</i>	30	<i>fluphenazine hcl tabs 10 mg</i>	75
<i>flucytosine caps 250 mg</i>	30	<i>fluphenazine hcl tabs 2.5 mg</i>	75
<i>flucytosine caps 500 mg</i>	30	<i>fluphenazine hcl tabs 5 mg</i>	75
FLUDARABINE PHOSPHATE SOLR 50 MG	38	FLURBIPROFEN SODIUM SOLN 0.03 %	85
<i>fludrocortisone acetate tabs 0.1 mg</i>	89	FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL AEPB 100-25 MCG/ACT	103
<i>flumazenil soln 0.5 mg/5ml</i>	70	FLUTICASONE FUROATE-VILANTEROL AEPB 200-25 MCG/ACT	103
<i>flumazenil soln 1 mg/10ml</i>	70	<i>fluticasone propionate crea 0.05 %</i>	108
<i>fluocinolone acetonide body oil 0.01 %</i>	108	FLUTICASONE PROPIONATE HFA AERO 220 MCG/ACT	103
<i>fluocinolone acetonide crea 0.01 %</i>	108	<i>fluticasone propionate oint 0.005 %</i>	108
<i>fluocinolone acetonide crea 0.025 %</i>	108	<i>fluticasone propionate susp 50 mcg/act</i>	85
<i>fluocinolone acetonide oil 0.01 %</i>	85	<i>fluvoxamine maleate er cp24 100 mg</i>	75
<i>fluocinolone acetonide oint 0.025 %</i>	108	<i>fluvoxamine maleate er cp24 150 mg</i>	75
<i>fluocinolone acetonide scalp oil 0.01 %</i>	108	<i>fluvoxamine maleate tabs 100 mg</i>	75
<i>fluocinolone acetonide soln 0.01 %</i>	108	<i>fluvoxamine maleate tabs 25 mg</i>	75
<i>fluocinonide crea 0.05 %</i>	108	<i>fluvoxamine maleate tabs 50 mg</i>	75
<i>fluocinonide emulsified base crea 0.05 %</i>	108	FML FORTE SUSP 0.25 %.....	85
<i>fluocinonide gel 0.05 %</i>	108	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 10 MG/0.8ML	49
<i>fluocinonide oint 0.05 %</i>	108	<i>fondaparinux sodium soln 2.5 mg/0.5ml</i>	49
<i>fluocinonide soln 0.05 %</i>	108	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 5 MG/0.4ML	49
<i>fluorometholone susp 0.1 %</i>	85	FONDAPARINUX SODIUM SOLN 7.5 MG/0.6ML	49
FLUOROURACIL CREA 0.5 %	110	FORTEO SOPN 560 MCG/2.24ML.....	94
<i>fluorouracil crea 5 %</i>	110	<i>fosamprenavir calcium tabs 700 mg</i>	33
<i>fluorouracil soln 1 gm/20ml</i>	38	<i>fosaprepitant dimeglumine solr 150 mg</i>	87
FLUOROURACIL SOLN 2 %	110	<i>fosfomycin tromethamine pack 3 gm</i>	35
<i>fluorouracil soln 2.5 gm/50ml</i>	38	<i>fosphenytoin sodium soln 100 mg pe/2ml</i> ...	64
<i>fluorouracil soln 5 %</i>	110	<i>fosphenytoin sodium soln 500 mg pe/10ml</i>	64
<i>fluorouracil soln 5 gm/100ml</i>	38	FOTIVDA CAPS 0.89 MG	38
<i>fluorouracil soln 500 mg/10ml</i>	38	FOTIVDA CAPS 1.34 MG	38
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 10 MG. 75		FRUZAQLA CAPS 1 MG	38
FLUOXETINE HCL (PMDD) TABS 20 MG. 75		FRUZAQLA CAPS 5 MG	38
<i>fluoxetine hcl caps 10 mg</i>	75	FULPHILA SOSY 6 MG/0.6ML	51
<i>fluoxetine hcl caps 20 mg</i>	75	<i>fulvestrant sosy 250 mg/5ml</i>	38
<i>fluoxetine hcl caps 40 mg</i>	75	<i>furosemide oral soln 10 mg/ml</i>	81
FLUOXETINE HCL CPDR 90 MG	75		
<i>fluoxetine hcl soln 20 mg/5ml</i>	75		
<i>fluoxetine hcl tabs 10 mg</i>	75		

10/01/2026

FUROSEMIDE SOLN 8 MG/ML.....	81
<i>furosemide soln injection 10 mg/ml</i>	81
<i>furosemide tabs 20 mg</i>	81
<i>furosemide tabs 40 mg</i>	81
<i>furosemide tabs 80 mg</i>	81
FYCOMPA SUSP 0.5 MG/ML	64

G

<i>gabapentin caps 100 mg</i>	64
<i>gabapentin caps 300 mg</i>	64
<i>gabapentin caps 400 mg</i>	64
<i>gabapentin soln 250 mg/5ml</i>	64
<i>gabapentin tabs 600 mg</i>	64
<i>gabapentin tabs 800 mg</i>	64
GABARONE TABS 100 MG	64
GABARONE TABS 400 MG	64
<i>galantamine hydrobromide er cp24 16 mg</i> .	47
<i>galantamine hydrobromide er cp24 24 mg</i> .	47
<i>galantamine hydrobromide er cp24 8 mg</i> ...	47
GALANTAMINE HYDROBROMIDE SOLN 4	
MG/ML.....	47
<i>galantamine hydrobromide tabs 12 mg</i>	47
<i>galantamine hydrobromide tabs 4 mg</i>	47
<i>galantamine hydrobromide tabs 8 mg</i>	47
<i>gallifrey tabs 5 mg</i>	94
GAMASTAN SOLN	104
GAMMAGARD ERC SOLN 10 GM/100ML	104
GAMMAGARD ERC SOLN 5 GM/50ML...	104
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 10 GM	
.....	105
GAMMAGARD S/D LESS IGA SOLR 5 GM	
.....	105
GAMMAGARD SOLN 2.5 GM/25ML	105
GAMMAKED SOLN 1 GM/10ML	105
GAMUNEX-C SOLN 1 GM/10ML	105
<i>ganciclovir sodium solr 500 mg</i>	33
GARDASIL 9 SUSP 0.5 ML	105
GARDASIL 9 SUSY 0.5 ML	105
<i>gatifloxacin soln 0.5 %</i>	84
GATTEX KIT 5 MG.....	87
GAVILYTE-C SOLR 240 GM.....	87
<i>gavilyte-g solr 236 gm</i>	87
GAVRETO CAPS 100 MG	38
GAZYVA SOLN 1000 MG/40ML	38
<i>gefitinib tabs 250 mg</i>	38
<i>gemcitabine hcl solr 200 mg</i>	38

<i>gemfibrozil tabs 600 mg</i>	52
<i>generlac soln 10 gm/15ml</i>	80
<i>gengraf caps 100 mg</i>	98
<i>gengraf caps 25 mg</i>	98
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 0.8-0.9	
MG/ML-%	28
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.2-0.9	
MG/ML-%	28
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1.6-0.9	
MG/ML-%	28
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 1-0.9	
MG/ML-%	28
GENTAMICIN IN SALINE SOLN 2-0.9	
MG/ML-%	28
<i>gentamicin sulfate crea 0.1 %</i>	106
<i>gentamicin sulfate oint 0.1 %</i>	106
<i>gentamicin sulfate soln 0.3 %</i>	84
<i>gentamicin sulfate soln 10 mg/ml</i>	28
<i>gentamicin sulfate soln 40 mg/ml</i>	28
GENVOYA TABS 150-150-200-10 MG.....	33
GILOTRIF TABS 20 MG	38
GILOTRIF TABS 30 MG	38
GILOTRIF TABS 40 MG	38
GIVLAARI SOLN 189 MG/ML	99
GLASSIA SOLN 1000 MG/50ML	103
<i>glatiramer acetate sosy 20 mg/ml</i>	71
<i>glatiramer acetate sosy 40 mg/ml</i>	71
<i>glatopa sosy 20 mg/ml</i>	71
<i>glatopa sosy 40 mg/ml</i>	71
<i>glimepiride tabs 1 mg</i>	91
<i>glimepiride tabs 2 mg</i>	91
<i>glimepiride tabs 4 mg</i>	91
<i>glipizide er tb24 10 mg</i>	91
<i>glipizide er tb24 2.5 mg</i>	91
<i>glipizide er tb24 5 mg</i>	91
<i>glipizide tabs 10 mg</i>	91
<i>glipizide tabs 5 mg</i>	91
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-250 mg</i>	91
<i>glipizide-metformin hcl tabs 2.5-500 mg</i>	91
<i>glipizide-metformin hcl tabs 5-500 mg</i>	91
<i>glucagon emergency solr 1 mg</i>	91
GLUCOSE (DEXTROSE) SOLN 50 %.....	81
<i>glyburide tabs 1.25 mg</i>	91
<i>glyburide tabs 2.5 mg</i>	91
<i>glyburide tabs 5 mg</i>	91
<i>glycopyrrolate +rfd soln 0.2 mg/ml</i>	46

10/01/2026

<i>glycopyrrolate injection soln 1 mg/5ml</i>	46
<i>glycopyrrolate oral soln 1 mg/5ml</i>	46
<i>glycopyrrolate soln 0.2 mg/ml</i>	46
<i>glycopyrrolate soln 0.4 mg/2ml</i>	46
<i>glycopyrrolate tabs 1 mg</i>	46
GLYCOPYRROLATE TABS 1.5 MG.....	46
<i>glycopyrrolate tabs 2 mg</i>	46
<i>glydo prsy 2 %</i>	109
GOMEKLI CAPS 1 MG.....	38
GOMEKLI CAPS 2 MG.....	38
GOMEKLI TBSO 1 MG.....	38
<i>granisetron hcl tabs 1 mg</i>	87
GRASTEK SUBL 2800 BAU.....	99
<i>griseofulvin microsize susp 125 mg/5ml</i>	30
<i>griseofulvin microsize tabs 500 mg</i>	30
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 125 mg</i>	30
GRISEOFULVIN ULTRAMICROSIZE TABS 165 MG.....	30
<i>griseofulvin ultramicrosize tabs 250 mg</i>	30
<i>guanfacine hcl er tb24 1 mg</i>	70
<i>guanfacine hcl er tb24 2 mg</i>	70
<i>guanfacine hcl er tb24 3 mg</i>	70
<i>guanfacine hcl er tb24 4 mg</i>	70
<i>guanfacine hcl tabs 1 mg</i>	56
<i>guanfacine hcl tabs 2 mg</i>	56

H

HAEGARDA SOLR 2000 UNIT.....	99
HAEGARDA SOLR 3000 UNIT.....	99
<i>halobetasol propionate crea 0.05 %</i>	108
HALOBETASOL PROPIONATE FOAM 0.05 %.....	108
<i>halobetasol propionate oint 0.05 %</i>	108
<i>haloperidol decanoate soln 100 mg/ml</i>	75
<i>haloperidol decanoate soln 50 mg/ml</i>	75
<i>haloperidol lactate conc 2 mg/ml</i>	75
<i>haloperidol lactate soln 5 mg/ml</i>	75
<i>haloperidol tabs 0.5 mg</i>	75
<i>haloperidol tabs 1 mg</i>	75
<i>haloperidol tabs 10 mg</i>	75
<i>haloperidol tabs 2 mg</i>	75
<i>haloperidol tabs 20 mg</i>	75
<i>haloperidol tabs 5 mg</i>	75
HARLIKU TABS 2 MG.....	83
HARVONI PACK 33.75-150 MG.....	33
HARVONI PACK 45-200 MG.....	33

HARVONI TABS 45-200 MG.....	33
HARVONI TABS 90-400 MG.....	33
HAVRIX SUSY 1440 EL U/ML.....	105
HAVRIX SUSY 720 EL U/0.5ML.....	105
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 1000- 0.9 UT/500ML-%.....	50
HEPARIN (PORCINE) IN NAACL SOLN 2000- 0.9 UNIT/L-%.....	50
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 100 UNIT/ML.....	50
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 25000-5 UT/500ML-%.....	50
HEPARIN SOD (PORCINE) IN D5W SOLN 40-5 UNIT/ML-%.....	50
HEPARIN SODIUM (PORCINE) +RFID SOLN 1000 UNIT/ML.....	50
HEPARIN SODIUM (PORCINE) PF SOLN 1000 UNIT/ML.....	50
<i>heparin sodium (porcine) pf soln 5000 unit/0.5ml</i>	50
<i>heparin sodium (porcine) soln 1000 unit/ml</i>	50
<i>heparin sodium (porcine) soln 10000 unit/ml</i>	50
<i>heparin sodium (porcine) soln 20000 unit/ml</i>	50
<i>heparin sodium (porcine) soln 5000 unit/ml</i>	50
HEPLISAV-B SOSY 20 MCG/0.5ML.....	105
HERCEPTIN HYLECTA SOLN 600-10000 MG-UNT/5ML.....	39
HERCESSI SOLR 150 MG.....	39
HERCESSI SOLR 420 MG.....	39
HERNEXEOS TABS 60 MG.....	39
HIBERIX SOLR 10 MCG.....	105
HUMALOG SOCT 100 UNIT/ML.....	91
HUMATIN CAPS 250 MG.....	31
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUPN (70-30) 100 UNIT/ML.....	91
HUMULIN 70/30 SUSP (70-30) 100 UNIT/ML	91
HUMULIN N KWIKPEN SUPN 100 UNIT/ML	91
HUMULIN N SUSP 100 UNIT/ML.....	91
HUMULIN R SOLN 100 UNIT/ML.....	91
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SOLN 500 UNIT/ML.....	91

10/01/2026

HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500	
UNIT/ML	91
hydralazine hcl soln 20 mg/ml	56
hydralazine hcl tabs 10 mg	56
hydralazine hcl tabs 100 mg	56
hydralazine hcl tabs 25 mg	56
hydralazine hcl tabs 50 mg	56
hydrochlorothiazide caps 12.5 mg	81
hydrochlorothiazide tabs 12.5 mg	81
hydrochlorothiazide tabs 25 mg	81
hydrochlorothiazide tabs 50 mg	81
HYDROCODONE-ACETAMINOPHEN SOLN	
10-300 MG/15ML	59
hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325	
mg/15ml	59
hydrocodone-acetaminophen tabs 10-325 mg	
.....	59
hydrocodone-acetaminophen tabs 5-325 mg	
.....	59
hydrocodone-acetaminophen tabs 7.5-325	
mg	59
hydrocortisone (perianal) crea 2.5 %	108
HYDROCORTISONE ACE-PRAMOXINE	
CREA 1-1 %	109
HYDROCORTISONE BUTYRATE CREA 0.1	
%	108
HYDROCORTISONE BUTYRATE OINT 0.1	
%	108
HYDROCORTISONE BUTYRATE SOLN 0.1	
%	108
hydrocortisone crea 2.5 %	108
hydrocortisone enem 100 mg/60ml	108
HYDROCORTISONE LOTN 2.5 %	108
hydrocortisone oint 1 %	108
hydrocortisone oint 2.5 %	108
hydrocortisone tabs 10 mg	89
hydrocortisone tabs 20 mg	89
hydrocortisone tabs 5 mg	89
hydrocortisone valerate crea 0.2 %	108
hydrocortisone valerate oint 0.2 %	108
hydrocortisone-acetic acid soln 1-2 %	85
hydromorphone hcl liqd 1 mg/ml	59
hydromorphone hcl tabs 2 mg	59
hydromorphone hcl tabs 4 mg	59
hydromorphone hcl tabs 8 mg	59
hydroxychloroquine sulfate tabs 200 mg	31

hydroxyurea caps 500 mg	39
HYDROXYZINE HCL SOLN 25 MG/ML	69
HYDROXYZINE HCL SOLN 50 MG/ML	69
hydroxyzine hcl syrp 10 mg/5ml	69
hydroxyzine hcl tabs 10 mg	69
hydroxyzine hcl tabs 25 mg	69
hydroxyzine hcl tabs 50 mg	69
HYDROXYZINE PAMOATE CAPS 100 MG	69
hydroxyzine pamoate caps 25 mg	69
hydroxyzine pamoate caps 50 mg	69
HYQVIA KIT 10 GM/100ML	105
HYQVIA KIT 2.5 GM/25ML	105
HYQVIA KIT 20 GM/200ML	105
HYQVIA KIT 30 GM/300ML	105
HYQVIA KIT 5 GM/50ML	105
HYRNUO TABS 10 MG	39

I

IBRANCE CAPS 100 MG	39
IBRANCE CAPS 125 MG	39
IBRANCE CAPS 75 MG	39
IBRANCE TABS 100 MG	39
IBRANCE TABS 125 MG	39
IBRANCE TABS 75 MG	39
IBTROZI CAPS 200 MG	39
ibu tabs 400 mg	59
ibu tabs 600 mg	59
ibu tabs 800 mg	59
ibuprofen lysine soln 10 mg/ml	59
ibuprofen susp 100 mg/5ml	59
ibuprofen tabs 400 mg	59
ibuprofen tabs 600 mg	59
ibuprofen tabs 800 mg	59
ibutilide fumarate soln 1 mg/10ml	55
icatibant acetate sosy 30 mg/3ml	99
ICLUSIG TABS 10 MG	39
ICLUSIG TABS 15 MG	39
ICLUSIG TABS 30 MG	39
ICLUSIG TABS 45 MG	39
icosapent ethyl caps 0.5 gm	52
icosapent ethyl caps 1 gm	52
IDHIFA TABS 100 MG	39
IDHIFA TABS 50 MG	39
IDVYNISO TABS 100-0.25 MG	33
IFOSFAMIDE SOLR 1 GM	39
IGALMI FILM 120 MCG	69

