



Danh mục thuốc năm 2024

(Danh sách thuốc được bảo hiểm)

**XIN HÃY ĐỌC: TÀI LIỆU NÀY BAO GỒM THÔNG TIN
GIỚI THIỆU VỀ THUỐC MÀ CHÚNG TÔI BẢO HIỂM TRONG CHƯƠNG TRÌNH NÀY**

Danh mục thuốc ID 000 24091, Phiên bản 17

Danh mục thuốc này đã được cập nhật vào ngày 09/01/2024.

Để biết thông tin cập nhật hoặc các câu hỏi khác, vui lòng liên hệ với Bộ phận Dịch vụ khách hàng của Clever Care Health Plan Dịch vụ thành viên theo số điện thoại **1-833-808-8163 (TTY: 711)**, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày trong tuần, từ 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, và 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, các ngày trong tuần; từ 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, hoặc truy cập trang vi.clevercarehealthplan.com/formulary.

Lưu ý đối với các hội viên hiện tại: Danh mục thuốc này có sự thay đổi so với năm ngoái. Vui lòng xem lại tài liệu này để đảm bảo rằng các loại thuốc mà quý vị dùng vẫn có trong danh mục.

Các từ “chúng tôi”, “cho chúng tôi” hoặc “của chúng tôi” trong danh sách thuốc này là để chỉ Clever Care Health Plan. Các từ “chương trình”, “chương trình của chúng tôi” hoặc “chương trình của quý vị” trong danh sách này là để chỉ Clever Care Longevity (HMO), Clever Care Active (HMO), Clever Care Value (HMO), or Clever Care Total+ (HMO C-SNP).

Tài liệu này bao gồm một danh sách các loại thuốc (danh mục thuốc) cho chương trình của chúng tôi, cập nhật tại thời điểm ngày 10/19/2023. Để có danh mục thuốc mới nhất, vui lòng liên hệ với chúng tôi. Thông tin liên hệ của chúng tôi và ngày chúng tôi cập nhật danh mục mới nhất được ghi ở trang bìa trước và sau.

Nói chung, quý vị phải sử dụng các nhà thuốc trong mạng lưới để sử dụng quyền lợi thuốc theo toa của mình. Quyền lợi, danh mục thuốc, mạng lưới nhà thuốc và/hoặc các khoản đồng trả/dồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2024, và các thời điểm trong năm.

Danh mục thuốc Clever Care là gì

Danh mục thuốc là danh sách các thuốc được chúng tôi lựa chọn cùng với sự cố vấn của một nhóm các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, thể hiện các liệu pháp chỉ định được tin là một phần cần thiết của chương trình điều trị có chất lượng. Chúng tôi sẽ bảo hiểm cho các thuốc trong danh mục của chúng tôi với điều kiện thuốc đó là cần thiết về mặt y tế, được mua tại một nhà thuốc trong mạng lưới của Clever Care và phù hợp với các quy định khác của chương trình. Để biết thêm về cách mua thuốc theo toa, xin xem **Chứng từ bảo hiểm của quý vị**.

Danh mục thuốc (danh sách thuốc) có thể thay đổi không?

Hầu hết các thay đổi về bảo hiểm thuốc diễn ra vào ngày 1 tháng 1, nhưng trong năm chúng tôi có thể thêm hoặc bớt thuốc khỏi Danh sách thuốc, chuyển thuốc sang bậc chia sẻ chi phí khác hoặc thêm các giới hạn mới. Chúng tôi phải tuân thủ quy định của Medicare về các thay đổi này.

Các thay đổi có thể ảnh hưởng đến quý vị trong năm nay: Trong các trường hợp dưới đây, các thay đổi về bảo hiểm trong năm sẽ có ảnh hưởng đến quý vị.

Thuốc gốc mới.

- Chúng tôi có thể ngay lập tức loại bỏ một loại thuốc biệt dược trong Danh sách thuốc của mình nếu chúng tôi thay thế nó bằng một loại thuốc gốc mới sẽ xuất hiện ở cùng một bậc chia sẻ chi phí hoặc thấp hơn và có các hạn chế tương đương hoặc ít hơn. Ngoài ra, khi bổ sung thuốc gốc mới, chúng tôi có thể quyết định giữ lại thuốc biệt dược trong Danh sách thuốc của mình, nhưng sẽ ngay lập tức chuyển thuốc đó sang một bậc chia sẻ chi phí khác hoặc thêm các hạn chế mới. Nếu quý vị hiện đang sử dụng thuốc biệt dược đó, chúng tôi không thể cho quý vị biết trước khi thực hiện thay đổi đó, nhưng sau đó chúng tôi sẽ cung cấp cho quý vị thông tin về (các) thay đổi cụ thể mà chúng tôi đã thực hiện.
 - Nếu chúng tôi thực hiện một thay đổi như vậy, quý vị hoặc người kê toa của quý vị có thể yêu cầu chúng tôi đưa ra một ngoại lệ và tiếp tục bảo hiểm thuốc biệt dược cho quý vị. Thông báo mà chúng tôi cung cấp cho quý vị cũng sẽ bao gồm các thông tin về cách yêu cầu một ngoại lệ và quý vị cũng có thể tìm thấy thông tin trong phần bên dưới với tựa đề “Làm cách nào để yêu cầu ngoại lệ đối với Danh mục thuốc Clever Care?”

Thuốc bị thu hồi khỏi thị trường.