10/01/2026

<i>imatinib mesylate tabs 100 mg</i>	39
<i>imatinib mesylate tabs 400 mg</i>	39
IMBRUVICA CAPS 140 MG.....	39
IMBRUVICA CAPS 70 MG.....	39
IMBRUVICA SUSP 70 MG/ML.....	39
IMBRUVICA TABS 140 MG.....	39
IMBRUVICA TABS 280 MG.....	39
IMBRUVICA TABS 420 MG.....	39
IMIPENEM-CILASTATIN SOLR 250 MG ...	28
<i>imipenem-cilastatin solr 500 mg</i>	28
<i>imipramine hcl tabs 10 mg</i>	75
<i>imipramine hcl tabs 25 mg</i>	75
<i>imipramine hcl tabs 50 mg</i>	75
<i>imipramine pamoate caps 100 mg</i>	75
<i>imipramine pamoate caps 125 mg</i>	75
<i>imipramine pamoate caps 150 mg</i>	75
<i>imipramine pamoate caps 75 mg</i>	75
<i>imiquimod crea 5 %</i>	110
IMKELDI SOLN 80 MG/ML.....	39
IMOVAX RABIES SUSR 2.5 UNIT/ML.....	105
IMPAVIDO CAPS 50 MG.....	31
INBRIJA CAPS 42 MG.....	67
INCRELEX SOLN 40 MG/4ML.....	95
<i>indapamide tabs 1.25 mg</i>	81
<i>indapamide tabs 2.5 mg</i>	81
<i>indocin supp 50 mg</i>	59
<i>indomethacin caps 25 mg</i>	59
<i>indomethacin caps 50 mg</i>	59
<i>indomethacin er cpcr 75 mg</i>	59
INDOMETHACIN SODIUM SOLR 1 MG....	59
INFANRIX SUSP 25-58-10.....	105
INFLECTRA SOLR 100 MG.....	97
INFLIXIMAB SOLR 100 MG.....	97
INGREZZA CAPS 40 MG.....	70
INGREZZA CAPS 60 MG.....	70
INGREZZA CAPS 80 MG.....	70
INGREZZA CPPK 40 & 80 MG.....	70
INLEXZO IMPL 225 MG.....	39
INLURIYO TABS 200 MG.....	39
INLYTA TABS 1 MG.....	39
INLYTA TABS 5 MG.....	39
INQOVI TABS 35-100 MG.....	39
INREBIC CAPS 100 MG.....	39
INSULIN GLARGINE-YFGN SOLN 100 UNIT/ML.....	92

INSULIN GLARGINE-YFGN SOPN 100 UNIT/ML.....	92
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) SOPN 100 UNIT/ML.....	92
INSULIN LISPRO SOLN 100 UNIT/ML.....	92
INSULIN SYRINGES, NEEDLES MISCELLANEOUS.....	80
INTELENCE TABS 25 MG.....	33
INTRALIPID EMUL 20 %.....	81
INVEGA HAFYERA SUSY 1092 MG/3.5ML	75
INVEGA HAFYERA SUSY 1560 MG/5ML..	75
INVEGA SUSTENNA SUSY 117 MG/0.75ML	75
INVEGA SUSTENNA SUSY 156 MG/ML....	75
INVEGA SUSTENNA SUSY 234 MG/1.5ML	75
INVEGA SUSTENNA SUSY 39 MG/0.25ML	76
INVEGA SUSTENNA SUSY 78 MG/0.5ML.	76
INVEGA TRINZA SUSY 273 MG/0.88ML...	76
INVEGA TRINZA SUSY 410 MG/1.32ML...	76
INVEGA TRINZA SUSY 546 MG/1.75ML...	76
INVEGA TRINZA SUSY 819 MG/2.63ML...	76
IPOL SUSP.....	105
<i>ipratropium bromide hfa aers 17 mcg/act</i>	46
<i>ipratropium bromide soln 0.02 %</i>	46
<i>ipratropium bromide soln 0.03 %</i>	47
<i>ipratropium bromide soln 0.06 %</i>	47
<i>ipratropium-albuterol soln 0.5-2.5 (3) mg/3ml</i>	49
IQIRVO TABS 80 MG.....	87
<i>irbesartan tabs 150 mg</i>	57
<i>irbesartan tabs 300 mg</i>	57
<i>irbesartan tabs 75 mg</i>	57
<i>irinotecan hcl soln 100 mg/5ml</i>	39
<i>irinotecan hcl soln 40 mg/2ml</i>	39
IRINOTECAN HCL SOLN 500 MG/25ML...	39
ISENTRESS CHEW 100 MG.....	33
ISENTRESS CHEW 25 MG.....	33
ISENTRESS HD TABS 600 MG.....	33
ISENTRESS PACK 100 MG.....	33
ISENTRESS TABS 400 MG.....	33
ISONIAZID SOLN 100 MG/ML.....	31
<i>isoniazid syrp 50 mg/5ml</i>	31
<i>isoniazid tabs 100 mg</i>	31
<i>isoniazid tabs 300 mg</i>	31

<i>isosorbide dinitrate tabs 10 mg</i>	58
<i>isosorbide dinitrate tabs 20 mg</i>	58
<i>isosorbide dinitrate tabs 30 mg</i>	58
<i>isosorbide dinitrate tabs 5 mg</i>	58
<i>isosorbide mononitrate er tb24 120 mg</i>	58
<i>isosorbide mononitrate er tb24 30 mg</i>	58
<i>isosorbide mononitrate er tb24 60 mg</i>	58
<i>isosorbide mononitrate tabs 10 mg</i>	58
<i>isosorbide mononitrate tabs 20 mg</i>	58
<i>isotretinoin caps 20 mg</i>	110
<i>isotretinoin caps 30 mg</i>	110
<i>isotretinoin caps 40 mg</i>	110
ITOVEBI TABS 3 MG.....	39
ITOVEBI TABS 9 MG.....	39
<i>itraconazole caps 100 mg</i>	30
<i>itraconazole soln 10 mg/ml</i>	30
<i>ivabradine hcl tabs 5 mg</i>	55
<i>ivabradine hcl tabs 7.5 mg</i>	55
<i>ivermectin tabs 3 mg</i>	25
IWILFIN TABS 192 MG.....	39
IXEMPRA KIT SOLR 45 MG.....	39
IXIARO SUSP.....	105

J

JAKAFI TABS 10 MG.....	39
JAKAFI TABS 15 MG.....	39
JAKAFI TABS 20 MG.....	39
JAKAFI TABS 25 MG.....	39
JAKAFI TABS 5 MG.....	39
JANUMET TABS 50-1000 MG.....	92
JANUMET TABS 50-500 MG.....	92
JANUMET XR TB24 100-1000 MG.....	92
JANUMET XR TB24 50-1000 MG.....	92
JANUMET XR TB24 50-500 MG.....	92
JANUVIA TABS 100 MG.....	92
JANUVIA TABS 25 MG.....	92
JANUVIA TABS 50 MG.....	92
JARDIANCE TABS 10 MG.....	92
JARDIANCE TABS 25 MG.....	92
JAYPIRCA TABS 100 MG.....	39
JAYPIRCA TABS 50 MG.....	39
<i>jaythari tabs 18 mg</i>	89
<i>jaythari tabs 30 mg</i>	89
<i>jaythari tabs 36 mg</i>	89
<i>jaythari tabs 6 mg</i>	89
JIDEYTRO TABS 100 MG.....	39

JIDEYTRO TABS 25 MG.....	39
<i>jinteli tabs 1-5 mg-mcg</i>	93
JULUCA TABS 50-25 MG.....	33
<i>junel 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	90
<i>junel 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	90
<i>junel fe 1.5/30 tabs 1.5-30 mg-mcg</i>	90
<i>junel fe 1/20 tabs 1-20 mg-mcg</i>	90
<i>junel fe 24 tabs 1-20 mg-mcg(24)</i>	90
JYLAMVO SOLN 2 MG/ML.....	39
JYNNEOS SUSP 0.5 ML.....	105

K

KADCYLA SOLR 100 MG.....	39
KADCYLA SOLR 160 MG.....	39
KALETRA SOLN 400-100 MG/5ML.....	33
KALYDECO PACK 13.4 MG.....	102
KALYDECO PACK 25 MG.....	102
KALYDECO PACK 5.8 MG.....	102
KALYDECO PACK 50 MG.....	102
KALYDECO PACK 75 MG.....	102
KALYDECO TABS 150 MG.....	102
KCL (0.298%) IN NACL SOLN 40-0.9 MEQ/L- %.....	82
<i>kcl in dextrose-nacl soln 10-5-0.45 meq/l-%- %.....</i>	82
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLN 20-5-0.2 MEQ/L-%-%.....	82
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.45 meq/l-%- %.....</i>	82
<i>kcl in dextrose-nacl soln 20-5-0.9 meq/l-%- %.....</i>	82
<i>kcl in dextrose-nacl soln 30-5-0.45 meq/l-%- %.....</i>	82
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.45 meq/l-%- %.....</i>	82
<i>kcl in dextrose-nacl soln 40-5-0.9 meq/l-%- %.....</i>	82
KCL-LACTATED RINGERS-D5W SOLN 20 MEQ/L.....	82
<i>kelnor 1/35 tabs 1-35 mg-mcg</i>	90
KENALOG-10 SUSP 10 MG/ML.....	89
KERENDIA TABS 10 MG.....	57
KERENDIA TABS 20 MG.....	57
KESIMPTA SOAJ 20 MG/0.4ML.....	99
<i>ketoconazole crea 2 %</i>	106
<i>ketoconazole sham 2 %</i>	106

10/01/2026

<i>ketoconazole tabs 200 mg</i>	30
KETOPROFEN CAPS 50 MG	59
<i>ketorolac tromethamine +rfd soln 30 mg/ml</i> 59	
KETOROLAC TROMETHAMINE SOLN 0.4 %	85
<i>ketorolac tromethamine soln 0.5 %</i>	85
<i>ketorolac tromethamine soln 15 mg/ml</i>	59
<i>ketorolac tromethamine soln 30 mg/ml</i>	59
<i>ketorolac tromethamine soln 60 mg/2ml</i>	59
KEYTRUDA QLEX SOLN 395-4800 MG - UNT/2.4ML	40
KEYTRUDA QLEX SOLN 790-9600 MG - UNT/4.8ML	40
KEYTRUDA SOLN 100 MG/4ML	40
KHINDIVI SOLN 1 MG/ML	89
KINERET SOSY 100 MG/0.67ML	97
KINRIX SUSY 0.5 ML.....	105
KIRSTY SOLN 100 UNIT/ML	92
KIRSTY SOPN 100 UNIT/ML	92
KISQALI (200 MG DOSE) TBPK 200 MG ..	40
KISQALI (400 MG DOSE) TBPK 200 MG ..	40
KISQALI (600 MG DOSE) TBPK 200 MG ..	40
KLISYRI (250 MG) OINT 1 %.....	110
<i>klor-con 10 tbc 10 meq</i>	82
<i>klor-con tbc 8 meq</i>	82
KLOXXADO LIQD 8 MG/0.1ML.....	72
KOMZIFTI CAPS 200 MG	40
KORLYM TABS 300 MG	92
KOSELUGO CAPS 10 MG.....	40
KOSELUGO CAPS 25 MG.....	40
KOSELUGO CPSP 5 MG.....	40
KOSELUGO CPSP 7.5 MG.....	40
KRAZATI TABS 200 MG	40
KRINTAFEL TABS 150 MG.....	31
KYPROLIS SOLR 10 MG	40
KYPROLIS SOLR 30 MG	40
KYPROLIS SOLR 60 MG	40

L

<i>labetalol hcl soln 5 mg/ml</i>	53
<i>labetalol hcl tabs 100 mg</i>	53
<i>labetalol hcl tabs 200 mg</i>	53
<i>labetalol hcl tabs 300 mg</i>	53
<i>lacosamide soln 10 mg/ml</i>	64
<i>lacosamide soln 200 mg/20ml</i>	64
<i>lacosamide tabs 100 mg</i>	64

<i>lacosamide tabs 150 mg</i>	64
<i>lacosamide tabs 200 mg</i>	64
<i>lacosamide tabs 50 mg</i>	64
LACTATED RINGERS SOLN	82, 99
<i>lactulose encephalopathy soln 10 gm/15ml</i> 80	
<i>lactulose soln 10 gm/15ml</i>	80
<i>lamivudine soln 10 mg/ml</i>	33
<i>lamivudine tabs 100 mg</i>	33
<i>lamivudine tabs 150 mg</i>	33
<i>lamivudine tabs 300 mg</i>	33
<i>lamivudine-zidovudine tabs 150-300 mg</i>	33
<i>lamotrigine chew 25 mg</i>	64
<i>lamotrigine chew 5 mg</i>	64
<i>lamotrigine er tb24 100 mg</i>	64
<i>lamotrigine er tb24 200 mg</i>	64
<i>lamotrigine er tb24 25 mg</i>	64
<i>lamotrigine er tb24 250 mg</i>	64
<i>lamotrigine er tb24 300 mg</i>	64
<i>lamotrigine er tb24 50 mg</i>	64
<i>lamotrigine kit 25 & 50 & 100 mg</i>	64
<i>lamotrigine starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	64
<i>lamotrigine starter kit-green kit 84 x 25 mg & 14x100 mg</i>	64
<i>lamotrigine starter kit-orange kit 42 x 25 mg & 7 x 100 mg</i>	64
<i>lamotrigine tabs 100 mg</i>	64
<i>lamotrigine tabs 150 mg</i>	64
<i>lamotrigine tabs 200 mg</i>	64
<i>lamotrigine tabs 25 mg</i>	64
<i>lamotrigine tbdp 100 mg</i>	64
<i>lamotrigine tbdp 200 mg</i>	64
<i>lamotrigine tbdp 25 mg</i>	64
<i>lamotrigine tbdp 50 mg</i>	64
LANOXIN PEDIATRIC SOLN 0.1 MG/ML...55	
LANREOTIDE ACETATE SOLN 120 MG/0.5ML	95
<i>lanthanum carbonate chew 1000 mg</i>	82
<i>lanthanum carbonate chew 500 mg</i>	82
<i>lanthanum carbonate chew 750 mg</i>	82
<i>lapatinib ditosylate tabs 250 mg</i>	40
<i>latanoprost soln 0.005 %</i>	85
LAZCLUZE TABS 240 MG.....	40
LAZCLUZE TABS 80 MG.....	40
LEDIPASVIR-SOFOSBUVIR TABS 90-400 MG	33
<i>leflunomide tabs 10 mg</i>	97

10/01/2026

<i>leflunomide tabs 20 mg</i>	97	LEVETIRACETAM TB3D 500 MG	65
<i>lenalidomide caps 10 mg</i>	40	LEVOBUNOLOL HCL SOLN 0.5 %	85
<i>lenalidomide caps 15 mg</i>	40	<i>levocarnitine soln 1 gm/10ml</i>	99
<i>lenalidomide caps 2.5 mg</i>	40	<i>levocarnitine tabs 330 mg</i>	99
<i>lenalidomide caps 20 mg</i>	40	<i>levocetirizine dihydrochloride soln 2.5 mg/5ml</i>	35
<i>lenalidomide caps 25 mg</i>	40	<i>levocetirizine dihydrochloride tabs 5 mg</i>	35
<i>lenalidomide caps 5 mg</i>	40	<i>levofloxacin in d5w soln 250 mg/50ml</i>	28
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG	40	<i>levofloxacin in d5w soln 500 mg/100ml</i>	28
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) CPPK 3 x 4 MG	40	<i>levofloxacin in d5w soln 750 mg/150ml</i>	28
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) CPPK 10 & 4 MG	40	LEVOFLOXACIN INTRAVENOUS SOLN 25 MG/ML	28
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) CPPK 10 MG & 2 X 4 MG	40	<i>levofloxacin oral soln 25 mg/ml</i>	28
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG	40	<i>levofloxacin tabs 250 mg</i>	28
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 10 MG & 4 MG	40	<i>levofloxacin tabs 500 mg</i>	28
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) CPPK 4 MG	40	<i>levofloxacin tabs 750 mg</i>	28
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) CPPK 2 x 4 MG	40	<i>levorphanol tartrate tabs 2 mg</i>	59
LEQSELVI TABS 8 MG	110	<i>levorphanol tartrate tabs 3 mg</i>	59
<i>letrozole tabs 2.5 mg</i>	40	LEVOTHYROXINE SODIUM SOLR 500 MCG	95
<i>leucovorin calcium solr 100 mg</i>	96	<i>levothyroxine sodium tabs 100 mcg</i>	95
<i>leucovorin calcium solr 350 mg</i>	96	<i>levothyroxine sodium tabs 112 mcg</i>	95
<i>leucovorin calcium solr 50 mg</i>	96	<i>levothyroxine sodium tabs 125 mcg</i>	95
<i>leucovorin calcium tabs 10 mg</i>	96	<i>levothyroxine sodium tabs 137 mcg</i>	96
<i>leucovorin calcium tabs 25 mg</i>	96	<i>levothyroxine sodium tabs 150 mcg</i>	96
<i>leucovorin calcium tabs 5 mg</i>	96	<i>levothyroxine sodium tabs 175 mcg</i>	96
LEUKERAN TABS 2 MG	40	<i>levothyroxine sodium tabs 200 mcg</i>	96
LEUKINE SOLR 250 MCG	51	<i>levothyroxine sodium tabs 25 mcg</i>	96
<i>leuprolide acetate kit 1 mg/0.2ml</i>	40	<i>levothyroxine sodium tabs 300 mcg</i>	96
<i>levetiracetam er tb24 500 mg</i>	64	<i>levothyroxine sodium tabs 50 mcg</i>	96
<i>levetiracetam er tb24 750 mg</i>	64	<i>levothyroxine sodium tabs 75 mcg</i>	96
<i>levetiracetam in nacl soln 1000 mg/100ml</i> ..	64	<i>levothyroxine sodium tabs 88 mcg</i>	96
<i>levetiracetam in nacl soln 1500 mg/100ml</i> ..	64	LIBTAYO SOLN 350 MG/7ML	40
<i>levetiracetam in nacl soln 500 mg/100ml</i>	64	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 100 MG/5ML	55
<i>levetiracetam soln 100 mg/ml</i>	64	LIDOCAINE HCL (CARDIAC) PF SOSY 50 MG/5ML	55
<i>levetiracetam soln 500 mg/5ml</i>	64	<i>lidocaine hcl (pf) soln 0.5 %</i>	99
<i>levetiracetam tabs 1000 mg</i>	64	<i>lidocaine hcl (pf) soln 1 %</i>	99
<i>levetiracetam tabs 250 mg</i>	64	<i>lidocaine hcl (pf) soln 2 %</i>	99
<i>levetiracetam tabs 500 mg</i>	64	<i>lidocaine hcl (pf) soln 4 %</i>	99
<i>levetiracetam tabs 750 mg</i>	65	<i>lidocaine hcl soln 0.5 %</i>	99
LEVETIRACETAM TB3D 250 MG	65	<i>lidocaine hcl soln 1 %</i>	99
		<i>lidocaine hcl soln 2 %</i>	99
		<i>lidocaine hcl soln 4 %</i>	109
		LIDOCAINE HCL SOLN 4 %	86

10/01/2026

<i>lidocaine hcl urethral/mucosal prsy 2 % ...</i>	109
LIDOCAINE IN D5W SOLN 4-5 MG/ML-%.	55
<i>lidocaine oint 5 %</i>	109
<i>lidocaine ptch 5 %</i>	109
<i>lidocaine viscous hcl soln 2 %</i>	86
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 1.5 %-1</i> 200000	99
<i>lidocaine-epinephrine (pf) soln 2 %-1</i> 200000	100
<i>lidocaine-epinephrine soln 0.5 %-1</i> 200000	100
<i>lidocaine-epinephrine soln 1 %-1</i> 100000	100
<i>lidocaine-epinephrine soln 2 %-1</i> 100000	100
<i>lidocaine-prilocaine crea 2.5-2.5 %</i>	109
<i>lidocan ptch 5 %</i>	109
LIFYORLI (125 MG DOSE) CPPK 1 x 25 MG & 1 X 100 MG	40
LIFYORLI (150 MG DOSE) CPPK 2 x 25 MG & 1 X 100 MG	40
<i>linezolid soln 600 mg/300ml</i>	28
<i>linezolid susr 100 mg/5ml</i>	28
<i>linezolid tabs 600 mg</i>	29
LINZESS CAPS 145 MCG	87
LINZESS CAPS 290 MCG	88
LINZESS CAPS 72 MCG	88
<i>liothyronine sodium tabs 25 mcg</i>	96
<i>liothyronine sodium tabs 5 mcg</i>	96
<i>liothyronine sodium tabs 50 mcg</i>	96
<i>liraglutide sopn 18 mg/3ml</i>	92
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 10 mg</i> ..	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 20 mg</i> ..	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 30 mg</i> ..	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 40 mg</i> ..	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 50 mg</i> ..	61
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 60 mg</i> ..	62
<i>lisdexamfetamine dimesylate caps 70 mg</i> ..	62
<i>lisinopril tabs 10 mg</i>	57
<i>lisinopril tabs 2.5 mg</i>	57
<i>lisinopril tabs 20 mg</i>	57
<i>lisinopril tabs 30 mg</i>	57
<i>lisinopril tabs 40 mg</i>	57
<i>lisinopril tabs 5 mg</i>	57
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 10-12.5 mg</i>	57

<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-12.5 mg</i>	57
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide tabs 20-25 mg</i>	57
LITFULO CAPS 50 MG.....	110
<i>lithium carbonate caps 150 mg</i>	76
<i>lithium carbonate caps 300 mg</i>	76
LITHIUM CARBONATE CAPS 600 MG	76
<i>lithium carbonate er tbc 300 mg</i>	76
<i>lithium carbonate er tbc 450 mg</i>	76
LITHIUM CARBONATE TABS 300 MG	76
<i>lithium soln 8 meq/5ml</i>	76
LITHOSTAT TABS 250 MG	80
LIVDELZI CAPS 10 MG.....	88
LIVMARLI TABS 10 MG	88
LIVMARLI TABS 15 MG	88
LIVMARLI TABS 20 MG	88
LIVMARLI TABS 30 MG	88
LIVTENCITY TABS 200 MG	33
<i>lofexidine hcl tabs 0.18 mg</i>	72
LOKELMA PACK 10 GM.....	82
LOKELMA PACK 5 GM	82
<i>lomustine caps 10 mg</i>	40
<i>lomustine caps 100 mg</i>	40
<i>lomustine caps 40 mg</i>	40
LONSURF TABS 15-6.14 MG.....	40
LONSURF TABS 20-8.19 MG.....	40
<i>lopinavir-ritonavir tabs 100-25 mg</i>	33
<i>lopinavir-ritonavir tabs 200-50 mg</i>	33
<i>lorazepam intensol conc 2 mg/ml</i>	69
LORAZEPAM SOLN 2 MG/ML	69
LORAZEPAM SOLN 4 MG/ML	69
<i>lorazepam tabs 0.5 mg</i>	69
<i>lorazepam tabs 1 mg</i>	69
<i>lorazepam tabs 2 mg</i>	69
LORBRENA TABS 100 MG	40
LORBRENA TABS 25 MG	40
<i>losartan potassium tabs 100 mg</i>	57
<i>losartan potassium tabs 25 mg</i>	57
<i>losartan potassium tabs 50 mg</i>	57
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-12.5 mg</i> .	57
<i>losartan potassium-hctz tabs 100-25 mg</i>	57
<i>losartan potassium-hctz tabs 50-12.5 mg</i> ...	57
<i>lovastatin tabs 10 mg</i>	52
<i>lovastatin tabs 20 mg</i>	52
<i>lovastatin tabs 40 mg</i>	52

<i>loxapine succinate caps 10 mg</i>	76
<i>loxapine succinate caps 25 mg</i>	76
<i>loxapine succinate caps 5 mg</i>	76
<i>loxapine succinate caps 50 mg</i>	76
<i>lubiprostone caps 24 mcg</i>	88
<i>lubiprostone caps 8 mcg</i>	88
LUCENTIS SOSY 0.3 MG/0.05ML	86
LUCENTIS SOSY 0.5 MG/0.05ML	86
LUMAKRAS TABS 120 MG.....	41
LUMAKRAS TABS 240 MG.....	41
LUMAKRAS TABS 320 MG.....	41
LUMIZYME SOLR 50 MG	83
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75 MG	
.....	41
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 7.5 MG	41
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25 MG	
.....	41
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 22.5 MG	
.....	41
LUPRON DEPOT (4-MONTH) KIT 30 MG	41
LUPRON DEPOT (6-MONTH) KIT 45 MG	41
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT	
11.25 MG.....	41
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 15	
MG.....	41
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) KIT 7.5	
MG.....	41
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT	
11.25 MG.....	41
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) KIT 30	
MG.....	41
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) KIT 45	
MG.....	41
<i>lurasidone hcl tabs 120 mg</i>	76
<i>lurasidone hcl tabs 20 mg</i>	76
<i>lurasidone hcl tabs 40 mg</i>	76
<i>lurasidone hcl tabs 60 mg</i>	76
<i>lurasidone hcl tabs 80 mg</i>	76
LYBALVI TABS 10-10 MG	76
LYBALVI TABS 15-10 MG	76
LYBALVI TABS 20-10 MG	76
LYBALVI TABS 5-10 MG	76
LYNPARZA TABS 100 MG	41
LYNPARZA TABS 150 MG	41
LYSODREN TABS 500 MG.....	41

LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	
.....	41
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	
.....	41
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4 MG	
.....	41

M

<i>magnesium sulfate in d5w soln 1-5</i>	
<i>gm/100ml-%</i>	82
<i>magnesium sulfate soln 50 %</i>	65
<i>malathion lotn 0.5 %</i>	107
MANNITOL SOLN 20 %	81
MANNITOL SOLN 25 %	81
<i>maraviroc tabs 150 mg</i>	33
<i>maraviroc tabs 300 mg</i>	33
MARPLAN TABS 10 MG.....	76
MATULANE CAPS 50 MG	41
MAVYRET PACK 50-20 MG	33
MAVYRET TABS 100-40 MG	33
<i>meclizine hcl tabs 25 mg</i>	87
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 100 MG	
.....	59
MECLOFENAMATE SODIUM CAPS 50 MG	
.....	59
MEDROL TABS 2 MG	89
<i>medroxyprogesterone acetate susp 150</i>	
<i>mg/ml</i>	94
MEDROXYPROGESTERONE ACETATE	
SUSY 150 MG/ML.....	94
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 10 mg</i> ..	94
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 2.5 mg</i> ..	94
<i>medroxyprogesterone acetate tabs 5 mg</i>	94
<i>mefenamic acid caps 250 mg</i>	59
<i>mefloquine hcl tabs 250 mg</i>	31
<i>megestrol acetate susp 40 mg/ml</i>	41
<i>megestrol acetate tabs 20 mg</i>	41
<i>megestrol acetate tabs 40 mg</i>	41
MEKINIST SOLR 0.05 MG/ML.....	41
MEKINIST TABS 0.5 MG.....	41
MEKINIST TABS 2 MG.....	41
MEKTOVI TABS 15 MG.....	41
<i>meloxicam tabs 15 mg</i>	59
<i>meloxicam tabs 7.5 mg</i>	59
<i>melfalan hcl solr 50 mg</i>	41
<i>memantine hcl soln 2 mg/ml</i>	70

10/01/2026

<i>memantine hcl tabs 10 mg</i>	70	METHOXSALEN RAPID CAPS 10 MG.....	110
MEMANTINE HCL TABS 28 x 5 MG & 21 X		<i>methsuximide caps 300 mg</i>	65
10 MG.....	70	<i>methylergonovine maleate soln 0.2 mg/ml</i> ..	94
<i>memantine hcl tabs 5 mg</i>	70	<i>methylergonovine maleate tabs 0.2 mg</i>	94
MENQUADFI SOLN 0.5 ML	105	<i>methylphenidate hcl chew 2.5 mg</i>	62
MENVEO SOLR.....	105	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mercaptopurine susp 2000 mg/100ml</i>	41	10 MG	62
<i>mercaptopurine tabs 50 mg</i>	41	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>meropenem solr 1 gm</i>	29	20 MG	62
<i>meropenem solr 500 mg</i>	29	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mesalamine enem 4 gm</i>	86	30 MG	62
<i>mesalamine er cpcr 500 mg</i>	86	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mesalamine supp 1000 mg</i>	86	40 MG	62
<i>mesalamine tbec 1.2 gm</i>	86	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
<i>mesna soln 100 mg/ml</i>	100	50 MG	62
<i>mesna tabs 400 mg</i>	100	METHYLPHENIDATE HCL ER (CD) CPCR	
METAXALONE TABS 640 MG.....	48	60 MG	62
<i>metformin hcl er tb24 500 mg</i>	92	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 18 mg</i>	62
<i>metformin hcl er tb24 750 mg</i>	92	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 27 mg</i>	62
<i>metformin hcl tabs 1000 mg</i>	92	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 36 mg</i>	62
<i>metformin hcl tabs 500 mg</i>	92	<i>methylphenidate hcl er (osm) tbc 54 mg</i>	62
<i>metformin hcl tabs 850 mg</i>	92	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 10	
<i>methadone hcl conc 10 mg/ml</i>	60	MG	62
<i>methadone hcl intensol conc 10 mg/ml</i>	60	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 15	
METHADONE HCL SOLN 5 MG/5ML.....	60	MG	62
<i>methadone hcl tabs 10 mg</i>	60	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 20	
<i>methadone hcl tabs 5 mg</i>	60	MG	62
<i>methazolamide tabs 25 mg</i>	86	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 30	
<i>methazolamide tabs 50 mg</i>	86	MG	62
<i>methenamine hippurate tabs 1 gm</i>	35	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 40	
<i>methergine tabs 0.2 mg</i>	93	MG	62
<i>methimazole tabs 10 mg</i>	96	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 50	
<i>methimazole tabs 5 mg</i>	96	MG	62
METHITEST TABS 10 MG.....	90	METHYLPHENIDATE HCL ER (XR) CP24 60	
<i>methocarbamol tabs 500 mg</i>	48	MG	62
<i>methocarbamol tabs 750 mg</i>	48	<i>methylphenidate hcl er tbc 10 mg</i>	62
<i>methotrexate sodium (pf) soln 1 gm/40ml</i> ..	41	<i>methylphenidate hcl er tbc 20 mg</i>	62
<i>methotrexate sodium (pf) soln 250 mg/10ml</i>		<i>methylphenidate hcl soln 5 mg/5ml</i>	62
.....	41	<i>methylphenidate hcl tabs 10 mg</i>	62
<i>methotrexate sodium (pf) soln 50 mg/2ml</i> ..	41	<i>methylphenidate hcl tabs 20 mg</i>	62
METHOTREXATE SODIUM SOLN 250		<i>methylphenidate hcl tabs 5 mg</i>	62
MG/10ML.....	41	<i>methylprednisolone acetate susp 40 mg/ml</i> 89	
METHOTREXATE SODIUM SOLN 50		<i>methylprednisolone acetate susp 80 mg/ml</i> 89	
MG/2ML.....	41	<i>methylprednisolone sodium succ solr 1000</i>	
<i>methotrexate sodium solr 1 gm</i>	41	<i>mg</i>	89
<i>methotrexate sodium tabs 2.5 mg</i>	41		

10/01/2026

<i>methylprednisolone sodium succ solr 125 mg</i>	89	<i>midodrine hcl tabs 10 mg</i>	49
<i>methylprednisolone sodium succ solr 40 mg</i>	89	<i>midodrine hcl tabs 2.5 mg</i>	49
<i>methylprednisolone tabs 16 mg</i>	89	<i>midodrine hcl tabs 5 mg</i>	49
<i>methylprednisolone tabs 32 mg</i>	89	MIEBO SOLN 1.338 GM/ML	86
<i>methylprednisolone tabs 4 mg</i>	89	MIFEPREX TABS 200 MG	94
<i>methylprednisolone tabs 8 mg</i>	89	<i>mifepristone tabs 200 mg</i>	94
<i>methylprednisolone tbpk 4 mg</i>	89	<i>mifepristone tabs 300 mg</i>	92
<i>methyltestosterone caps 10 mg</i>	90	<i>miglustat caps 100 mg</i>	83
<i>metoclopramide hcl +rfid soln 5 mg/ml</i>	88	<i>milrinone lactate in dextrose soln 20-5</i>	
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/5ml</i>	88	<i>mg/100ml-%</i>	55
<i>metoclopramide hcl soln 5 mg/ml</i>	88	<i>milrinone lactate in dextrose soln 40-5</i>	
<i>metoclopramide hcl tabs 10 mg</i>	88	<i>mg/200ml-%</i>	55
<i>metoclopramide hcl tabs 5 mg</i>	88	<i>milrinone lactate soln 10 mg/10ml</i>	55
<i>metolazone tabs 10 mg</i>	81	<i>minocycline hcl caps 100 mg</i>	29
<i>metolazone tabs 2.5 mg</i>	81	<i>minocycline hcl caps 50 mg</i>	29
<i>metolazone tabs 5 mg</i>	81	<i>minocycline hcl caps 75 mg</i>	29
<i>metoprolol succinate er tb24 100 mg</i>	53	<i>minocycline hcl tabs 100 mg</i>	29
<i>metoprolol succinate er tb24 200 mg</i>	53	<i>minoxidil tabs 10 mg</i>	56
<i>metoprolol succinate er tb24 25 mg</i>	53	<i>minoxidil tabs 2.5 mg</i>	56
<i>metoprolol succinate er tb24 50 mg</i>	53	MIPLYFFA CAPS 124 MG	100
<i>metoprolol tartrate soln 5 mg/5ml</i>	53	MIPLYFFA CAPS 47 MG	100
<i>metoprolol tartrate tabs 100 mg</i>	53	MIPLYFFA CAPS 62 MG	100
<i>metoprolol tartrate tabs 25 mg</i>	53	MIPLYFFA CAPS 93 MG	100
<i>metoprolol tartrate tabs 50 mg</i>	53	<i>mirabegron er tb24 25 mg</i>	111
<i>metronidazole caps 375 mg</i>	31	<i>mirabegron er tb24 50 mg</i>	111
<i>metronidazole crea 0.75 %</i>	107	MIRENA (52 MG) IUD 21 MCG/DAY	90
<i>metronidazole gel 0.75 %</i>	107	<i>mirtazapine tabs 15 mg</i>	76
<i>metronidazole lotn 0.75 %</i>	107	<i>mirtazapine tabs 30 mg</i>	76
<i>metronidazole soln 500 mg/100ml</i>	31	<i>mirtazapine tabs 45 mg</i>	76
<i>metronidazole tabs 250 mg</i>	31	<i>mirtazapine tabs 7.5 mg</i>	76
<i>metronidazole tabs 500 mg</i>	31	<i>mirtazapine tbdp 15 mg</i>	76
<i>metyrosine caps 250 mg</i>	51	<i>mirtazapine tbdp 30 mg</i>	76
<i>mexiletine hcl caps 150 mg</i>	55	<i>mirtazapine tbdp 45 mg</i>	76
<i>mexiletine hcl caps 200 mg</i>	55	<i>misoprostol tabs 100 mcg</i>	87
<i>mexiletine hcl caps 250 mg</i>	55	<i>misoprostol tabs 200 mcg</i>	87
<i>midazolam hcl (pf) +rfid soln 2 mg/2ml</i>	69	<i>mitomycin solr 20 mg</i>	41
<i>midazolam hcl (pf) soln 10 mg/2ml</i>	69	<i>mitomycin solr 40 mg</i>	41
<i>midazolam hcl (pf) soln 2 mg/2ml</i>	69	<i>mitomycin solr 5 mg</i>	41
<i>midazolam hcl (pf) soln 5 mg/ml</i>	69	<i>mitoxantrone hcl conc 20 mg/10ml</i>	41
<i>midazolam hcl soln 10 mg/2ml</i>	69	<i>mitoxantrone hcl conc 25 mg/12.5ml</i>	42
<i>midazolam hcl soln 2 mg/2ml</i>	69	<i>mitoxantrone hcl conc 30 mg/15ml</i>	42
<i>midazolam hcl soln 25 mg/5ml</i>	69	M-M-R II SOLR	105
<i>midazolam hcl soln 5 mg/ml</i>	69	<i>modafinil tabs 100 mg</i>	62
MIDAZOLAM SOAJ 10 MG/0.7ML	65	<i>modafinil tabs 200 mg</i>	62
		MODEYSO CAPS 125 MG	42
		MOLINDONE HCL TABS 10 MG	76