Nếu Cục Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm cho rằng một loại thuốc trong danh mục của chúng tôi là không an toàn hoặc nhà sản xuất thuốc thu hồi thuốc đó khỏi thị trường, chúng tôi sẽ ngay lập tức loại bỏ loại thuốc đó khỏi danh mục của mình và thông báo cho các hội viên sử dụng thuốc.

Các thay đổi khác.

- Chúng tôi có thể thực hiện các thay đổi khác ảnh hưởng đến các hội viên hiện đang dùng thuốc. Ví dụ: chúng tôi có thể thêm một loại thuốc gốc không mới trên thị trường để thay thế một loại thuốc biệt dược hiện có trong danh mục thuốc; hoặc thêm các hạn chế mới

đổi với thuốc biệt dược hoặc chuyển nó sang một bậc chia sẻ chi phí khác, hoặc cả hai. Hoặc chúng tôi có thể thực hiện các thay đổi dựa trên các hướng dẫn lâm sàng mới. Nếu chúng tôi loại bỏ thuốc khỏi danh mục, thêm vào yêu cầu xin phép trước, giới hạn số lượng và/hoặc giới hạn trị liệu theo giai đoạn đối với một loại thuốc, hoặc chuyển một loại thuốc sang một bậc chia sẻ chi phí cao hơn, chúng tôi phải thông báo tất cả các thay đổi cho các hội viên hiện đang sử dụng các loại thuốc đó ít nhất 30 ngày trước ngày thay đổi có hiệu lực, hoặc vào lúc hội viên yêu cầu được mua thêm thuốc đó, lúc đó hội viên sẽ nhận được thuốc cho 30 ngày.

- Nếu chúng tôi thực hiện các thay đổi khác này, quý vị hoặc người kê toa của quý vị có thể yêu cầu chúng tôi đưa ra một ngoại lệ và tiếp tục bảo hiểm thuốc được cho quý vị. Thông báo mà chúng tôi cung cấp cho quý vị cũng sẽ bao gồm các thông tin về cách yêu cầu một ngoại lệ và quý vị cũng có thể tìm thấy thông tin trong phần bên dưới với tựa đề “Làm cách nào để yêu cầu ngoại lệ đối với Danh mục thuốc Clever Care?”

Các thay đổi sẽ không ảnh hưởng đến quý vị nếu quý vị hiện đang dùng thuốc.

Thông thường, nếu quý vị đang sử dụng một loại thuốc trong danh mục thuốc năm 2024 của chúng tôi đã được bảo hiểm vào đầu năm, chúng tôi sẽ không ngừng hoặc giảm phạm vi bảo hiểm của thuốc trong năm bảo hiểm 2024 ngoại trừ trường hợp như mô tả ở trên. Điều này có nghĩa là các loại thuốc này sẽ vẫn được cung cấp với cùng mức chia sẻ chi phí và không có hạn chế mới đối với các hội viên dùng các thuốc đó trong phần còn lại của năm bảo hiểm. Quý vị sẽ không nhận được thông báo trực tiếp trong năm nay về những thay đổi không ảnh hưởng đến quý vị. Tuy nhiên, vào ngày 1 tháng 1 năm sau, các thay đổi đó sẽ ảnh hưởng đến quý vị, và điều quan trọng là phải kiểm tra Danh sách thuốc cho năm quyền lợi mới để biết bất kỳ thay đổi nào đối với thuốc.

Danh mục thuốc kèm theo đây có hiệu lực kể từ ngày 09/01/2024. Để nhận thông tin cập nhật về các loại thuốc được Clever Care bảo hiểm, vui lòng liên hệ với chúng tôi. Thông tin liên hệ của chúng tôi có trên trang bìa trước và sau. Trong trường hợp có sự thay đổi trong danh mục không duy trì giữa năm, chúng tôi sẽ đăng mọi thông báo trên trang web của mình và sẽ gửi thông báo cho quý vị 30 ngày trước khi thay đổi có hiệu lực.

Sử dụng Danh mục thuốc như thế nào?

Có hai cách để tìm thuốc của quý vị trong danh mục thuốc:

Bệnh trạng y tế

Danh mục bắt đầu tại trang 3. Các loại thuốc trong danh mục này được nhóm thành các loại tùy thuộc vào loại bệnh mà chúng được sử dụng để điều trị. Ví dụ: các loại thuốc được sử dụng để điều trị bệnh tim được liệt kê trong danh mục “Thuốc điều trị tim mạch”. Nếu quý biết loại thuốc của mình được sử dụng cho bệnh gì, hãy tìm tên mục trong danh sách bắt đầu tại trang 1. Sau đó, tìm dưới tên hạng mục cho loại thuốc của quý vị.

Danh sách theo thứ tự bảng chữ cái

Nếu quý vị không chắc chắn nên xem mục nào, quý vị nên tìm loại thuốc của mình trong Chỉ mục bắt đầu trên trang 1. Chỉ mục cung cấp một danh sách theo thứ tự bảng chữ cái của tất cả các loại thuốc có trong tài liệu này. Cả thuốc biệt dược và thuốc gốc đều được liệt kê trong Chỉ mục. Hãy xem trong Chỉ mục và tìm loại thuốc của quý vị. Bên cạnh loại thuốc của mình, quý vị sẽ thấy số trang nơi quý vị có thể tìm thấy thông tin bảo hiểm. Lật lại trang được liệt kê trong Chỉ mục và tìm tên loại thuốc của quý vị trong cột đầu tiên của danh sách.

Thuốc gốc là gì?