10/01/2026

MOLINDONE HCL TABS 25 MG	76
MOLINDONE HCL TABS 5 MG	76
mometasone furoate crea 0.1 %	108
mometasone furoate oint 0.1 %	108
mometasone furoate soln 0.1 %	109
mometasone furoate susp 50 mcg/act	85
montelukast sodium chew 4 mg	102
montelukast sodium chew 5 mg	102
montelukast sodium pack 4 mg	102
montelukast sodium tabs 10 mg	102
morphine sulfate (concentrate) soln 100 mg/5ml	60
morphine sulfate er tbc 100 mg	60
morphine sulfate er tbc 15 mg	60
morphine sulfate er tbc 200 mg	60
morphine sulfate er tbc 30 mg	60
morphine sulfate er tbc 60 mg	60
morphine sulfate soln 10 mg/5ml	60
MORPHINE SULFATE SOLN 20 MG/5ML	60
morphine sulfate tabs 15 mg	60
morphine sulfate tabs 30 mg	60
MOVANTIK TABS 25 MG	88
MOXIFLOXACIN HCL IN NA CL SOLN 400 MG/250ML	29
moxifloxacin hcl soln 0.5 %	84
moxifloxacin hcl tabs 400 mg	29
MRESVIA SUSY 50 MCG/0.5ML	105
MULTAQ TABS 400 MG	56
mupirocin calcium crea 2 %	107
mupirocin oint 2 %	107
mutamycin solr 40 mg	42
mutamycin solr 5 mg	42
MVASI SOLN 100 MG/4ML	42
MVASI SOLN 400 MG/16ML	42
mycophenolate mofetil caps 250 mg	98
mycophenolate mofetil sus 200 mg/ml	98
mycophenolate mofetil tabs 500 mg	98
mycophenolate sodium tbc 180 mg	98
mycophenolate sodium tbc 360 mg	98

N

na sulfate-k sulfate-mg sulf soln 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	87
NABI-HB SOLN 312 UNIT/ML	105
nabumetone tabs 500 mg	60
nabumetone tabs 750 mg	60

nadolol tabs 20 mg	53
nadolol tabs 40 mg	53
nadolol tabs 80 mg	53
nafcillin sodium solr 1 gm	29
nafcillin sodium solr 10 gm	29
nafcillin sodium solr 2 gm	29
NAGLAZYME SOLN 1 MG/ML	83
nalbuphine hcl soln 10 mg/ml	60
nalbuphine hcl soln 20 mg/ml	60
NALOXONE HCL SOCT 0.4 MG/ML	72
naloxone hcl soln 0.4 mg/ml	72
naloxone hcl soln 4 mg/10ml	72
naloxone hcl sosy 2 mg/2ml	72
naltrexone hcl tabs 50 mg	72
naproxen susp 125 mg/5ml	60
naproxen tabs 250 mg	60
naproxen tabs 375 mg	60
naproxen tabs 500 mg	60
naproxen tbc 375 mg	60
naratriptan hcl tabs 1 mg	66
naratriptan hcl tabs 2.5 mg	66
NATACYN SUSP 5 %	84
nateglinide tabs 120 mg	92
nateglinide tabs 60 mg	92
NAYZILAM SOLN 5 MG/0.1ML	65
nebivolol hcl tabs 10 mg	53
nebivolol hcl tabs 2.5 mg	53
nebivolol hcl tabs 20 mg	53
nebivolol hcl tabs 5 mg	53
NEFAZODONE HCL TABS 100 MG	76
NEFAZODONE HCL TABS 150 MG	76
NEFAZODONE HCL TABS 200 MG	76
NEFAZODONE HCL TABS 250 MG	76
NEFAZODONE HCL TABS 50 MG	76
nelarabine soln 5 mg/ml	42
NEMLUVIO AUIJ 30 MG	109
neomycin sulfate tabs 500 mg	29
NEOMYCIN-BACITRACIN ZN-POLYMYX OINT 5-400-10000	84
NEOMYCIN-POLYMYXIN B GU SOLN 40- 200000	107
neomycin-polymyxin-dexameth oint 3.5- 10000-0.1	85
neomycin-polymyxin-dexameth susp 3.5- 10000-0.1	85

10/01/2026

NEOMYCIN-POLYMYXIN-GRAMICIDIN SOLN 1.75-10000-.025.....	84	nitrofurantoin macrocrystal caps 25 mg	35
NEOMYCIN-POLYMYXIN-HC OPHTHALMIC SUSP 3.5-10000-1.....	85	nitrofurantoin macrocrystal caps 50 mg	35
neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5-10000-1	85	nitrofurantoin monohyd macro caps 100 mg	35
neomycin-polymyxin-hc soln 1 %	85	nitrofurantoin susp 25 mg/5ml.....	35
NERLYNX TABS 40 MG	42	NITROFURANTOIN SUSP 50 MG/5ML.....	35
nevirapine er tb24 400 mg.....	33	nitroglycerin oint 0.4 %.....	110
NEVIRAPINE SUSP 50 MG/5ML	33	nitroglycerin pt24 0.1 mg/hr.....	58
nevirapine tabs 200 mg	33	nitroglycerin pt24 0.2 mg/hr.....	58
NEXLETOL TABS 180 MG	52	nitroglycerin pt24 0.4 mg/hr.....	58
NEXLIZET TABS 180-10 MG.....	52	nitroglycerin pt24 0.6 mg/hr.....	58
NEXPLANON IMPL 68 MG	91	nitroglycerin soln 0.4 mg/spray	58
niacin er (antihyperlipidemic) tbc 500 mg ..	52	NITROGLYCERIN SOLN 5 MG/ML	58
NIACOR TABS 500 MG	52	nitroglycerin subl 0.3 mg	58
NICARDIPINE HCL SOLN 2.5 MG/ML.....	54	nitroglycerin subl 0.4 mg	58
NICOTROL NS SOLN 10 MG/ML	47	nitroglycerin subl 0.6 mg	58
nifedipine caps 10 mg	54	nitroprusside sodium soln 25 mg/ml.....	56
nifedipine caps 20 mg	54	NIVESTYM SOLN 300 MCG/ML.....	51
nifedipine er osmotic release tb24 30 mg ...	54	NIVESTYM SOLN 480 MCG/1.6ML.....	51
nifedipine er osmotic release tb24 60 mg ...	54	NIVESTYM SOSY 300 MCG/0.5ML.....	51
nifedipine er osmotic release tb24 90 mg ...	54	NIVESTYM SOSY 480 MCG/0.8ML.....	51
nifedipine er tb24 30 mg.....	55	NORA-BE TABS 0.35 MG.....	91
nifedipine er tb24 60 mg.....	55	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 10 MG/1.5ML	95
nifedipine er tb24 90 mg.....	55	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 15 MG/1.5ML	95
nikki tabs 3-0.02 mg	91	NORDITROPIN FLEXPPO SOPN 5 MG/1.5ML	95
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 150 MG..	42	norepinephrine bitartrate soln 1 mg/ml.....	49
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 200 MG..	42	norethin ace-eth estrad-fe chew 1-20 mg- mcg(24).....	91
NILOTINIB D-TARTRATE CAPS 50 MG....	42	norethindrone acetate tabs 5 mg	94
nilotinib hcl caps 150 mg	42	norethindrone tabs 0.35 mg	91
nilotinib hcl caps 200 mg	42	NORPACE CR CP12 100 MG	56
nilotinib hcl caps 50 mg	42	NORPACE CR CP12 150 MG	56
NILUTAMIDE TABS 150 MG.....	42	nortrel 0.5/35 (28) tabs 0.5-35 mg-mcg.....	91
nimodipine caps 30 mg	55	nortrel 1/35 (21) tabs 1-35 mg-mcg.....	91
NIMODIPINE SOLN 60 MG/20ML.....	55	nortrel 1/35 (28) tabs 1-35 mg-mcg.....	91
NINLARO CAPS 2.3 MG	42	nortrel 7/7/7 tabs 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	91
NINLARO CAPS 3 MG	42	nortriptyline hcl caps 10 mg	76
NINLARO CAPS 4 MG	42	nortriptyline hcl caps 25 mg	76
nintedanib esylate caps 100 mg	102	nortriptyline hcl caps 50 mg	76
nintedanib esylate caps 150 mg	102	nortriptyline hcl caps 75 mg	76
nitazoxanide tabs 500 mg	31	nortriptyline hcl soln 10 mg/5ml.....	76
nitro-bid oint 2 %	58	NORVIR PACK 100 MG	33
NITRO-DUR PT24 0.3 MG/HR.....	58	NOURIANZ TABS 20 MG	70
NITRO-DUR PT24 0.8 MG/HR.....	58		
nitrofurantoin macrocrystal caps 100 mg....	35		

10/01/2026

NOURIANZ TABS 40 MG	70
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100 UNIT/ML	92
NUBEQA TABS 300 MG	42
NUCALA SOAJ 100 MG/ML.....	102
NUCALA SOSY 100 MG/ML	102
NUCALA SOSY 40 MG/0.4ML	102
NUDEXTA CAPS 20-10 MG	70
NUPLAZID CAPS 34 MG	77
NUPLAZID TABS 10 MG	77
NURTEC TBDP 75 MG	66
NUZYRA TABS 150 MG	29
<i>nystatin crea 100000 unit/gm</i>	<i>107</i>
<i>nystatin oint 100000 unit/gm</i>	<i>107</i>
<i>nystatin powd 100000 unit/gm.....</i>	<i>107</i>
<i>nystatin susp 100000 unit/ml.....</i>	<i>30</i>
<i>nystatin tabs 500000 unit</i>	<i>30</i>
<i>nystatin-triamcinolone crea 100000-0.1 unit/gm-%</i>	<i>109</i>
<i>nystatin-triamcinolone oint 100000-0.1 unit/gm-%</i>	<i>109</i>
<i>nystop powd 100000 unit/gm.....</i>	<i>107</i>

O

OCREVUS ZUNOVO SOLN 920-23000 MG-UT/23ML.....	71
<i>octreotide acetate kit 10 mg</i>	<i>95</i>
<i>octreotide acetate kit 20 mg</i>	<i>95</i>
<i>octreotide acetate kit 30 mg</i>	<i>95</i>
<i>octreotide acetate soln 100 mcg/ml.....</i>	<i>95</i>
<i>octreotide acetate soln 1000 mcg/ml.....</i>	<i>95</i>
<i>octreotide acetate soln 200 mcg/ml.....</i>	<i>95</i>
<i>octreotide acetate soln 50 mcg/ml.....</i>	<i>95</i>
<i>octreotide acetate soln 500 mcg/ml.....</i>	<i>95</i>
ODACTRA SUBL 12 SQ-HDM	100
ODEFSEY TABS 200-25-25 MG.....	33
ODOMZO CAPS 200 MG.....	42
OFEV CAPS 100 MG.....	102
OFEV CAPS 150 MG.....	102
<i>ofloxacin ophthalmic soln 0.3 %.....</i>	<i>84</i>
<i>ofloxacin otic soln 0.3 %.....</i>	<i>84</i>
OGSIVEO TABS 100 MG.....	42
OGSIVEO TABS 150 MG.....	42
OGSIVEO TABS 50 MG.....	42
OHTUVAYRE SUSP 3 MG/2.5ML.....	103
OJEMDA SUSR 25 MG/ML.....	42

OJEMDA TABS 100 MG.....	42
OJJAARA TABS 100 MG.....	42
OJJAARA TABS 150 MG.....	42
OJJAARA TABS 200 MG.....	42
<i>olanzapine solr 10 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tabs 10 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tabs 15 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tabs 2.5 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tabs 20 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tabs 5 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tabs 7.5 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tbdp 10 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tbdp 15 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tbdp 20 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine tbdp 5 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-25 mg....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 12-50 mg....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 3-25 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-25 mg.....</i>	<i>77</i>
<i>olanzapine-fluoxetine hcl caps 6-50 mg.....</i>	<i>77</i>
OLUMIANT TABS 1 MG	97
OLUMIANT TABS 2 MG	97
<i>omega-3-acid ethyl esters caps 1 gm</i>	<i>52</i>
<i>omeprazole cpdr 10 mg</i>	<i>87</i>
<i>omeprazole cpdr 20 mg</i>	<i>87</i>
<i>omeprazole cpdr 40 mg</i>	<i>87</i>
OMNITROPE SOCT 10 MG/1.5ML.....	95
OMNITROPE SOCT 5 MG/1.5ML.....	95
OMNITROPE SOLR 5.8 MG.....	95
<i>ondansetron hcl +rfid soln 4 mg/2ml</i>	<i>87</i>
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/2ml</i>	<i>87</i>
<i>ondansetron hcl soln 4 mg/5ml</i>	<i>87</i>
<i>ondansetron hcl soln 40 mg/20ml</i>	<i>87</i>
<i>ondansetron hcl tabs 4 mg.....</i>	<i>87</i>
<i>ondansetron hcl tabs 8 mg.....</i>	<i>87</i>
<i>ondansetron tbdp 4 mg.....</i>	<i>87</i>
<i>ondansetron tbdp 8 mg.....</i>	<i>87</i>
ONUREG TABS 200 MG	42
ONUREG TABS 300 MG	42
OPDIVO QVANTIG SOLN 600-10000 MG-UT/5ML	42
OPDIVO SOLN 100 MG/10ML.....	42
OPDIVO SOLN 40 MG/4ML.....	42
OPIPZA FILM 10 MG.....	77
OPIPZA FILM 2 MG.....	77
OPIPZA FILM 5 MG.....	77

10/01/2026

OPSYNVI TABS 10-20 MG	104
OPSYNVI TABS 10-40 MG	104
OPZELURA CREA 1.5 %	110
ORENCIA CLICKJECT SOAJ 125 MG/ML	97
ORENCIA SOLR 250 MG	97
ORENCIA SOSY 125 MG/ML	97
ORENCIA SOSY 50 MG/0.4ML	97
ORENCIA SOSY 87.5 MG/0.7ML	97
ORGOVYX TABS 120 MG	93
ORILISSA TABS 150 MG	93
ORILISSA TABS 200 MG	93
ORKAMBI PACK 100-125 MG	102
ORKAMBI PACK 150-188 MG	102
ORKAMBI PACK 75-94 MG	102
ORKAMBI TABS 100-125 MG	102
ORKAMBI TABS 200-125 MG	102
ORLYNVAH TABS 500-500 MG	35
ORSERDU TABS 345 MG	42
ORSERDU TABS 86 MG	42
<i>oseltamivir phosphate caps 30 mg</i>	33
<i>oseltamivir phosphate caps 45 mg</i>	33
<i>oseltamivir phosphate caps 75 mg</i>	33
<i>oseltamivir phosphate susr 6 mg/ml</i>	33
OSENVELT SOLN 120 MG/1.7ML	96
OSMITROL SOLN 20 %	81
OTEZLA TABS 20 MG	97
OTEZLA TABS 30 MG	97
OTEZLA TBPK 10 & 20 & 30 MG	97
OTEZLA TBPK 4 x 10 & 51 x20 MG	97
OTEZLA XR TB24 75 MG	97
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK TBPK 10&20&30&(ER)75 MG	97
OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE SOLN 2 GM/50ML	29
<i>oxaliplatin soln 100 mg/20ml</i>	42
<i>oxaliplatin soln 50 mg/10ml</i>	42
<i>oxazepam caps 10 mg</i>	69
<i>oxazepam caps 15 mg</i>	69
<i>oxazepam caps 30 mg</i>	69
<i>oxcarbazepine susp 300 mg/5ml</i>	65
<i>oxcarbazepine tabs 150 mg</i>	65
<i>oxcarbazepine tabs 300 mg</i>	65
<i>oxcarbazepine tabs 600 mg</i>	65
<i>oxybutynin chloride er tb24 10 mg</i>	111
<i>oxybutynin chloride er tb24 15 mg</i>	111
<i>oxybutynin chloride er tb24 5 mg</i>	111

<i>oxybutynin chloride soln 5 mg/5ml</i>	111
<i>oxybutynin chloride tabs 5 mg</i>	111
<i>oxycodone hcl conc 100 mg/5ml</i>	60
<i>oxycodone hcl soln 5 mg/5ml</i>	60
<i>oxycodone hcl tabs 10 mg</i>	60
<i>oxycodone hcl tabs 15 mg</i>	60
<i>oxycodone hcl tabs 20 mg</i>	60
<i>oxycodone hcl tabs 30 mg</i>	60
<i>oxycodone hcl tabs 5 mg</i>	60
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 10-325 mg</i>	60
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 5-325 mg</i>	60
<i>oxycodone-acetaminophen tabs 7.5-325 mg</i>	60
OXYTOCIN SOLN 10 UNIT/ML	94
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2 MG/3ML	92
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SOPN 4 MG/3ML	92
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SOPN 8 MG/3ML	92
OZEMPIC TABS 1.5 MG	92
OZEMPIC TABS 4 MG	92
OZEMPIC TABS 9 MG	92

P

<i>paclitaxel conc 100 mg/16.7ml</i>	42
PACLITAXEL CONC 150 MG/25ML	42
<i>paclitaxel conc 30 mg/5ml</i>	42
<i>paclitaxel conc 300 mg/50ml</i>	42
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND PART SUSR 100 MG	42
PADCEV SOLR 20 MG	42
PADCEV SOLR 30 MG	42
PALFORZIA (12 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 1 MG & 10 MG	100
PALFORZIA (120 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG & 100 MG	100
PALFORZIA (160 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 20 MG & 100 MG	100
PALFORZIA (20 MG DAILY DOSE) CSPK 20 MG	100
PALFORZIA (200 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 100 MG	100
PALFORZIA (240 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG & 2 X 100 MG	100
PALFORZIA (3 MG DAILY DOSE) CSPK 3 x 1 MG	100