Clever Care bảo hiểm cả thuốc biệt dược và thuốc gốc. Thuốc gốc được FDA phê duyệt là thuốc có cùng thành phần hoạt tính với thuốc biệt dược. Thông thường, thuốc gốc có giá thấp hơn thuốc biệt dược.

Có bất kỳ hạn chế nào về phạm vi bảo hiểm của tôi không?

Một số loại thuốc được bảo hiểm có thể có các yêu cầu hoặc giới hạn bổ sung về bảo hiểm. Các yêu cầu và giới hạn này có thể bao gồm:

Xin phép trước: Clever Care yêu cầu quý vị hoặc bác sĩ của quý vị phải xin phép trước cho một số loại thuốc. Điều này có nghĩa là quý vị cần phải được Clever Care chấp thuận trước khi mua thuốc theo toa. Nếu quý vị không được chấp thuận, Clever Care có thể không bảo hiểm thuốc.

Giới hạn số lượng: Đối với một số loại thuốc, chúng tôi giới hạn số lượng thuốc mà chúng tôi sẽ bảo hiểm. Ví dụ, chương trình của chúng tôi cung cấp 12 viên mỗi toa thuốc 30 ngày đối với thuốc rizatriptan (thuốc gốc cho MAXALT). Đây có thể là một giới hạn khác ngoài quy định về lượng cấp một tháng hoặc ba tháng thông thường.

Liệu pháp theo bước: Trong một số trường hợp, chúng tôi yêu cầu quý vị thử trước một số loại thuốc để điều trị tình trạng bệnh của mình trước khi chúng tôi sẽ bảo hiểm một loại thuốc khác cho bệnh. Ví dụ, nếu Thuốc A và Thuốc B đều điều trị tình trạng bệnh của quý vị, thì chúng tôi có thể không bảo hiểm Thuốc B trừ khi quý vị thử dùng Thuốc A trước. Nếu Thuốc A không hiệu quả với quý vị thì chúng tôi sẽ bảo hiểm Thuốc B.

Quý vị có thể tìm hiểu xem thuốc của mình có yêu cầu hoặc giới hạn bổ sung nào hay không bằng cách xem danh mục thuốc bắt đầu trên trang 3. Quý vị cũng có thể biết thêm thông tin về các hạn chế áp dụng cho các loại thuốc được bảo hiểm cụ thể bằng cách truy cập trang web của chúng tôi. Chúng tôi đã đưa lên trang web các tài liệu giải thích về các hạn chế của chúng tôi đối với việc xin phép trước và liệu pháp theo bước. Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi gửi cho mình một bản sao. Thông tin liên hệ của chúng tôi và ngày chúng tôi cập nhật danh mục mới nhất được ghi ở trang bìa trước và sau.

Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi cho mình hưởng ngoại lệ đối với những hạn chế hoặc giới hạn này, hoặc cho một danh sách các loại thuốc tương tự khác có thể điều trị bệnh của quý vị. Vui lòng xem

phần “Làm thế nào để yêu cầu hưởng ngoại lệ đối với danh mục thuốc của chương trình Clever Care?” tại trang v để biết thông tin về cách yêu cầu được hưởng ngoại lệ.

Thuốc không cần kê toa (OTC) là gì?

Thuốc OTC là thuốc khi mua không cần phải có toa bác sĩ mà thường Chương trình thuốc theo toa Medicare không bảo hiểm. Chúng tôi trả tiền một số loại thuốc OTC. Quý vị có thể tìm thấy danh sách các loại thuốc OTC trên trang clevercarehealthplan.com. Chúng tôi sẽ cung cấp các loại thuốc OTC này miễn phí cho quý vị. Chi phí mà chúng tôi chi trả cho các thuốc OTC này sẽ không được tính vào tổng chi phí thuốc Part D của quý vị (tức là chi phí thuốc OTC này không dùng để tính giai đoạn không được trả bảo hiểm).

Nếu thuốc của tôi không có trong Danh mục thuốc thì sao?

Nếu thuốc của quý vị không có trong danh mục (danh sách thuốc được bảo hiểm) này, trước tiên quý vị nên liên hệ với Dịch vụ thành viên và hỏi xem thuốc của quý vị có được bảo hiểm hay không. Nếu được trả lời rằng Clever Care không bảo hiểm thuốc cho quý vị, quý vị sẽ có hai lựa chọn:

- Quý vị có thể yêu cầu Dịch vụ thành viên cung cấp danh sách các loại thuốc tương tự được Clever Care bảo hiểm. Khi nhận được danh sách, quý vị hãy đưa cho bác sĩ của mình và yêu cầu họ kê toa một loại thuốc tương tự được Clever Care bảo hiểm.
- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi cho quý vị hưởng ngoại lệ và bảo hiểm cho thuốc của quý vị. Vui lòng xem phần dưới đây để biết thông tin về cách yêu cầu được hưởng ngoại lệ.

Làm thế nào để yêu cầu hưởng ngoại lệ đối với Danh mục thuốc của Clever Care?

Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi cho quý vị hưởng ngoại lệ đối với các nguyên tắc bảo hiểm của chúng tôi. Có một số loại ngoại lệ mà quý vị có thể yêu cầu chúng tôi cho hưởng.

- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bảo hiểm một loại thuốc ngay cả khi nó không có trong danh mục thuốc của chúng tôi. Nếu được chấp thuận, loại thuốc này sẽ được bảo hiểm ở mức chia sẻ chi phí được xác định trước và quý vị sẽ không thể yêu cầu chúng tôi cung cấp thuốc ở mức chia sẻ chi phí thấp hơn.
- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bảo hiểm một loại thuốc trong danh mục thuốc ở mức chia sẻ chi phí thấp hơn nếu loại thuốc này không thuộc bậc thuốc đặc trị. Nếu được chấp thuận, số tiền quý vị phải trả cho thuốc của mình sẽ ít hơn.
- Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bỏ hạn chế hoặc giới hạn bảo hiểm cho thuốc của quý vị. Ví dụ, với một số thuốc nhất định, chúng tôi giới hạn số lượng thuốc mà chúng tôi sẽ bảo hiểm. Nếu thuốc của quý vị có giới hạn về số lượng, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bỏ giới hạn đó và bảo hiểm cho quý vị số lượng thuốc lớn hơn.

Nói chung, chúng tôi sẽ chỉ chấp thuận yêu cầu hưởng ngoại lệ của quý vị nếu thuốc thay thế có trong danh mục thuốc của chương trình, thuốc có mức chia sẻ chi phí thấp hơn hoặc khi các hạn chế về việc sử dụng khác sẽ không có hiệu quả trong việc trị bệnh cho quý vị và/hoặc sẽ gây cho quý vị các tác dụng bất lợi về mặt y tế.

Quý vị nên liên hệ với chúng tôi để yêu cầu chúng tôi đưa ra quyết định bảo hiểm ban đầu cho một danh mục thuốc, hoặc cho hưởng ngoại lệ về hạn chế sử dụng. **Khi yêu cầu trường hợp ngoại lệ về danh mục thuốc, bậc thuốc hoặc về giới hạn sử dụng, quý vị nên gửi thêm hồ sơ hỗ trợ yêu cầu từ bác sĩ kê toa hoặc bác sĩ của mình.** Nói chung, chúng tôi phải đưa ra quyết định trong vòng 72 giờ kể từ khi nhận được giấy xác nhận ủng hộ của người kê thuốc cho quý vị. Quý vị có thể xin hưởng ngoại lệ xúc tiến (nhanh) nếu quý vị hoặc bác sĩ của quý vị tin rằng sức khỏe của quý vị có thể bị tổn hại nghiêm trọng khi phải chờ đợi đến 72 giờ để ra quyết định. Nếu yêu cầu xúc tiến của quý vị được chấp nhận, chúng tôi phải ra quyết định cho quý vị trong không quá 24 giờ sau khi chúng tôi nhận được giấy xác nhận ủng hộ của bác sĩ hay người kê thuốc cho quý vị.

Tôi phải làm gì trước khi có thể nói chuyện với bác sĩ về việc thay đổi loại thuốc hoặc yêu cầu hưởng ngoại lệ?

Là hội viên mới hoặc hội viên hiện tại trong chương trình của chúng tôi, quý vị có thể đang dùng các loại thuốc không có trong danh mục thuốc của chúng tôi. Hoặc, thuốc mà quý vị đang dùng có thể có trong danh mục của chúng tôi nhưng quý vị ít có khả năng được nhận thuốc đó. Ví dụ, quý vị có thể phải xin phép chúng tôi trước mới được mua thuốc theo toa. Quý vị nên nói chuyện với bác sĩ của mình để quyết định xem quý vị có nên đổi sang dùng một loại thuốc phù hợp được chúng tôi bảo hiểm hoặc xin hưởng ngoại lệ về danh mục thuốc hay không để chúng tôi bảo hiểm cho thuốc quý vị dùng. Trong khi quý vị trao đổi với bác sĩ của mình để xác định cách phù hợp cho mình, chúng tôi có thể bảo hiểm cho thuốc của quý vị trong một số trường hợp nhất định trong vòng 90 ngày đầu sau khi quý vị trở thành hội viên của chương trình.

Đối với mỗi loại thuốc của quý vị không nằm trong danh mục hoặc số lượng thuốc bị giới hạn, chúng tôi sẽ bảo hiểm một số lượng tạm thời để dùng cho 30 ngày. Nếu toa thuốc của quý vị được kê cho số ngày ít hơn, chúng tôi sẽ cho phép mua tiếp để có được lượng cấp tối đa 30 ngày của thuốc đó. Sau khi bảo hiểm cho lượng cấp trong 30 ngày đầu tiên, chúng tôi sẽ không chi trả cho các loại thuốc này nữa, ngay cả khi quý vị là hội viên của chúng tôi dưới 90 ngày.

Nếu quý vị là một người cư trú tại một cơ sở chăm sóc lâu dài và cần các loại thuốc không nằm trong danh mục, hoặc nếu khả năng nhận được thuốc của quý vị bị giới hạn, nhưng quý vị đã là hội viên của chúng tôi hơn 90 ngày, chúng tôi sẽ bảo hiểm một số lượng khẩn cấp cho 31 ngày trong thời gian quý vị yêu cầu hưởng ngoại lệ đối với danh mục.

Lưu ý:

- **Đối với các hội viên hiện tại của chương trình chuyển từ cơ sở chăm sóc dài hạn (LTC) hoặc nằm viện về nhà và cần nguồn cung cấp thuốc chuyển tiếp ngay:** Chúng tôi sẽ bảo hiểm một lượng thuốc dùng trong 30 ngày hoặc ít hơn nếu toa thuốc của quý vị được kê cho ít ngày hơn (trong trường hợp đó, chúng tôi sẽ cho phép mua nhiều lần để cung cấp tổng số lượng thuốc trong 30 ngày).