10/01/2026

PALFORZIA (300 MG MAINTENANCE) PACK 300 MG.....	100	PEG-3350/ELECTROLYTES SOLR 236 GM	87
PALFORZIA (300 MG TITRATION) PACK 300 MG.....	100	PEGASYS SOLN 180 MCG/ML.....	33
PALFORZIA (40 MG DAILY DOSE) CSPK 2 x 20 MG.....	100	PEGASYS SOSY 180 MCG/0.5ML.....	34
PALFORZIA (6 MG DAILY DOSE) CSPK 6 x 1 MG.....	100	PEMAZYRE TABS 13.5 MG.....	42
PALFORZIA (80 MG DAILY DOSE) CSPK 4 x 20 MG.....	100	PEMAZYRE TABS 4.5 MG.....	42
PALFORZIA INITIAL ESCALATION CSPK 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG.....	100	PEMAZYRE TABS 9 MG.....	43
<i>paliperidone er tb24 1.5 mg</i>	77	PEMETREXED DISODIUM SOLN 1 GM/40ML.....	43
<i>paliperidone er tb24 3 mg</i>	77	PEMETREXED DISODIUM SOLN 100 MG/4ML.....	43
<i>paliperidone er tb24 6 mg</i>	77	PEMETREXED DISODIUM SOLN 500 MG/20ML.....	43
<i>paliperidone er tb24 9 mg</i>	77	PENBRAYA SUSR.....	105
PALYNZIQ SOSY 10 MG/0.5ML.....	83	<i>penicillamine caps 250 mg</i>	88
PALYNZIQ SOSY 2.5 MG/0.5ML.....	83	<i>penicillin g potassium solr 20000000 unit</i>	29
PALYNZIQ SOSY 20 MG/ML.....	83	PENICILLIN G SODIUM SOLR 5000000 UNIT.....	29
<i>pamidronate disodium soln 90 mg/10ml</i>	96	PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 125 MG/5ML.....	29
PANRETIN GEL 0.1 %.....	109	PENICILLIN V POTASSIUM SOLR 250 MG/5ML.....	29
PANTOPRAZOLE SODIUM SOLR 40 MG.....	87	<i>penicillin v potassium tabs 250 mg</i>	29
<i>pantoprazole sodium tbec 20 mg</i>	87	<i>penicillin v potassium tabs 500 mg</i>	29
<i>pantoprazole sodium tbec 40 mg</i>	87	PENMENVY SUSR.....	105
<i>paroxetine hcl er tb24 12.5 mg</i>	77	PENTACEL SUSR.....	105
<i>paroxetine hcl er tb24 25 mg</i>	77	<i>pentamidine isethionate solr inhalation 300 mg</i>	31
<i>paroxetine hcl er tb24 37.5 mg</i>	77	<i>pentamidine isethionate solr injection 300 mg</i>	31
PAROXETINE HCL SUSP 10 MG/5ML.....	77	PENTASA CPCR 250 MG.....	86
<i>paroxetine hcl tabs 10 mg</i>	77	PENTASA CPCR 500 MG.....	86
<i>paroxetine hcl tabs 20 mg</i>	77	<i>pentoxifylline er tbcr 400 mg</i>	50
<i>paroxetine hcl tabs 30 mg</i>	77	<i>perampanel susp 0.5 mg/ml</i>	65
<i>paroxetine hcl tabs 40 mg</i>	77	<i>perampanel tabs 10 mg</i>	65
<i>paroxetine mesylate caps 7.5 mg</i>	77	<i>perampanel tabs 12 mg</i>	65
PAVBLU SOLN 2 MG/0.05ML.....	86	<i>perampanel tabs 2 mg</i>	65
PAVBLU SOSY 2 MG/0.05ML.....	86	<i>perampanel tabs 4 mg</i>	65
PAXLOVID (150/100) TBPk 10 x 150 MG & 10 X 100MG.....	33	<i>perampanel tabs 6 mg</i>	65
PAXLOVID (300/100 & 150/100) TBPk 6 x 150 MG & 5 X 100MG.....	33	<i>perampanel tabs 8 mg</i>	65
PAXLOVID (300/100) TBPk 20 x 150 MG & 10 X 100MG.....	33	PERJETA SOLN 420 MG/14ML.....	43
<i>pazopanib hcl tabs 200 mg</i>	42	<i>permethrin crea 5 %</i>	107
PAZOPANIB HCL TABS 400 MG.....	42	<i>perphenazine tabs 16 mg</i>	77
PEDIARIX SUSY.....	105	<i>perphenazine tabs 2 mg</i>	77
PEDVAXHIB SUSP 7.5 MCG/0.5ML.....	105	<i>perphenazine tabs 4 mg</i>	77
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl solr 420 gm</i>	87	<i>perphenazine tabs 8 mg</i>	77

10/01/2026

PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-10 MG.....	77	<i>pimozide tabs 1 mg</i>	77
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 2-25 MG.....	77	<i>pimozide tabs 2 mg</i>	77
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-10 MG.....	77	<i>pioglitazone hcl tabs 15 mg</i>	92
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-25 MG.....	77	<i>pioglitazone hcl tabs 30 mg</i>	92
PERPHENAZINE-AMITRIPTYLINE TABS 4-50 MG.....	77	<i>pioglitazone hcl tabs 45 mg</i>	92
PERSERIS PRSY 120 MG.....	77	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 2.25 (2-0.25) gm</i>	29
PERSERIS PRSY 90 MG.....	77	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 3.375 (3-0.375) gm</i>	29
PHENELZINE SULFATE TABS 15 MG.....	77	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 4.5 (4-0.5) gm</i>	29
PHENOBARBITAL ELIX 20 MG/5ML.....	69	<i>piperacillin sod-tazobactam so solr 40.5 (36-4.5) gm</i>	29
PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 130 MG/ML.....	69	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) TBPk 200 MG.....	43
PHENOBARBITAL SODIUM SOLN 65 MG/ML.....	69	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) TBPk 200 & 50 MG.....	43
PHENOBARBITAL TABS 100 MG.....	69	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) TBPk 2 x 150 MG.....	43
PHENOBARBITAL TABS 15 MG.....	69	<i>pirfenidone tabs 267 mg</i>	102
PHENOBARBITAL TABS 16.2 MG.....	69	PIRFENIDONE TABS 534 MG.....	102
PHENOBARBITAL TABS 30 MG.....	69	<i>pirfenidone tabs 801 mg</i>	102
PHENOBARBITAL TABS 32.4 MG.....	69	<i>piroxicam caps 10 mg</i>	60
PHENOBARBITAL TABS 60 MG.....	69	<i>piroxicam caps 20 mg</i>	60
PHENOBARBITAL TABS 64.8 MG.....	69	<i>plenammine soln 15 %</i>	81
PHENOBARBITAL TABS 97.2 MG.....	69	PLERIXAFOR SOLN 24 MG/1.2ML.....	51
<i>phenoxybenzamine hcl caps 10 mg</i>	48	PODOFILOX SOLN 0.5 %.....	110
PHENYLEPHRINE HCL SOLN 10 %.....	86	POLOCAINE-MPF SOLN 1 %.....	100
<i>phenylephrine hcl soln 2.5 %</i>	86	POLOCAINE-MPF SOLN 2 %.....	100
<i>phenytek caps 200 mg</i>	65	<i>polymyxin b-trimethoprim soln 10000-0.1 unit/ml-%</i>	84
<i>phenytek caps 300 mg</i>	65	<i>pomalidomide caps 1 mg</i>	43
<i>phenytoin chew 50 mg</i>	65	<i>pomalidomide caps 2 mg</i>	43
<i>phenytoin sodium extended caps 100 mg</i> ..	65	<i>pomalidomide caps 3 mg</i>	43
<i>phenytoin sodium extended caps 200 mg</i> ..	65	<i>pomalidomide caps 4 mg</i>	43
<i>phenytoin sodium extended caps 300 mg</i> ..	65	POMALYST CAPS 1 MG.....	43
<i>phenytoin sodium soln 50 mg/ml</i>	65	POMALYST CAPS 2 MG.....	43
<i>phenytoin susp 125 mg/5ml</i>	65	POMALYST CAPS 3 MG.....	43
PHEGO SOLN 60-60-2000 MG-MG-U/ML43		POMALYST CAPS 4 MG.....	43
PHEGO SOLN 80-40-2000 MG-MG-U/ML43		<i>portia-28 tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	91
PHOSPHOLINE IODIDE SOLR 0.125 % ...	86	<i>posaconazole susp 40 mg/ml</i>	30
PIFELTRO TABS 100 MG.....	34	<i>posaconazole tbec 100 mg</i>	30
<i>pilocarpine hcl soln 1 %</i>	86	POTASSIUM ACETATE SOLN 2 MEQ/ML.....	82
<i>pilocarpine hcl soln 2 %</i>	86	<i>potassium chloride crys er tbcr 10 meq</i>	82
<i>pilocarpine hcl soln 4 %</i>	86	<i>potassium chloride crys er tbcr 20 meq</i>	82
<i>pilocarpine hcl tabs 5 mg</i>	47	<i>potassium chloride er cpr 10 meq</i>	82
PIMECROLIMUS CREA 1 %.....	110		

10/01/2026

<i>potassium chloride er cpcr 8 meq</i>	82
<i>potassium chloride er tbcx 10 meq</i>	82
<i>potassium chloride er tbcx 20 meq</i>	82
<i>potassium chloride er tbcx 8 meq</i>	82
<i>potassium chloride in nacl soln 20-0.9 meq/l-</i> <i>%</i>	82
<i>potassium chloride in nacl soln 40-0.9 meq/l-</i> <i>%</i>	83
<i>potassium chloride pack 20 meq</i>	83
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10 MEQ/100ML	83
<i>potassium chloride soln 2 meq/ml</i>	83
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 20 MEQ/100ML	83
<i>potassium chloride soln 20 meq/15ml (10%)</i>	83
<i>potassium chloride soln 40 meq/15ml (20%)</i>	83
<i>potassium citrate er tbcx 10 meq (1080 mg)</i>	80
<i>potassium citrate er tbcx 15 meq (1620 mg)</i>	80
<i>potassium citrate er tbcx 5 meq (540 mg)</i> ...	80
<i>potassium cl in dextrose 5% soln 20 meq/l.</i>	83
<i>potassium phosphates(66 meq k) soln 45</i> <i>mmole/15ml</i>	83
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.125 mg</i>	67
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.25 mg</i> ...	68
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.5 mg</i> ...	68
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 0.75 mg</i> ...	68
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1 mg</i>	68
<i>pramipexole dihydrochloride tabs 1.5 mg</i> ...	68
<i>prasugrel hcl tabs 10 mg</i>	50
<i>prasugrel hcl tabs 5 mg</i>	50
<i>pravastatin sodium tabs 10 mg</i>	52
<i>pravastatin sodium tabs 20 mg</i>	52
<i>pravastatin sodium tabs 40 mg</i>	52
<i>pravastatin sodium tabs 80 mg</i>	52
<i>praziquantel tabs 600 mg</i>	25
<i>prazosin hcl caps 1 mg</i>	51
<i>prazosin hcl caps 2 mg</i>	51
<i>prazosin hcl caps 5 mg</i>	51
PRED MILD SUSP 0.12 %	85
<i>prednisolone acetate susp 1 %</i>	85
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE SOLN 1 %.....	85
<i>prednisolone sodium phosphate soln 15</i> <i>mg/5ml</i>	89

<i>prednisolone sodium phosphate soln 5</i> <i>mg/5ml</i>	89
<i>prednisolone soln 15 mg/5ml</i>	89
<i>prednisolone tabs 5 mg</i>	89
PREDNISONE INTENSOL CONC 5 MG/ML	89
PREDNISONE SOLN 5 MG/5ML	89
<i>prednisone tabs 1 mg</i>	90
<i>prednisone tabs 10 mg</i>	90
<i>prednisone tabs 2.5 mg</i>	90
<i>prednisone tabs 20 mg</i>	90
<i>prednisone tabs 5 mg</i>	90
<i>prednisone tabs 50 mg</i>	90
<i>prednisone tbpk 10 mg (21)</i>	90
<i>prednisone tbpk 10 mg (48)</i>	90
<i>prednisone tbpk 5 mg (21)</i>	90
<i>prednisone tbpk 5 mg (48)</i>	90
<i>pregabalin caps 100 mg</i>	65
<i>pregabalin caps 150 mg</i>	65
<i>pregabalin caps 200 mg</i>	65
<i>pregabalin caps 225 mg</i>	65
<i>pregabalin caps 25 mg</i>	65
<i>pregabalin caps 300 mg</i>	65
<i>pregabalin caps 50 mg</i>	65
<i>pregabalin caps 75 mg</i>	65
<i>pregabalin soln 20 mg/ml</i>	65
PREMARIN SOLR 25 MG.....	93
PREMASOL SOLN 10 %	81
PRENATAL TABS 27-1 MG	112
PRETOMANID TABS 200 MG	31
<i>prevalite pack 4 gm</i>	52
<i>prevalite powd 4 gm/dose</i>	52
PREVYMIS PACK 120 MG	34
PREVYMIS SOLN 240 MG/12ML	34
PREVYMIS SOLN 480 MG/24ML	34
PREVYMIS TABS 240 MG	34
PREVYMIS TABS 480 MG	34
PREZCOBIX TABS 675-150 MG	34
PREZCOBIX TABS 800-150 MG	34
PREZISTA SUSP 100 MG/ML	34
PREZISTA TABS 150 MG	34
PREZISTA TABS 75 MG	34
PRIFTIN TABS 150 MG.....	31
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3 (15 Base) MG	31
PRIMIDONE TABS 125 MG.....	65

10/01/2026

<i>primidone tabs 250 mg</i>	65
<i>primidone tabs 50 mg</i>	65
PRIORIX SUSR	105
<i>probenecid tabs 500 mg</i>	83
<i>procainamide hcl soln 100 mg/ml</i>	56
<i>procainamide hcl soln 500 mg/ml</i>	56
<i>prochlorperazine edisylate soln 10 mg/2ml</i> 77	
<i>prochlorperazine maleate tabs 10 mg</i>	78
<i>prochlorperazine maleate tabs 5 mg</i>	78
<i>prochlorperazine supp 25 mg</i>	78
PROCRT SOLN 10000 UNIT/ML	51
PROCRT SOLN 2000 UNIT/ML	51
PROCRT SOLN 20000 UNIT/ML	51
PROCRT SOLN 3000 UNIT/ML	51
PROCRT SOLN 4000 UNIT/ML	51
PROCRT SOLN 40000 UNIT/ML	51
PROCTOFOAM HC FOAM 1-1 %.....	109
<i>proctozone-hc crea 2.5 %</i>	109
<i>progesterone caps 100 mg</i>	94
<i>progesterone caps 200 mg</i>	94
PROGESTERONE INST 100 MG	94
<i>progesterone oil 50 mg/ml</i>	94
PROGRAF PACK 0.2 MG	98
PROGRAF PACK 1 MG	98
PROGRAF SOLN 5 MG/ML	98
<i>promethazine hcl soln 6.25 mg/5ml</i>	35
<i>promethazine hcl tabs 12.5 mg</i>	35
<i>promethazine hcl tabs 25 mg</i>	35
<i>promethazine hcl tabs 50 mg</i>	35
<i>promethegan supp 12.5 mg</i>	35
<i>promethegan supp 25 mg</i>	35
<i>propafenone hcl tabs 150 mg</i>	56
<i>propafenone hcl tabs 225 mg</i>	56
<i>propafenone hcl tabs 300 mg</i>	56
<i>proparacaine hcl soln 0.5 %</i>	86
<i>propranolol hcl er cp24 120 mg</i>	53
<i>propranolol hcl er cp24 160 mg</i>	53
<i>propranolol hcl er cp24 60 mg</i>	53
<i>propranolol hcl er cp24 80 mg</i>	53
<i>propranolol hcl soln 1 mg/ml</i>	53
<i>propranolol hcl soln 20 mg/5ml</i>	53
PROPRANOLOL HCL SOLN 40 MG/5ML..	53
<i>propranolol hcl tabs 10 mg</i>	53
<i>propranolol hcl tabs 20 mg</i>	53
<i>propranolol hcl tabs 40 mg</i>	53
<i>propranolol hcl tabs 60 mg</i>	53

<i>propranolol hcl tabs 80 mg</i>	53
<i>propylthiouracil tabs 50 mg</i>	96
PROQUAD SUSR.....	105
<i>protriptyline hcl tabs 10 mg</i>	78
<i>protriptyline hcl tabs 5 mg</i>	78
<i>prucalopride succinate tabs 1 mg</i>	88
<i>prucalopride succinate tabs 2 mg</i>	88
PULMICORT FLEXHALER AEPB 180	
MCG/ACT.....	103
PULMOZYME SOLN 2.5 MG/2.5ML	83
<i>pyrazinamide tabs 500 mg</i>	31
<i>pyridostigmine bromide er tbc 180 mg</i>	47
<i>pyridostigmine bromide soln 60 mg/5ml</i>	47
<i>pyridostigmine bromide tabs 60 mg</i>	47
<i>pyrimethamine tabs 25 mg</i>	31
PYRUKYND TABS 20 MG.....	100
PYRUKYND TABS 5 MG.....	100
PYRUKYND TABS 50 MG	100
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 5 MG ..	100
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 20 MG	
& 7 X 5 MG.....	100
PYRUKYND TAPER PACK TBPK 7 x 50 MG	
& 7 X 20 MG.....	100

Q

QALSODY SOLN 100 MG/15ML	70
QINLOCK TABS 50 MG.....	43
QUADRACEL SUSP.....	105
QUADRACEL SUSY 0.5 ML.....	105
<i>quetiapine fumarate er tb24 150 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate er tb24 200 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate er tb24 300 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate er tb24 400 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate er tb24 50 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate tabs 100 mg</i>	78
QUETIAPINE FUMARATE TABS 150 MG..	78
<i>quetiapine fumarate tabs 200 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate tabs 25 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate tabs 300 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate tabs 400 mg</i>	78
<i>quetiapine fumarate tabs 50 mg</i>	78
<i>quinidine gluconate er tbc 324 mg</i>	56
QUINIDINE SULFATE TABS 200 MG	56
QUINIDINE SULFATE TABS 300 MG	56
<i>quinine sulfate caps 324 mg</i>	31
QULIPTA TABS 10 MG	66

10/01/2026

QULIPTA TABS 30 MG.....	66
QULIPTA TABS 60 MG.....	66

R

RABAVERT SUSR.....	106
RADIAURA CREA 3-0.5 %	109
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP 105 MG/5ML.....	71
RADICAVA ORS SUSP 105 MG/5ML.....	71
RALDESY SOLN 10 MG/ML	78
<i>raloxifene hcl tabs 60 mg</i>	93
<i>ramipril caps 1.25 mg</i>	57
<i>ramipril caps 10 mg</i>	57
<i>ramipril caps 2.5 mg</i>	57
<i>ramipril caps 5 mg</i>	57
<i>ranolazine er tb12 1000 mg</i>	56
<i>ranolazine er tb12 500 mg</i>	56
<i>rasagiline mesylate tabs 0.5 mg</i>	68
<i>rasagiline mesylate tabs 1 mg</i>	68
RASONQUE TABS 100 MG.....	43
RASONQUE TABS 150 MG.....	43
RASUVO SOAJ 10 MG/0.2ML	97
RASUVO SOAJ 12.5 MG/0.25ML	97
RASUVO SOAJ 15 MG/0.3ML	97
RASUVO SOAJ 17.5 MG/0.35ML	97
RASUVO SOAJ 20 MG/0.4ML	97
RASUVO SOAJ 22.5 MG/0.45ML	97
RASUVO SOAJ 25 MG/0.5ML	97
RASUVO SOAJ 30 MG/0.6ML	97
RASUVO SOAJ 7.5 MG/0.15ML	97
RAYALDEE CPCR 30 MCG.....	112
REBIF REBIDOSE SOAJ 22 MCG/0.5ML..	71
REBIF REBIDOSE SOAJ 44 MCG/0.5ML..	71
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SOAJ 6X8.8 & 6X22 MCG	71
REBIF TITRATION PACK SOSY 6X8.8 & 6X22 MCG.....	71
<i>reclipsen tabs 0.15-30 mg-mcg</i>	91
RECOMBIVAX HB SUSP 10 MCG/ML.....	106
RECOMBIVAX HB SUSP 40 MCG/ML.....	106
RECOMBIVAX HB SUSP 5 MCG/0.5ML..	106
RECOMBIVAX HB SUSY 10 MCG/ML.....	106
RECOMBIVAX HB SUSY 5 MCG/0.5ML..	106
REGONOL SOLN 10 MG/2ML	47
RELENZA DISKHALER AEPB 5 MG/ACT .	34
RELISTOR SOLN 12 MG/0.6ML.....	88

RELISTOR SOSY 12 MG/0.6ML	88
<i>repaglinide tabs 0.5 mg</i>	92
<i>repaglinide tabs 1 mg</i>	92
<i>repaglinide tabs 2 mg</i>	92
REPATHA SURECLICK SOAJ 140 MG/ML52	
RETACRIT SOLN 20000 UNIT/ML	51
RETEVMO TABS 120 MG	43
RETEVMO TABS 160 MG	43
RETEVMO TABS 40 MG	43
RETEVMO TABS 80 MG	43
RETIN-A CREA 0.025 %.....	109
RETIN-A CREA 0.05 %	109
RETIN-A CREA 0.1 %	109
RETIN-A GEL 0.01 %	109
RETIN-A GEL 0.025 %	109
RETISERT IMPL 0.59 MG	85
RETROVIR SOLN 10 MG/ML	34
REVCovi SOLN 2.4 MG/1.5ML	84
REVUFORJ TABS 110 MG.....	43
REVUFORJ TABS 160 MG.....	43
REVUFORJ TABS 25 MG.....	43
REXULTI TABS 0.25 MG.....	78
REXULTI TABS 0.5 MG.....	78
REXULTI TABS 1 MG.....	78
REXULTI TABS 2 MG.....	78
REXULTI TABS 3 MG.....	78
REXULTI TABS 4 MG.....	78
REYATAZ PACK 50 MG	34
REZDIFFRA TABS 100 MG.....	88
REZDIFFRA TABS 60 MG.....	88
REZDIFFRA TABS 80 MG.....	88
REZLIDHIA CAPS 150 MG.....	43
REZUROCK TABS 200 MG	100
RIABNI SOLN 100 MG/10ML.....	43
RIABNI SOLN 500 MG/50ML.....	43
RIBAVIRIN CAPS 200 MG.....	34
RIBAVIRIN SOLR 6 GM	34
RIBAVIRIN TABS 200 MG	34
RIDAURA CAPS 3 MG	100
<i>rifabutin caps 150 mg</i>	31
<i>rifampin caps 150 mg</i>	31
<i>rifampin caps 300 mg</i>	31
<i>rifampin solr 600 mg</i>	31
<i>rilpivirine hcl tabs 25 mg</i>	34
<i>riluzole tabs 50 mg</i>	71
RIMANTADINE HCL TABS 100 MG	34

10/01/2026

RIMSO-50 SOLN 50 %	100	<i>roflumilast tabs 500 mcg</i>	103
RINGERS SOLN	82, 83, 99	ROMVIMZA CAPS 14 MG	43
RINVOQ LQ SOLN 1 MG/ML	97	ROMVIMZA CAPS 20 MG	43
RINVOQ TB24 15 MG	98	ROMVIMZA CAPS 30 MG	43
RINVOQ TB24 30 MG	98	<i>ropinirole hcl er tb24 12 mg</i>	68
RINVOQ TB24 45 MG	98	<i>ropinirole hcl er tb24 2 mg</i>	68
<i>risedronate sodium tabs 35 mg</i>	96	<i>ropinirole hcl er tb24 4 mg</i>	68
RISPERDAL CONSTA SRER 12.5 MG	78	<i>ropinirole hcl er tb24 6 mg</i>	68
RISPERDAL CONSTA SRER 25 MG	78	<i>ropinirole hcl er tb24 8 mg</i>	68
RISPERDAL CONSTA SRER 37.5 MG	78	<i>ropinirole hcl tabs 0.25 mg</i>	68
RISPERDAL CONSTA SRER 50 MG	78	<i>ropinirole hcl tabs 0.5 mg</i>	68
<i>risperidone microspheres er srer 12.5 mg</i> ..	78	<i>ropinirole hcl tabs 1 mg</i>	68
<i>risperidone microspheres er srer 25 mg</i>	78	<i>ropinirole hcl tabs 2 mg</i>	68
<i>risperidone microspheres er srer 37.5 mg</i> ..	78	<i>ropinirole hcl tabs 3 mg</i>	68
<i>risperidone microspheres er srer 50 mg</i>	78	<i>ropinirole hcl tabs 4 mg</i>	68
<i>risperidone soln 1 mg/ml</i>	78	<i>ropinirole hcl tabs 5 mg</i>	68
<i>risperidone tabs 0.25 mg</i>	78	<i>rosuvastatin calcium tabs 10 mg</i>	52
<i>risperidone tabs 0.5 mg</i>	78	<i>rosuvastatin calcium tabs 20 mg</i>	52
<i>risperidone tabs 1 mg</i>	78	<i>rosuvastatin calcium tabs 40 mg</i>	52
<i>risperidone tabs 2 mg</i>	78	<i>rosuvastatin calcium tabs 5 mg</i>	52
<i>risperidone tabs 3 mg</i>	78	ROTARIX SUSP	106
<i>risperidone tabs 4 mg</i>	78	ROTATEQ SOLN	106
RISPERIDONE TBDP 0.25 MG	78	<i>roweepra tabs 500 mg</i>	65
<i>risperidone tbdp 0.5 mg</i>	78	ROZLYTREK CAPS 100 MG	43
<i>risperidone tbdp 1 mg</i>	78	ROZLYTREK CAPS 200 MG	43
<i>risperidone tbdp 2 mg</i>	78	ROZLYTREK PACK 50 MG	43
<i>risperidone tbdp 3 mg</i>	78	RUBRACA TABS 200 MG	43
<i>risperidone tbdp 4 mg</i>	78	RUBRACA TABS 250 MG	43
<i>ritonavir tabs 100 mg</i>	34	RUBRACA TABS 300 MG	43
RITUXAN HYCELA SOLN 1400-23400 MG -		<i>rufinamide susp 40 mg/ml</i>	65
UT/11.7ML	43	<i>rufinamide tabs 200 mg</i>	65
RITUXAN HYCELA SOLN 1600-26800 MG -		<i>rufinamide tabs 400 mg</i>	65
UT/13.4ML	43	RUKOBIA TB12 600 MG	34
RITUXAN SOLN 100 MG/10ML	43	RYBELSUS TABS 14 MG	92
RITUXAN SOLN 500 MG/50ML	43	RYBELSUS TABS 3 MG	92
<i>rivaroxaban susr 1 mg/ml</i>	50	RYBELSUS TABS 7 MG	92
<i>rivaroxaban tabs 2.5 mg</i>	50	RYBREVANT FASPRO SOLN 1600-20000	
<i>rivastigmine tartrate caps 1.5 mg</i>	47	MG-UT/10ML	44
<i>rivastigmine tartrate caps 3 mg</i>	47	RYBREVANT FASPRO SOLN 2240-28000	
<i>rivastigmine tartrate caps 4.5 mg</i>	47	MG-UT/14ML	44
<i>rivastigmine tartrate caps 6 mg</i>	47	RYBREVANT FASPRO SOLN 2400-30000	
<i>rizatriptan benzoate tabs 10 mg</i>	66	MG-UT/15ML	44
<i>rizatriptan benzoate tabs 5 mg</i>	66	RYBREVANT FASPRO SOLN 3520-44000	
<i>rizatriptan benzoate tbdp 10 mg</i>	66	MG-UT/22ML	44
<i>rizatriptan benzoate tbdp 5 mg</i>	66	RYDAPT CAPS 25 MG	44
<i>roflumilast tabs 250 mcg</i>	103	RYKINDO SRER 25 MG	78

10/01/2026

RYKINDO SRER 37.5 MG	78
RYKINDO SRER 50 MG	78
RYLAZE SOLN 10 MG/0.5ML	44
RYZNEUTA SOSY 20 MG/ML	51

S

<i>sacubitril-valsartan tabs 24-26 mg</i>	57
<i>sacubitril-valsartan tabs 49-51 mg</i>	57
<i>sacubitril-valsartan tabs 97-103 mg</i>	57
<i>sajazir sosy 30 mg/3ml</i>	100
SALICYLIC ACID SHAM 6 %	110
SALSALATE TABS 500 MG	60
SALSALATE TABS 750 MG	60
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 10 MG ..	95
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 20 MG ..	95
SANDOSTATIN LAR DEPOT KIT 30 MG ..	95
SANTYL OINT 250 UNIT/GM	110
<i>sapropterin dihydrochloride pack 100 mg</i> ..	100
<i>sapropterin dihydrochloride pack 500 mg</i> ..	100
<i>sapropterin dihydrochloride tabs 100 mg</i> ..	101
SARCLISA ESCENA SOLN 1400 MG/10ML	44
SARCLISA SOLN 100 MG/5ML	44
SARCLISA SOLN 500 MG/25ML	44
SCSEMBLIX TABS 100 MG	44
SCSEMBLIX TABS 20 MG	44
SCSEMBLIX TABS 40 MG	44
<i>scopolamine pt72 1 mg/3days</i>	87
SECUADO PT24 3.8 MG/24HR	78
SECUADO PT24 5.7 MG/24HR	79
SECUADO PT24 7.6 MG/24HR	79
<i>selegiline hcl caps 5 mg</i>	68
<i>selegiline hcl tabs 5 mg</i>	68
SELENIUM SULFIDE LOTN 2.5 %	107
SELZENTRY SOLN 20 MG/ML	34
SENSORCAINE SOLN 0.5 %	101
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.25% -1</i> 200000	101
<i>sensorcaine/epinephrine soln 0.5% -1</i> 200000	101
<i>sensorcaine-mpf soln 0.25 %</i>	101
<i>sensorcaine-mpf soln 0.5 %</i>	101
<i>sensorcaine-mpf soln 0.75 %</i>	101
<i>sensorcaine-mpf/epinephrine soln 0.25% -1</i> 200000	101

SENSORCAINE-MPF/EPINEPHRINE SOLN 0.5% -1 200000	101
SEPHIENCE PACK 1000 MG	101
SEPHIENCE PACK 250 MG	101
SEREVENT DISKUS AEPB 50 MCG/ACT ..	49
<i>sertraline hcl caps 150 mg</i>	79
<i>sertraline hcl caps 200 mg</i>	79
<i>sertraline hcl conc 20 mg/ml</i>	79
<i>sertraline hcl tabs 100 mg</i>	79
<i>sertraline hcl tabs 25 mg</i>	79
<i>sertraline hcl tabs 50 mg</i>	79
<i>sevelamer carbonate pack 0.8 gm</i>	82
<i>sevelamer carbonate pack 2.4 gm</i>	82
<i>sevelamer carbonate tabs 800 mg</i>	82
SEYSARA TABS 100 MG	29
SHINGRIX SUSR 50 MCG/0.5ML	106
SHINGRIX SUSY 50 MCG/0.5ML	106
SIGNIFOR LAR SRER 10 MG	95
SIGNIFOR LAR SRER 20 MG	95
SIGNIFOR LAR SRER 30 MG	95
SIGNIFOR LAR SRER 40 MG	95
SIGNIFOR LAR SRER 60 MG	95
SIGNIFOR SOLN 0.3 MG/ML	95
SIGNIFOR SOLN 0.6 MG/ML	95
SIGNIFOR SOLN 0.9 MG/ML	95
SIKLOS TABS 1000 MG	44
<i>sildenafil citrate susr 10 mg/ml</i>	58
<i>sildenafil citrate tabs 20 mg</i>	58
SILIQ SOSY 210 MG/1.5ML	110
<i>silodosin caps 4 mg</i>	48
<i>silodosin caps 8 mg</i>	48
SILVER SULFADIAZINE CREA 1 %	107
<i>simvastatin tabs 10 mg</i>	52
<i>simvastatin tabs 20 mg</i>	52
<i>simvastatin tabs 40 mg</i>	52
<i>simvastatin tabs 5 mg</i>	52
<i>simvastatin tabs 80 mg</i>	52
<i>sirolimus soln 1 mg/ml</i>	98
<i>sirolimus tabs 0.5 mg</i>	98
<i>sirolimus tabs 1 mg</i>	98
<i>sirolimus tabs 2 mg</i>	98
SIRTURO TABS 100 MG	31
SIRTURO TABS 20 MG	31
SITAGLIPTIN TABS 100 MG	92
SITAGLIPTIN TABS 25 MG	92

10/01/2026

SITAGLIPTIN TABS 50 MG	92	<i>sotalol hcl (af) tabs 160 mg</i>	53
SIVEXTRO SOLR 200 MG.....	29	<i>sotalol hcl (af) tabs 80 mg</i>	53
SIVEXTRO TABS 200 MG	29	<i>sotalol hcl tabs 120 mg</i>	53
SKYCLARYS CAPS 50 MG	101	<i>sotalol hcl tabs 160 mg</i>	54
SKYRIZI PEN SOAJ 150 MG/ML.....	110	<i>sotalol hcl tabs 240 mg</i>	54
SKYRIZI SOCT 180 MG/1.2ML.....	88	<i>sotalol hcl tabs 80 mg</i>	54
SKYRIZI SOCT 360 MG/2.4ML.....	88	SOVALDI PACK 150 MG.....	34
SKYRIZI SOSY 150 MG/ML.....	110	SOVALDI PACK 200 MG.....	34
SKYRIZI SOSY 55 MG/0.37ML.....	110	SOVALDI TABS 200 MG	34
<i>sodium bicarbonate soln 4.2 %</i>	80	SOVALDI TABS 400 MG	34
<i>sodium bicarbonate soln 8.4 %</i>	80	SPIRIVA RESPIMAT AERS 1.25 MCG/ACT	47
SODIUM CHLORIDE (PF) SOLN 0.9 %.....	83		47
<i>sodium chloride intravenous soln 0.9 %</i>	83	SPIRIVA RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT.....	47
<i>sodium chloride irrigation soln 0.9 %</i>	101	<i>spironolactone tabs 100 mg</i>	57
SODIUM CHLORIDE SOLN 0.45 %.....	83	<i>spironolactone tabs 25 mg</i>	57
SODIUM CHLORIDE SOLN 3 %.....	83	<i>spironolactone tabs 50 mg</i>	57
SODIUM CHLORIDE SOLN 4 MEQ/ML.....	83	<i>spironolactone-hctz tabs 25-25 mg</i>	57
SODIUM CHLORIDE SOLN 5 %.....	83	<i>sprintec 28 tabs 0.25-35 mg-mcg</i>	91
SODIUM FLUORIDE CHEW 0.55 (0.25 F)	101	SSD CREA 1 %	107
MG.....	101	STERILE WATER FOR IRRIGATION SOLN	101
SODIUM FLUORIDE CHEW 1.1 (0.5 F) MG	101		101
.....	101	STIOLTO RESPIMAT AERS 2.5-2.5	47
SODIUM FLUORIDE CHEW 2.2 (1 F) MG	101	MCG/ACT.....	47
SODIUM FLUORIDE SOLN 1.1 (0.5 F)	101	STIVARGA TABS 40 MG.....	44
MG/ML.....	101	STRENSIQ SOLN 18 MG/0.45ML	84
<i>sodium oxybate soln 500 mg/ml</i>	71	STRENSIQ SOLN 28 MG/0.7ML	84
<i>sodium phenylbutyrate powd 3 gm/tsp</i>	81	STRENSIQ SOLN 40 MG/ML	84
<i>sodium phenylbutyrate tabs 500 mg</i>	81	STRENSIQ SOLN 80 MG/0.8ML	84
<i>sodium phosphates soln 45 mmole/15ml</i> ...	83	STREPTOMYCIN SULFATE SOLR 1 GM..	29
<i>sodium polystyrene sulfonate powd</i>	82	STRIBILD TABS 150-150-200-300 MG	34
SOFOSBUVIR-VELPATASVIR TABS 400-	34	STRIVERDI RESPIMAT AERS 2.5 MCG/ACT	49
100 MG.....	34		49
<i>solifenacin succinate tabs 10 mg</i>	111	<i>subvenite starter kit-blue kit 35 x 25 mg</i>	65
<i>solifenacin succinate tabs 5 mg</i>	111	<i>subvenite starter kit-green kit 84 x 25 mg &</i>	65
SOLTAMOX SOLN 10 MG/5ML.....	44	<i>14x100 mg</i>	65
SOLU-CORTEF SOLR 100 MG	90	<i>subvenite starter kit-orange kit 42 x 25 mg &</i>	65
SOLU-CORTEF SOLR 1000 MG	90	<i>7 x 100 mg</i>	65
SOLU-CORTEF SOLR 250 MG	90	SUBVENITE SUSP 10 MG/ML	65
SOLU-CORTEF SOLR 500 MG	90	<i>subvenite tabs 100 mg</i>	65
SOMAVERT SOLR 10 MG.....	95	<i>subvenite tabs 150 mg</i>	65
SOMAVERT SOLR 15 MG.....	95	<i>subvenite tabs 200 mg</i>	65
SOMAVERT SOLR 20 MG.....	95	<i>subvenite tabs 25 mg</i>	65
SOMAVERT SOLR 25 MG.....	95	<i>succinylcholine chloride soln 20 mg/ml</i>	48
SOMAVERT SOLR 30 MG.....	95	<i>sucralfate susp 1 gm/10ml</i>	87
<i>sorafenib tosylate tabs 200 mg</i>	44	<i>sucralfate tabs 1 gm</i>	87
<i>sotalol hcl (af) tabs 120 mg</i>	53	<i>sulfacetamide sodium (acne) lotn 10 %</i>	107