- Đối với các hội viên hiện tại của chương trình chuyển từ nhà hoặc bệnh viện đến một cơ sở chăm sóc dài hạn (LTC) và cần nguồn cung cấp thuốc chuyển tiếp ngay:** Chúng tôi sẽ bảo hiểm một lượng thuốc dùng trong 31 ngày hoặc ít hơn nếu toa thuốc của quý vị được kê cho ít ngày hơn (trong trường hợp đó, chúng tôi sẽ cho phép mua nhiều lần để cung cấp tổng số lượng thuốc trong 31 ngày).

Để biết thêm thông tin

Để biết thêm thông tin chi tiết về bảo hiểm thuốc theo toa Clever Care của quý vị, vui lòng xem lại *Chứng từ bảo hiểm* và các tài liệu chương trình khác. Nếu quý vị có thắc mắc về Clever Care, vui lòng liên hệ với chúng tôi. Thông tin liên hệ của chúng tôi và ngày chúng tôi cập nhật danh mục mới nhất được ghi ở trang bìa trước và sau.

Nếu quý vị có thắc mắc chung về bảo hiểm thuốc theo toa của Medicare, vui lòng gọi cho Medicare theo số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 giờ một ngày/7 ngày một tuần. Người dùng TTY xin gọi số 1-877-486-2048. Hoặc truy cập trang <http://www.medicare.gov>.

Danh mục thuốc của Clever Care

Danh mục thuốc bắt đầu trên trang 1 cung cấp thông tin bảo hiểm về các loại thuốc được chúng tôi. Nếu quý vị gặp khó khăn khi tìm loại thuốc của mình trong danh sách, hãy chuyển đến Chỉ mục bắt đầu ở trang I-1.

Cột đầu tiên của biểu đồ liệt kê tên thuốc. Thuốc biệt dược được viết hoa (ví dụ: JARDIANCE) và thuốc gốc được kê bằng chữ in nghiêng viết thường (ví dụ: jasmie).

Thông tin trong cột Yêu cầu/Giới hạn cho quý vị biết liệu Clever Care có bất kỳ yêu cầu đặc biệt nào đối với việc bảo hiểm thuốc của quý vị hay không.

Chú thích

BIỂU TƯỢNG YÊU CẦU	TÊN	MÔ TẢ
BvD	Medicare Part B vs. Medi (Medicare Phần B so với Medi)	Một số loại thuốc có thể yêu cầu xác định bảo hiểm Part B hoặc Part D, dựa trên các quy tắc bảo hiểm của Medicare.
CB	Capped Benefit (Quyền lợi tối đa)	Toa thuốc này có giới hạn quyền lợi đạt mức tối đa.

BIỂU TƯỢNG YÊU CẦU	TÊN	MÔ TẢ
EX	Excluded Drug (Thuốc không được bảo hiểm)	Thuốc theo toa này thường không được bao trả trong Chương trình thuốc theo toa của Medicare. Số tiền quý vị phải thanh toán khi mua thuốc theo toa này không được tính vào tổng chi phí thuốc của quý vị (có nghĩa là số tiền quý vị thanh toán không giúp quý vị đủ điều kiện hưởng bảo hiểm tai họa). Ngoài ra, nếu quý vị đang nhận trợ cấp đặc biệt cho thuốc kê toa của mình, quý vị sẽ không được nhận bất kỳ trợ cấp đặc biệt nào để thanh toán cho thuốc này.
GC	Gap Coverage (Bảo hiểm khoảng thời gian giữa các lần chi trả)	Chúng tôi cung cấp bảo hiểm bổ sung cho loại thuốc theo toa này trong Giai đoạn không được bảo hiểm. Vui lòng tham khảo Chứng từ bảo hiểm của chúng tôi để biết thêm thông tin về bảo hiểm này.
LA	Limited Access (Phân phối có giới hạn)	Toa thuốc này có thể chỉ có sẵn tại một số nhà thuốc nhất định. Để được giúp đỡ, hãy tham khảo Danh bạ nhà thuốc của quý vị hoặc gọi Dịch vụ thành viên theo số điện thoại 1-833-808-8163 (TTY: 711), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày trong tuần từ 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, và 8 giờ sáng đến 8 giờ tối các ngày trong tuần từ 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, hoặc truy cập vi.clevercarehealthplan.com..
NSO	New Start Only (Chỉ đối với bắt đầu mới)	Nếu trước đây quý vị chưa từng dùng thuốc này, quý vị hoặc bác sĩ của quý vị phải xin phép trước.
PA	Prior Authorization (Xin phép trước)	Việc bảo hiểm cho toa thuốc này cần có sự cho phép trước.
QL	Quantity Limit (Giới hạn số lượng)	Thuốc này có giới hạn liều lượng hoặc số lượng theo toa. Giới hạn liều tối đa hàng ngày được xác định bởi FDA.
ST	Step Therapy (Liệu pháp theo bước)	Bảo hiểm cho toa thuốc này được cung cấp khi đã thử các liệu pháp điều trị hàng đầu hoặc thuốc ưu tiên khác.