SULFACETAMIDE SODIUM SOLN 10 % ..	84
SULFACETAMIDE-PREDNISOLONE SOLN	
10-0.23 %	85
sulfadiazine tabs 500 mg.....	29
sulfamethoxazole-trimethoprim soln 400-80	
mg/5ml.....	29
sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40	
mg/5ml.....	29
sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 400-80	
mg	29
sulfamethoxazole-trimethoprim tabs 800-160	
mg	29
SULFAMYLON CREA 85 MG/GM.....	107
sulfasalazine tabs 500 mg.....	29
SULFASALAZINE TBEC 500 MG	29
sulindac tabs 150 mg	60
sulindac tabs 200 mg	60
sumatriptan soln 20 mg/act	67
sumatriptan soln 5 mg/act	67
sumatriptan succinate soaj 6 mg/0.5ml	67
sumatriptan succinate soln 6 mg/0.5ml	67
sumatriptan succinate tabs 100 mg.....	67
sumatriptan succinate tabs 25 mg.....	67
sumatriptan succinate tabs 50 mg.....	67
sunitinib malate caps 12.5 mg.....	44
sunitinib malate caps 25 mg.....	44
sunitinib malate caps 37.5 mg.....	44
sunitinib malate caps 50 mg.....	44
SUNLENCA TABS 300 MG.....	34
SUNLENCA TBPK 4 x 300 MG.....	34
SUNLENCA TBPK 5 x 300 MG.....	34
SUNOSI TABS 150 MG	62
SUNOSI TABS 75 MG	62
SYLVANT SOLR 100 MG	44
SYLVANT SOLR 400 MG	44
SYMDEKO TBPK 100-150 & 150 MG.....	102
SYMDEKO TBPK 50-75 & 75 MG.....	102
SYMFI TABS 600-300-300 MG.....	34
SYMPAZAN FILM 10 MG.....	65
SYMPAZAN FILM 20 MG.....	65
SYMPAZAN FILM 5 MG.....	65
SYMITUZA TABS 800-150-200-10 MG.....	34
SYNAREL SOLN 2 MG/ML.....	94

T

TABLOID TABS 40 MG.....	44
-------------------------	----

TABRECTA TABS 150 MG.....	44
TABRECTA TABS 200 MG.....	44
tacrolimus caps 0.5 mg	98
tacrolimus caps 1 mg	98
tacrolimus caps 5 mg	98
tacrolimus oint 0.03 %.....	110
tacrolimus oint 0.1 %.....	110
tadalafil (pah) tabs 20 mg.....	58
tadalafil tabs 2.5 mg.....	58
tadalafil tabs 5 mg.....	58
TAFINLAR CAPS 50 MG	44
TAFINLAR CAPS 75 MG	44
TAFINLAR TBSO 10 MG	44
TAGRISSO TABS 40 MG	44
TAGRISSO TABS 80 MG	44
TAKHZYRO SOLN 300 MG/2ML	101
TAKHZYRO SOSY 150 MG/ML.....	101
TAKHZYRO SOSY 300 MG/2ML.....	101
TALICIA CPDR 250-12.5-10 MG	87
TALTZ SOAJ 80 MG/ML.....	110
TALTZ SOSY 20 MG/0.25ML	110
TALTZ SOSY 40 MG/0.5ML	110
TALTZ SOSY 80 MG/ML	110
TALVEY SOLN 3 MG/1.5ML.....	44
TALVEY SOLN 40 MG/ML.....	44
TALZENNA CAPS 0.1 MG.....	44
TALZENNA CAPS 0.25 MG.....	44
TALZENNA CAPS 0.35 MG.....	44
TALZENNA CAPS 0.5 MG.....	44
TALZENNA CAPS 0.75 MG.....	44
TALZENNA CAPS 1 MG.....	44
tamoxifen citrate tabs 10 mg	44
tamoxifen citrate tabs 20 mg	44
tamsulosin hcl caps 0.4 mg.....	48
TARPEYO CPDR 4 MG.....	90
tasimelteon caps 20 mg	69
TAVALISSE TABS 100 MG	51
TAVALISSE TABS 150 MG	51
TAVNEOS CAPS 10 MG	101
tazarotene crea 0.05 %.....	110
tazarotene crea 0.1 %.....	110
tazarotene gel 0.05 %	111
tazarotene gel 0.1 %.....	111
tazicef solr 1 gm.....	29
tazicef solr 2 gm.....	29
TAZICEF SOLR 6 GM	29

10/01/2026

TECENTRIQ HYBREZA SOLN 1875-30000 MG-UT/15ML.....	44	THEOPHYLLINE ER TB12 200 MG.....	111
TECENTRIQ SOLN 1200 MG/20ML	44	<i>theophylline er tb12 300 mg</i>	111
TECVAYLI SOLN 153 MG/1.7ML.....	44	<i>theophylline er tb12 450 mg</i>	111
TECVAYLI SOLN 30 MG/3ML.....	45	<i>theophylline er tb24 400 mg</i>	111
TEFLARO SOLR 600 MG	29	<i>theophylline er tb24 600 mg</i>	111
<i>temazepam caps 15 mg</i>	69	<i>theophylline soln 80 mg/15ml</i>	111
<i>temazepam caps 30 mg</i>	69	THIOLA TABS 100 MG.....	101
<i>temazepam caps 7.5 mg</i>	69	<i>thioridazine hcl tabs 10 mg</i>	79
<i>temsirolimus soln 25 mg/ml</i>	45	<i>thioridazine hcl tabs 100 mg</i>	79
TENIVAC SUSP 5-2 LF/0.5ML.....	105	<i>thioridazine hcl tabs 25 mg</i>	79
<i>tenofovir disoproxil fumarate tabs 300 mg</i> ..	34	<i>thioridazine hcl tabs 50 mg</i>	79
TEPMETKO TABS 225 MG.....	45	<i>thiotepa solr 15 mg</i>	45
<i>terazosin hcl caps 1 mg</i>	51	<i>thiothixene caps 1 mg</i>	79
<i>terazosin hcl caps 10 mg</i>	51	<i>thiothixene caps 10 mg</i>	79
<i>terazosin hcl caps 2 mg</i>	51	<i>thiothixene caps 2 mg</i>	79
<i>terazosin hcl caps 5 mg</i>	51	<i>thiothixene caps 5 mg</i>	79
<i>terbinafine hcl tabs 250 mg</i>	30	THYROGEN SOLR 0.9 MG	101
<i>terbutaline sulfate soln 1 mg/ml</i>	49	TIAGABINE HCL TABS 12 MG.....	65
<i>terbutaline sulfate tabs 2.5 mg</i>	49	TIAGABINE HCL TABS 16 MG.....	66
<i>terbutaline sulfate tabs 5 mg</i>	49	<i>tiagabine hcl tabs 2 mg</i>	66
<i>terconazole crea 0.4 %</i>	107	<i>tiagabine hcl tabs 4 mg</i>	66
<i>terconazole supp 80 mg</i>	107	TIBSOVO TABS 250 MG.....	45
<i>teriflunomide tabs 14 mg</i>	71	<i>ticagrelor tabs 60 mg</i>	50
<i>teriflunomide tabs 7 mg</i>	71	<i>ticagrelor tabs 90 mg</i>	50
<i>teriparatide sopn 560 mcg/2.24ml</i>	94	TICOVAC SUSY 1.2 MCG/0.25ML	106
<i>testosterone cypionate soln 100 mg/ml</i>	90	TICOVAC SUSY 2.4 MCG/0.5ML	106
<i>testosterone cypionate soln 200 mg/ml</i>	90	<i>tigecycline solr 50 mg</i>	30
TESTOSTERONE ENANTHATE SOLN 200 MG/ML.....	90	<i>timolol maleate soln 0.25 %</i>	86
<i>testosterone gel 12.5 mg/act (1%)</i>	90	<i>timolol maleate soln 0.5 %</i>	86
<i>testosterone gel 20.25 mg/act (1.62%)</i>	90	<i>timolol maleate tabs 10 mg</i>	54
<i>testosterone gel 25 mg/2.5gm (1%)</i>	90	<i>tinidazole tabs 250 mg</i>	31
<i>testosterone gel 50 mg/5gm (1%)</i>	90	<i>tiopronin tabs 100 mg</i>	101
<i>tetrabenazine tabs 12.5 mg</i>	71	<i>tiopronin tbec 100 mg</i>	101
<i>tetrabenazine tabs 25 mg</i>	71	<i>tiopronin tbec 300 mg</i>	101
TETRACAINE HCL SOLN 0.5 %.....	86	TIVICAY PD TBSO 5 MG.....	34
<i>tetracycline hcl caps 250 mg</i>	30	TIVICAY TABS 50 MG.....	34
<i>tetracycline hcl caps 500 mg</i>	30	<i>tizanidine hcl tabs 2 mg</i>	48
TEZSPIRE SOAJ 210 MG/1.91ML.....	103	<i>tizanidine hcl tabs 4 mg</i>	48
TEZSPIRE SOSY 210 MG/1.91ML	103	TOBI PODHALER CAPS 28 MG	102
THALOMID CAPS 100 MG	45	TOBRADEX OINT 0.3-0.1 %	85
THALOMID CAPS 50 MG	45	<i>tobramycin nebu 300 mg/5ml</i>	102
THEO-24 CP24 300 MG	111	<i>tobramycin soln 0.3 %</i>	84
<i>theophylline elix 80 mg/15ml</i>	111	TOBRAMYCIN SULFATE SOLN 10 MG/ML	30
THEOPHYLLINE ER TB12 100 MG.....	111	<i>tobramycin sulfate soln 80 mg/2ml</i>	30

10/01/2026

<i>tobramycin-dexamethasone susp 0.3-0.1 %</i>		TRELEGY ELLIPTA AEPB 100-62.5-25	
.....	85	MCG/ACT.....	103
TOBREX OINT 0.3 %.....	84	TRELEGY ELLIPTA AEPB 200-62.5-25	
<i>tofacitinib citrate er tb24 11 mg</i>	98	MCG/ACT.....	103
<i>tofacitinib citrate er tb24 22 mg</i>	98	TREMFYA ONE-PRESS SOPN 100 MG/ML	
<i>tofacitinib citrate soln 1 mg/ml</i>	98		111
<i>tofacitinib citrate tabs 10 mg</i>	98	TREMFYA PEN SOAJ 200 MG/2ML.....	111
<i>tofacitinib citrate tabs 5 mg</i>	98	TREMFYA SOLN 200 MG/20ML.....	111
TOLCAPONE TABS 100 MG.....	68	TREMFYA SOSY 100 MG/ML.....	111
<i>tolterodine tartrate tabs 1 mg</i>	111	TREMFYA SOSY 200 MG/2ML.....	111
<i>tolterodine tartrate tabs 2 mg</i>	111	TREMFYA-CD/UC INDUCTION SOAJ 200	
<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 15 mg</i>	81	MG/2ML.....	111
<i>tolvaptan (hyponatremia) tabs 30 mg</i>	81	<i>treprostinil soln 100 mg/20ml</i>	104
<i>tolvaptan tabs 15 mg</i>	81	<i>treprostinil soln 20 mg/20ml</i>	104
<i>tolvaptan tabs 30 mg</i>	81	<i>treprostinil soln 50 mg/20ml</i>	104
<i>topiramate csp 15 mg</i>	66	<i>tretinoin caps 10 mg</i>	45
<i>topiramate csp 25 mg</i>	66	<i>tretinoin crea 0.025 %</i>	109
<i>topiramate soln 25 mg/ml</i>	66	<i>tretinoin crea 0.05 %</i>	109
<i>topiramate tabs 100 mg</i>	66	<i>tretinoin crea 0.1 %</i>	109
<i>topiramate tabs 200 mg</i>	66	<i>tretinoin gel 0.01 %</i>	109
<i>topiramate tabs 25 mg</i>	66	<i>tretinoin gel 0.025 %</i>	109
<i>topiramate tabs 50 mg</i>	66	TREXALL TABS 10 MG.....	45
<i>topotecan hcl solr 4 mg</i>	45	TREXALL TABS 15 MG.....	45
<i>toremifene citrate tabs 60 mg</i>	45	TREXALL TABS 5 MG.....	45
<i>torpenz tabs 10 mg</i>	45	TREXALL TABS 7.5 MG.....	45
<i>torpenz tabs 2.5 mg</i>	45	TRIAMCINOLONE ACETONIDE AERS 0.147	
<i>torpenz tabs 5 mg</i>	45	MG/GM.....	109
<i>torpenz tabs 7.5 mg</i>	45	<i>triamcinolone acetonide crea 0.025 %</i>	109
<i>torsemide tabs 10 mg</i>	81	<i>triamcinolone acetonide crea 0.1 %</i>	109
<i>torsemide tabs 100 mg</i>	81	<i>triamcinolone acetonide crea 0.5 %</i>	109
<i>torsemide tabs 20 mg</i>	81	TRIAMCINOLONE ACETONIDE LOTN 0.025	
<i>torsemide tabs 5 mg</i>	81	%.....	109
TRADJENTA TABS 5 MG.....	92	<i>triamcinolone acetonide lotn 0.1 %</i>	109
TRAMADOL HCL SOLN 5 MG/ML.....	60	<i>triamcinolone acetonide oint 0.025 %</i>	109
<i>tramadol hcl tabs 50 mg</i>	60	<i>triamcinolone acetonide oint 0.1 %</i>	109
<i>tramadol-acetaminophen tabs 37.5-325 mg</i>	60	<i>triamcinolone acetonide oint 0.5 %</i>	109
<i>tranexamic acid soln 1000 mg/10ml</i>	50	<i>triamcinolone acetonide pste 0.1 %</i>	109
<i>tranexamic acid tabs 650 mg</i>	50	<i>triamcinolone acetonide susp 40 mg/ml</i>	90
<i>tranylcypromine sulfate tabs 10 mg</i>	79	TRIAMTERENE CAPS 100 MG.....	81
TRAVASOL SOLN 10 %.....	81	TRIAMTERENE CAPS 50 MG.....	81
<i>travoprost (bak free) soln 0.004 %</i>	86	<i>triamterene-hctz caps 37.5-25 mg</i>	81
<i>trazodone hcl tabs 100 mg</i>	79	<i>triamterene-hctz tabs 37.5-25 mg</i>	81
<i>trazodone hcl tabs 150 mg</i>	79	<i>triamterene-hctz tabs 75-50 mg</i>	81
<i>trazodone hcl tabs 300 mg</i>	79	<i>triazolam tabs 0.125 mg</i>	70
<i>trazodone hcl tabs 50 mg</i>	79	<i>triazolam tabs 0.25 mg</i>	70
		<i>trientine hcl caps 250 mg</i>	88

TRIENTINE HCL CAPS 500 MG.....	88
<i>trifluoperazine hcl tabs 1 mg</i>	79
<i>trifluoperazine hcl tabs 10 mg</i>	79
<i>trifluoperazine hcl tabs 2 mg</i>	79
<i>trifluoperazine hcl tabs 5 mg</i>	79
TRIFLURIDINE SOLN 1 %.....	84
<i>trihexyphenidyl hcl soln 0.4 mg/ml</i>	68
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 2 mg</i>	68
<i>trihexyphenidyl hcl tabs 5 mg</i>	68
TRIKAFTA TBPK 100-50-75 & 150 MG ...	102
TRIKAFTA TBPK 50-25-37.5 & 75 MG ...	102
TRIKAFTA THPK 100-50-75 & 75 MG	102
TRIKAFTA THPK 80-40-60 & 59.5 MG	102
<i>tri-lo-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-25</i> <i>mcg</i>	91
<i>trimethoprim tabs 100 mg</i>	35
<i>trimipramine maleate caps 100 mg</i>	79
<i>trimipramine maleate caps 25 mg</i>	79
<i>trimipramine maleate caps 50 mg</i>	79
TRINTELLIX TABS 10 MG.....	79
TRINTELLIX TABS 20 MG.....	79
TRINTELLIX TABS 5 MG.....	79
<i>tri-sprintec tabs 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	91
TRIUMEQ PD TBSO 60-5-30 MG.....	34
TRIUMEQ TABS 600-50-300 MG	34
TROPHAMINE SOLN 10 %.....	81
<i>trospium chloride tabs 20 mg</i>	111
TRULANCE TABS 3 MG.....	88
TRUMENBA SUSY 0.5 ML	106
TRUQAP TABS 200 MG	45
TRUQAP TBPK 160 MG.....	45
TRUQAP TBPK 200 MG	45
TRYNGOLZA SOAJ 80 MG/0.8ML	52
TUKYSA TABS 150 MG.....	45
TUKYSA TABS 50 MG.....	45
TURALIO CAPS 125 MG	45
TWINRIX SUSY 720-20 ELU-MCG/ML....	106
TYBOST TABS 150 MG.....	34
TYENNE SOAJ 162 MG/0.9ML.....	98
TYENNE SOSY 162 MG/0.9ML	98
TYPHIM VI SOSY 25 MCG/0.5ML	106
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 16 MCG.....	104
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 32 MCG	104

TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 48 MCG.....	104
TYVASO DPI MAINTENANCE KIT POWD 64 MCG.....	104
TYVASO DPI TITRATION KIT POWD 16 & 32 & 48 MCG.....	104
TYVASO REFILL KIT SOLN 0.6 MG/ML ..	104
TYVASO STARTER KIT SOLN 0.6 MG/ML	104

U

UBRELVY TABS 100 MG	67
UBRELVY TABS 50 MG	67
ULTOMIRIS SOLN 1100 MG/11ML	101
ULTOMIRIS SOLN 300 MG/3ML	101
UNITUXIN SOLN 17.5 MG/5ML.....	45
UPTRAVI TABS 1000 MCG.....	104
UPTRAVI TABS 1200 MCG.....	104
UPTRAVI TABS 1400 MCG.....	104
UPTRAVI TABS 1600 MCG.....	104
UPTRAVI TABS 200 MCG.....	104
UPTRAVI TABS 400 MCG.....	104
UPTRAVI TABS 600 MCG.....	104
UPTRAVI TABS 800 MCG.....	104
UPTRAVI TITRATION TBPK 200 & 800 MCG	104
<i>ursodiol caps 300 mg</i>	88
<i>ursodiol tabs 250 mg</i>	88
<i>ursodiol tabs 500 mg</i>	88
UZEDY SUSY 100 MG/0.28ML	79
UZEDY SUSY 125 MG/0.35ML	79
UZEDY SUSY 150 MG/0.42ML	79
UZEDY SUSY 200 MG/0.56ML	79
UZEDY SUSY 250 MG/0.7ML	79
UZEDY SUSY 50 MG/0.14ML	79
UZEDY SUSY 75 MG/0.21ML	79

V

VABRINTY KIT 22.5 MG.....	45
VABRINTY KIT 30 MG.....	45
VABRINTY KIT 45 MG.....	45
<i>valacyclovir hcl tabs 1 gm</i>	34
<i>valacyclovir hcl tabs 500 mg</i>	34
VALCHLOR GEL 0.016 %	111
<i>valganciclovir hcl solr 50 mg/ml</i>	34
<i>valganciclovir hcl tabs 450 mg</i>	34

10/01/2026

<i>valproate sodium soln 100 mg/ml</i>	66	VELSIPITY TABS 2 MG.....	88
<i>valproic acid caps 250 mg</i>	66	VEMLIDY TABS 25 MG.....	34
<i>valproic acid soln 250 mg/5ml</i>	66	VENCLEXTA STARTING PACK TBPK 10 &	
<i>valsartan tabs 160 mg</i>	57	50 & 100 MG.....	45
<i>valsartan tabs 320 mg</i>	57	VENCLEXTA TABS 10 MG.....	45
<i>valsartan tabs 40 mg</i>	57	VENCLEXTA TABS 100 MG.....	45
<i>valsartan tabs 80 mg</i>	57	VENCLEXTA TABS 50 MG.....	45
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-12.5</i>		VENLAFAXINE BESYLATE ER TB24 112.5	
<i>mg</i>	57	MG.....	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 160-25 mg</i>		<i>venlafaxine hcl er cp24 150 mg</i>	79
.....	57	<i>venlafaxine hcl er cp24 37.5 mg</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-12.5</i>		<i>venlafaxine hcl er cp24 75 mg</i>	79
<i>mg</i>	57	<i>venlafaxine hcl er tb24 150 mg</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 320-25 mg</i>		<i>venlafaxine hcl er tb24 225 mg</i>	79
.....	57	<i>venlafaxine hcl er tb24 37.5 mg</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tabs 80-12.5</i>		<i>venlafaxine hcl er tb24 75 mg</i>	80
<i>mg</i>	57	<i>venlafaxine hcl tabs 100 mg</i>	80
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10 MG/0.1ML		<i>venlafaxine hcl tabs 25 mg</i>	80
.....	66	<i>venlafaxine hcl tabs 37.5 mg</i>	80
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 2 x 7.5		<i>venlafaxine hcl tabs 50 mg</i>	80
MG/0.1ML.....	66	<i>venlafaxine hcl tabs 75 mg</i>	80
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 2 x 10		<i>venxxiva tbec 100 mg</i>	101
MG/0.1ML.....	66	<i>venxxiva tbec 300 mg</i>	101
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5 MG/0.1ML	66	VEPPANU TABS 100 MG.....	45
<i>vancomycin hcl caps 125 mg</i>	30	VEPPANU TABS 200 MG.....	45
<i>vancomycin hcl caps 250 mg</i>	30	<i>verapamil hcl er tbcr 120 mg</i>	55
<i>vancomycin hcl solr 1 gm</i>	30	<i>verapamil hcl er tbcr 180 mg</i>	55
<i>vancomycin hcl solr 10 gm</i>	30	<i>verapamil hcl er tbcr 240 mg</i>	55
<i>vancomycin hcl solr 250 mg/5ml</i>	30	<i>verapamil hcl soln 2.5 mg/ml</i>	55
<i>vancomycin hcl solr 5 gm</i>	30	<i>verapamil hcl tabs 120 mg</i>	55
<i>vancomycin hcl solr 500 mg</i>	30	<i>verapamil hcl tabs 40 mg</i>	55
VANFLYTA TABS 17.7 MG.....	45	<i>verapamil hcl tabs 80 mg</i>	55
VANFLYTA TABS 26.5 MG.....	45	VERKAZIA EMUL 0.1 %.....	85
VAQTA SUSP 25 UNIT/0.5ML.....	106	VERQUVO TABS 10 MG.....	58
VAQTA SUSP 50 UNIT/ML.....	106	VERSACLOZ SUSP 50 MG/ML.....	80
VAQTA SUSY 25 UNIT/0.5ML.....	106	VERZENIO TABS 100 MG.....	45
VAQTA SUSY 50 UNIT/ML.....	106	VERZENIO TABS 150 MG.....	45
<i>varenicline tartrate (starter) tbpk 0.5 mg x 11</i>		VERZENIO TABS 200 MG.....	45
<i>& 1 mg x 42</i>	47	VERZENIO TABS 50 MG.....	45
<i>varenicline tartrate tabs 0.5 mg</i>	47	VIBERZI TABS 100 MG.....	88
<i>varenicline tartrate tabs 1 mg</i>	47	VIBERZI TABS 75 MG.....	88
<i>varenicline tartrate(continue) tabs 1 mg</i>	47	<i>vigabatrin pack 500 mg</i>	66
VARIVAX SUSR 1350 PFU/0.5ML.....	106	<i>vigabatrin tabs 500 mg</i>	66
VAXCHORA SUSR.....	106	<i>vigadrone tabs 500 mg</i>	66
VEKLURY SOLR 100 MG.....	34	VIGAFYDE SOLN 100 MG/ML.....	66
VELPHORO CHEW 500 MG.....	82	VIJOICE PACK 50 MG.....	101

10/01/2026

VIJOICE TBPB 125 MG	101
VIJOICE TBPB 50 MG	101
<i>vilazodone hcl tabs 10 mg</i>	80
<i>vilazodone hcl tabs 20 mg</i>	80
<i>vilazodone hcl tabs 40 mg</i>	80
VIMIZIM SOLN 5 MG/5ML	84
VIMKUNYA SUSY 40 MCG/0.8ML	106
VINBLASTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	45
VINCRISTINE SULFATE SOLN 1 MG/ML	45
<i>vinorelbine tartrate soln 10 mg/ml</i>	45
<i>vinorelbine tartrate soln 50 mg/5ml</i>	45
VIRACEPT TABS 250 MG	34
VIRACEPT TABS 625 MG	34
VIREAD POWD 40 MG/GM	35
VIREAD TABS 150 MG	35
VIREAD TABS 200 MG	35
VIREAD TABS 250 MG	35
VITRAKVI CAPS 100 MG	45
VITRAKVI CAPS 25 MG	45
VITRAKVI SOLN 20 MG/ML	45
VIVITROL SUSR 380 MG	72
VIVOTIF CPDR	106
VOCABRIA TABS 30 MG	35
VONJO CAPS 100 MG	45
VORANIGO TABS 10 MG	45
VORANIGO TABS 40 MG	45
VORAXAZE SOLR 1000 UNIT	96
<i>voriconazole solr 200 mg</i>	30
<i>voriconazole susr 40 mg/ml</i>	31
<i>voriconazole tabs 200 mg</i>	31
<i>voriconazole tabs 50 mg</i>	31
VOSEVI TABS 400-100-100 MG	35
VOWST CAPS	101
VRAYLAR CAPS 0.5 MG	80
VRAYLAR CAPS 0.75 MG	80
VRAYLAR CAPS 1.5 MG	80
VRAYLAR CAPS 3 MG	80
VRAYLAR CAPS 4.5 MG	80
VRAYLAR CAPS 6 MG	80
VTAMA CREA 1 %	111
VUMERITY CPDR 231 MG	101
VYKAT XR TB24 150 MG	62
VYKAT XR TB24 25 MG	62
VYKAT XR TB24 75 MG	62
VYNDAMAX CAPS 61 MG	56

VYVGART HYTRULO SOLN 180-2000 MG-UNIT/ML	101
VYVGART HYTRULO SOSY 1000-10000 MG-UNT/5ML	101
VYVGART SOLN 400 MG/20ML	101
VYXEOS SUSR 44-100 MG	45

W

<i>warfarin sodium tabs 1 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 10 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 2 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 2.5 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 3 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 4 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 5 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 6 mg</i>	50
<i>warfarin sodium tabs 7.5 mg</i>	50
WATER FOR IRRIGATION, STERILE SOLN	101
WEGOVY SOAJ 0.25 MG/0.5ML	93
WEGOVY SOAJ 0.5 MG/0.5ML	93
WEGOVY SOAJ 1 MG/0.5ML	93
WEGOVY SOAJ 1.7 MG/0.75ML	93
WEGOVY SOAJ 2.4 MG/0.75ML	93
WEGOVY TABS 1.5 MG	93
WEGOVY TABS 25 MG	93
WEGOVY TABS 4 MG	93
WEGOVY TABS 9 MG	93
WELIREG TABS 40 MG	45
WINREVAIR KIT 2 x 45 MG	103
WINREVAIR KIT 2 x 60 MG	103
WINREVAIR KIT 45 MG	103
WINREVAIR KIT 60 MG	103
<i>wixela inhub aepb 100-50 mcg/act</i>	103
<i>wixela inhub aepb 250-50 mcg/act</i>	103
<i>wixela inhub aepb 500-50 mcg/act</i>	103
WYOST SOLN 120 MG/1.7ML	96

X

XALKORI CAPS 200 MG	46
XALKORI CAPS 250 MG	46
XALKORI CPSP 150 MG	46
XALKORI CPSP 20 MG	46
XALKORI CPSP 50 MG	46
XARELTO STARTER PACK TBPB 15 & 20 MG	50

10/01/2026

XARELTO TABS 10 MG	50
XARELTO TABS 15 MG	50
XARELTO TABS 20 MG	50
XATMEP SOLN 2.5 MG/ML	46
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) TBPK 100 & 150 MG	66
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) TBPK 150 & 200 MG	66
XCOPRI TABS 100 MG	66
XCOPRI TABS 150 MG	66
XCOPRI TABS 200 MG	66
XCOPRI TABS 25 MG	66
XCOPRI TABS 50 MG	66
XCOPRI TBPK 14 x 12.5 MG & 14 X 25 MG	66
XCOPRI TBPK 14 x 150 MG & 14 X200 MG	66
XCOPRI TBPK 14 x 50 MG & 14 X100 MG	66
XDEMVY SOLN 0.25 %	84
XEOMIN SOLR 200 UNIT	101
XERMELO TABS 250 MG.....	86
XIFAXAN TABS 200 MG.....	30
XIFAXAN TABS 550 MG.....	30
XOLAIR SOAJ 150 MG/ML	103
XOLAIR SOAJ 300 MG/2ML	103
XOLAIR SOAJ 75 MG/0.5ML	103
XOLAIR SOLR 150 MG.....	103
XOLAIR SOSY 150 MG/ML	104
XOLAIR SOSY 300 MG/2ML.....	104
XOLAIR SOSY 75 MG/0.5ML.....	104
XOSPATA TABS 40 MG	46
XPHOZAH TABS 20 MG.....	82
XPHOZAH TABS 30 MG.....	82
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50 MG.....	46
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10 MG.....	46
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40 MG.....	46
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60 MG.....	46
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG.....	46
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40 MG.....	46

XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 80 MG	46
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20 MG	46
XRROMI SOLN 100 MG/ML.....	46
XTANDI CAPS 40 MG	46
XTANDI TABS 40 MG.....	46
XTANDI TABS 80 MG.....	46
<i>xulane ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	91

Y

<i>yargesa caps 100 mg</i>	84
YERVOY SOLN 200 MG/40ML.....	46
YERVOY SOLN 50 MG/10ML.....	46
YESINTEK SOLN 130 MG/26ML.....	111
YESINTEK SOLN 45 MG/0.5ML.....	111
YESINTEK SOSY 45 MG/0.5ML.....	111
YESINTEK SOSY 90 MG/ML.....	111
YF-VAX SUSR.....	106
YONDELIS SOLR 1 MG	46
YONSA TABS 125 MG	46
YUPELRI NEBU 175 MCG/3ML	47
YUTREPIA CAPS 106 MCG.....	104
YUTREPIA CAPS 26.5 MCG.....	104
YUTREPIA CAPS 53 MCG.....	104
YUTREPIA CAPS 79.5 MCG.....	104
<i>yuvaferm tabs 10 mcg</i>	93

Z

<i>zaleplon caps 10 mg</i>	70
<i>zaleplon caps 5 mg</i>	70
ZARXIO SOSY 300 MCG/0.5ML	51
ZARXIO SOSY 480 MCG/0.8ML	51
ZAVZPRET SOLN 10 MG/ACT.....	67
ZEJULA TABS 100 MG	46
ZEJULA TABS 200 MG	46
ZEJULA TABS 300 MG	46
ZELAPAR TBPDP 1.25 MG	68
ZELBORAF TABS 240 MG	46
ZELSUVMI GEL 10.3 %.....	107
ZENBEXUS CAPS 0.75 MG	46
ZENBEXUS CAPS 1 MG	46
ZENPEP CPEP 10000-32000 UNIT.....	84
ZENPEP CPEP 15000-47000 UNIT.....	84
ZENPEP CPEP 20000-63000 UNIT.....	84
ZENPEP CPEP 25000-79000 UNIT.....	84

10/01/2026

ZENPEP CPEP 3000-10000 UNIT	84	<i>zolmitriptan tbdp 5 mg</i>	67
ZENPEP CPEP 40000-126000 UNIT	84	<i>zolpidem tartrate tabs 10 mg</i>	70
ZENPEP CPEP 5000-24000 UNIT	84	<i>zolpidem tartrate tabs 5 mg</i>	70
ZENPEP CPEP 60000-189600 UNIT	84	ZONISADE SUSP 100 MG/5ML	66
<i>zidovudine caps 100 mg</i>	35	<i>zonisamide caps 100 mg</i>	66
<i>zidovudine syrp 50 mg/5ml</i>	35	<i>zonisamide caps 25 mg</i>	66
<i>zidovudine tabs 300 mg</i>	35	<i>zonisamide caps 50 mg</i>	66
<i>zileuton er tb12 600 mg</i>	102	ZTALMY SUSP 50 MG/ML	66
<i>ziprasidone hcl caps 20 mg</i>	80	ZURZUVAE CAPS 20 MG	80
<i>ziprasidone hcl caps 40 mg</i>	80	ZURZUVAE CAPS 25 MG	80
<i>ziprasidone hcl caps 60 mg</i>	80	ZURZUVAE CAPS 30 MG	80
<i>ziprasidone hcl caps 80 mg</i>	80	ZYDELIG TABS 100 MG.....	46
<i>ziprasidone mesylate solr 20 mg</i>	80	ZYDELIG TABS 150 MG.....	46
<i>zoledronic acid conc 4 mg/5ml</i>	96	ZYKADIA TABS 150 MG.....	46
<i>zoledronic acid soln 5 mg/100ml</i>	96	ZYMFENTRA (2 PEN) AJKT 120 MG/ML ...	98
ZOLINZA CAPS 100 MG.....	46	ZYMFENTRA (2 SYRINGE) PSKT 120	
<i>zolmitriptan tabs 2.5 mg</i>	67	MG/ML	98
<i>zolmitriptan tabs 5 mg</i>	67	ZYPREXA RELPREVV SUSR 210 MG.....	80
<i>zolmitriptan tbdp 2.5 mg</i>	67		

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, Inc. и Southern California Medical Group). Это уведомление можно найти на нашем сайте по адресу **kp.org**.

Дискриминация запрещена законом. Мы соблюдаем 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 вовремя 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** (линия TTY **711**), ежедневно с 8:00 до 20:00;
- Medi-Cal: **1-855-839-7613** (линия TTY **711**), круглосуточно, ежедневно;
- Любые другие поставщики услуг: **1-800-464-4000** (линия TTY **711**), круглосуточно, ежедневно.

По требованию, данный документ может быть предоставлен в шрифте Брайля, напечатан крупным шрифтом, записан на аудиокассету или в другой цифровой формат. Чтобы

10/01/2026

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 помощь 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.

10/01/2026

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

Формы жалоб в отдел по гражданским правам Департамента здравоохранения Калифорнии доступны по адресу: http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

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

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

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

- **По телефону:** позвоните **1-800-368-1019** (линия ТТТ 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 жалоб в отдел по гражданским правам Департамента Соединенных Штатов доступны по адресу: <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

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

Этот *Список лекарственных препаратов* был обновлен 10/01/2026.