Mục lục

Analgesics.....	3
Anesthetics	8
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents.....	9
Antianxiety Agents	10
Antibacterials.....	12
Anticancer Agents	20
Anticonvulsants	35
Antidementia Agents.....	40
Antidepressants	41
Antidiabetic Agents.....	44
Antifungals.....	49
Antigout Agents.....	52
Antihistamines.....	52
Anti-Infectives (Skin And Mucous Membrane)	53
Antimigraine Agents	53
Antimycobacterials.....	54
Antinausea Agents.....	55
Antiparasite Agents.....	57
Antiparkinsonian Agents.....	58
Antipsychotic Agents.....	59
Antivirals (Systemic)	65
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders	72
Caloric Agents	76
Cardiovascular Agents.....	78
Central Nervous System Agents.....	90
Contraceptives	95
Cough And Cold Products.....	103

Dental And Oral Agents	103
Dermatological Agents.....	104
Devices	110
Enzyme Replacement/Modifiers	150
Eye, Ear, Nose, Throat Agents	152
Gastrointestinal Agents.....	156
Genitourinary Agents	160
Heavy Metal Antagonists.....	161
Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying	162
Immunological Agents	168
Inflammatory Bowel Disease Agents	179
Metabolic Bone Disease Agents.....	180
Miscellaneous Therapeutic Agents	182
Ophthalmic Agents.....	184
Replacement Preparations	186
Respiratory Tract Agents	188
Skeletal Muscle Relaxants	192
Sleep Disorder Agents.....	193
Vasodilating Agents.....	194
Vitamins And Minerals.....	195

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
Analgesics			
Analgesics, Miscellaneous			
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5 ml</i>	2	GC; NDS; QL (4500 per 30 days)	
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-30 mg</i>	2	GC; NDS; QL (360 per 30 days)	
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)	
<i>ascomp with codeine oral capsule 30-50-325-40 mg</i>	(codeine-butalbital-asa-caff)	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>buprenorphine hcl injection solution 0.3 mg/ml</i>	2	GC	
<i>buprenorphine hcl injection syringe 0.3 mg/ml</i>	2	GC	
<i>buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour</i>	(Butrans)	2	GC; NDS; QL (4 per 28 days)
<i>butalbital-acetaminop-caf-cod oral capsule 50-300-40-30 mg</i>	(Fioricet with Codeine)	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminop-caf-cod oral capsule 50-325-40-30 mg</i>		2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg</i>	(Tencon)	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caff oral capsule 50-325-40 mg</i>	(Esgic)	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>butalbital-acetaminophen-caff oral tablet 50-325-40 mg</i>	(Esgic)	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>butalbital-aspirin-caffeine oral capsule 50-325-40 mg</i>		2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>butalbital-aspirin-caffeine oral tablet 50-325-40 mg</i>		2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>butorphanol nasal spray, non-aerosol 10 mg/ml</i>		2	GC; NDS; QL (5 per 28 days)
<i>codeine sulfate oral tablet 30 mg, 60 mg</i>		2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>codeine-butalbital-asa-caff oral capsule 30-50-325-40 mg</i>	(Ascomp with Codeine)	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>endocet oral tablet 10-325 mg</i>	(oxycodone- acetaminophen)	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg</i> (oxycodone-acetaminophen)	2	GC; NDS; QL (360 per 30 days)
<i>endocet oral tablet 7.5-325 mg</i> (oxycodone-acetaminophen)	2	GC; NDS; QL (240 per 30 days)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	5	PA; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	2	PA; GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	2	GC; NDS; QL (10 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	2	GC; NDS; QL (2700 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 10-325 mg, 7.5-300 mg, 7.5-325 mg</i>	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-300 mg, 5-325 mg</i>	2	GC; NDS; QL (240 per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 10-200 mg, 5-200 mg, 7.5-200 mg</i>	2	GC; NDS; QL (150 per 30 days)
<i>hydromorphone (pf) injection solution 10 (mg/ml) (5 ml), 10 mg/ml</i>	2	GC
<i>hydromorphone oral liquid 1 mg/ml</i> (Dilaudid)	2	GC; NDS; QL (1200 per 30 days)
<i>hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i> (Dilaudid)	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>methadone injection solution 10 mg/ml</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml</i>	2	GC; NDS; QL (600 per 30 days)
<i>methadone oral solution 5 mg/5 ml</i>	2	GC; NDS; QL (1200 per 30 days)
<i>methadone oral tablet 10 mg</i>	2	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>methadone oral tablet 5 mg</i>	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>methadose oral tablet,soluble 40 mg</i> (methadone)	2	GC; NDS; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)</i>	2	PA; GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>morphine oral solution 10 mg/5 ml</i>	2	GC; NDS; QL (700 per 30 days)
<i>morphine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	2	GC; NDS; QL (300 per 30 days)
MORPHINE ORAL TABLET 15 MG	4	NDS; QL (180 per 30 days)
MORPHINE ORAL TABLET 30 MG	4	NDS; QL (120 per 30 days)
<i>morphine oral tablet extended release 100 mg, 200 mg, 60 mg</i> (MS Contin)	2	GC; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>morphine oral tablet extended release 15 mg, 30 mg</i> (MS Contin)	2	GC; NDS; QL (90 per 30 days)
<i>oxycodone oral capsule 5 mg</i>	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone oral concentrate 20 mg/ml</i>	2	PA; GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone oral solution 5 mg/5 ml</i>	2	GC; NDS; QL (1300 per 30 days)
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone oral tablet 15 mg, 30 mg</i> (Roxicodone)	2	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone oral tablet 20 mg</i>	2	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>oxycodone oral tablet,oral only,ext.rel.12 hr 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i> (OxyContin)	3	NDS; QL (60 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet</i> (Endocet) 10-325 mg	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet</i> (Endocet) 2.5-325 mg, 5-325 mg	2	GC; NDS; QL (360 per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet</i> (Endocet) 7.5-325 mg	2	GC; NDS; QL (240 per 30 days)
OXYCONTIN ORAL TABLET,ORAL ONLY,EXT.REL.12 HR 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG (oxycodone)	3	NDS; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
oxymorphone oral tablet 10 mg	2	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
oxymorphone oral tablet 5 mg	2	GC; NDS; QL (180 per 30 days)
oxymorphone oral tablet extended release 12 hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	2	GC; NDS; QL (60 per 30 days)
oxymorphone oral tablet extended release 12 hr 40 mg	5	NDS; QL (60 per 30 days)
tencon oral tablet 50-325 mg (butalbital-acetaminophen)	2	GC; QL (180 per 30 days)
tramadol oral tablet 50 mg	1	GC; NDS; QL (240 per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	2	GC; NDS; QL (300 per 30 days)
XTAMPZA ER ORAL CAP,SPRINKL,ER12HR(DONT CRUSH) 13.5 MG, 18 MG, 9 MG	3	NDS; QL (60 per 30 days)
XTAMPZA ER ORAL CAP,SPRINKL,ER12HR(DONT CRUSH) 27 MG	3	NDS; QL (120 per 30 days)
XTAMPZA ER ORAL CAP,SPRINKL,ER12HR(DONT CRUSH) 36 MG	5	NDS; QL (240 per 30 days)
zebutal oral capsule 50-325-40 mg (butalbital-acetaminophen-caff)	2	GC; QL (180 per 30 days)
Nonsteroidal Anti-Inflammatory Agents		
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg, 50 mg (Celebrex)	2	GC; QL (60 per 30 days)
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	2	GC; QL (120 per 30 days)
diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg	2	GC; QL (60 per 30 days)
diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 25 mg	2	GC; QL (150 per 30 days)
diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 50 mg	2	GC; QL (120 per 30 days)
diclofenac sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 75 mg	1	GC; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>diclofenac sodium topical drops 1.5 %</i>	2	GC; QL (300 per 30 days)
<i>diclofenac sodium topical gel 1 %</i> (Aleve (diclofenac))	2	GC; QL (1000 per 30 days)
<i>diclofenac sodium topical gel 3 %</i>	2	PA; GC; QL (100 per 28 days)
<i>diclofenac sodium topical solution in metered-dose pump 20 mg/gram /actuation(2 %)</i> (Pennsaid)	5	PA; NDS; QL (224 per 28 days)
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic 50-200 mg-mcg</i> (Arthrotec 50)	2	GC
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet,ir,delayed rel,biphasic 75-200 mg-mcg</i> (Arthrotec 75)	2	GC
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	2	GC
<i>ec-naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg</i> (naproxen)	2	GC
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	2	GC
<i>etodolac oral tablet 400 mg</i> (Lodine)	2	GC
<i>etodolac oral tablet 500 mg</i>	2	GC
<i>fenoprofen oral tablet 600 mg</i> (Nalfon)	2	GC
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	2	GC
<i>ibu oral tablet 400 mg</i> (ibuprofen)	1	GC; QL (240 per 30 days)
<i>ibu oral tablet 600 mg, 800 mg</i> (ibuprofen)	1	GC
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml</i> (Children's Advil)	2	GC
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg</i> (IBU)	1	GC; QL (240 per 30 days)
<i>ibuprofen oral tablet 600 mg, 800 mg</i> (IBU)	1	GC
<i>ibuprofen-famotidine oral tablet 800- 26.6 mg</i> (Duexis)	2	PA; GC; QL (90 per 30 days)
<i>indomethacin oral capsule 25 mg</i>	1	GC; QL (240 per 30 days)
<i>indomethacin oral capsule 50 mg</i>	1	GC; QL (120 per 30 days)
<i>indomethacin oral capsule, extended release 75 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
<i>ketoprofen oral capsule 50 mg, 75 mg</i>	2	GC	
<i>ketoprofen oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 200 mg</i>	2	GC	
<i>kеторолак injection solution 15 mg/ml</i>	2	GC; QL (40 per 30 days)	
<i>kеторолак injection solution 30 mg/ml, 30 mg/ml (1 ml)</i>	2	GC; QL (20 per 30 days)	
<i>kеторолак injection syringe 15 mg/ml</i>	2	GC; QL (40 per 30 days)	
<i>kеторолак injection syringe 30 mg/ml</i>	2	GC; QL (20 per 30 days)	
<i>kеторолак intramuscular solution 60 mg/2 ml</i>	2	GC; QL (20 per 30 days)	
<i>kеторолак intramuscular syringe 60 mg/2 ml</i>	2	GC; QL (20 per 30 days)	
<i>kеторолак oral tablet 10 mg</i>	2	GC; QL (20 per 30 days)	
<i>mefenamic acid oral capsule 250 mg</i>	2	GC	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	1	GC	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	2	GC	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg</i>	1	GC	
<i>naproxen oral tablet 500 mg (Naprosyn)</i>	1	GC	
<i>naproxen oral tablet,delayed release (dr/ec) 375 mg</i>	2	GC	
<i>piroxicam oral capsule 10 mg</i>	2	GC	
<i>piroxicam oral capsule 20 mg (Feldene)</i>	2	GC	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	2	GC	
<i>tolmetin oral capsule 400 mg</i>	2	GC	
<i>tolmetin oral tablet 600 mg (Tolectin 600)</i>	2	GC	
Anesthetics			
Local Anesthetics			
<i>glydo mucous membrane jelly in applicator 2 %</i>	(lidocaine hcl)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %), 5 mg/ml (0.5 %)</i>	(Xylocaine-MPF)	1	GC
<i>lidocaine (pf) injection solution 40 mg/ml (4 %)</i>		1	GC
<i>lidocaine hcl 2% 40 mg/2 ml ampule outer,p/f,svd 20 mg/ml (2 %)</i>	(Xylocaine-MPF)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %)</i> (Xylocaine)	2	GC
<i>lidocaine hcl injection solution 5 mg/ml (0.5 %)</i> (Xylocaine)	1	GC
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly in applicator 2 %</i> (Glydo)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	2	PA; GC
<i>lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %</i> (Tridacaine)	2	PA; GC; QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine topical ointment 5 %</i>	2	PA; GC; QL (90 per 30 days)
<i>lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %</i> (lidocaine hcl)	2	GC
<i>lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %</i>	2	PA; GC; QL (30 per 30 days)
<i>tridacaine topical adhesive patch,medicated 5 %</i> (lidocaine)	2	PA; GC; QL (90 per 30 days)
ZTLIDO TOPICAL ADHESIVE PATCH,MEDICATED 1.8 %	3	PA; QL (90 per 30 days)
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
Anti-Addiction/Substance Abuse Treatment Agents		
<i>acamprosate oral tablet,delayed release (dr/ec) 333 mg</i>	2	GC
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg</i> (Suboxone)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg</i> (Suboxone)	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg</i>	2	GC
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
KLOXXADO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 8 MG/ACTUATION	3	QL (4 per 30 days)
<i>naloxone injection solution 0.4 mg/ml</i>	1	GC
<i>naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml</i>	2	GC
<i>naloxone nasal spray, non-aerosol 4 mg/actuation (Narcan)</i>	2	GC; QL (4 per 30 days)
<i>naltrexone oral tablet 50 mg</i>	2	GC
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE 10 MG	4	QL (2688 per 365 days)
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/ML	4	QL (240 per 180 days)
SUBLOCADE SUBCUTANEOUS SOLUTION, EXTENDED REL SYRINGE 100 MG/0.5 ML	5	NDS; QL (0.5 per 30 days)
SUBLOCADE SUBCUTANEOUS SOLUTION, EXTENDED REL SYRINGE 300 MG/1.5 ML	5	NDS; QL (1.5 per 30 days)
<i>varenicline oral tablet 0.5 mg, 1 mg (56 pack)</i>	2	GC; QL (336 per 365 days)
<i>varenicline oral tablet 1 mg (Chantix)</i>	2	GC; QL (336 per 365 days)
<i>varenicline oral tablets, dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42) Box</i>	2	GC
Antianxiety Agents		
Benzodiazepines		
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg (Xanax)</i>	1	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet 2 mg (Xanax)</i>	1	GC; NDS; QL (150 per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet extended release 24 hr 0.5 mg, 1 mg, 2 mg (Xanax XR)</i>	2	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet extended release 24 hr 3 mg (Xanax XR)</i>	2	GC; NDS; QL (90 per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	1	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg (Klonopin)</i>	1	GC; QL (90 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
clonazepam oral tablet 2 mg (Klonopin)	1	GC; QL (300 per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	2	GC; QL (90 per 30 days)
clonazepam oral tablet,disintegrating 2 mg	2	GC; QL (300 per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	2	GC; QL (180 per 30 days)
diazepam injection solution 5 mg/ml	2	GC; QL (10 per 28 days)
diazepam injection syringe 5 mg/ml	2	GC
diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml (diazepam)	2	GC; QL (1200 per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml)	2	GC; QL (1200 per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg (Valium)	1	GC; QL (120 per 30 days)
estazolam oral tablet 1 mg	2	GC; NDS; QL (60 per 30 days)
estazolam oral tablet 2 mg	2	GC; NDS; QL (30 per 30 days)
flurazepam oral capsule 15 mg	2	GC; NDS; QL (60 per 30 days)
flurazepam oral capsule 30 mg	2	GC; NDS; QL (30 per 30 days)
lorazepam 2 mg/ml oral concen (Lorazepam Intensol)	2	GC; NDS; QL (150 per 30 days)
lorazepam 2 mg/ml vial 25's,outer (Ativan)	1	GC
lorazepam 4 mg/ml vial inner (Ativan)	1	GC
lorazepam injection solution 2 mg/ml (Ativan)	2	GC; QL (2 per 30 days)
lorazepam injection solution 4 mg/ml (Ativan)	4	QL (2 per 30 days)
lorazepam injection syringe 2 mg/ml	1	GC; QL (2 per 30 days)
lorazepam intensol oral concentrate (lorazepam) 2 mg/ml	2	GC; NDS; QL (150 per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg (Ativan)	1	GC; NDS; QL (90 per 30 days)
lorazepam oral tablet 2 mg (Ativan)	1	GC; NDS; QL (150 per 30 days)
midazolam oral syrup 2 mg/ml	2	GC; NDS; QL (10 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>oxazepam oral capsule 10 mg, 15 mg, 30 mg</i>	2	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 15 mg, 30 mg</i> (Restoril)	1	GC; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>triazolam oral tablet 0.125 mg</i>	2	GC; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>triazolam oral tablet 0.25 mg</i> (Halcion)	2	GC; NDS; QL (60 per 30 days)

Antibacterials

Aminoglycosides

<i>gentamicin injection solution 20 mg/2 ml, 40 mg/ml</i>	2	GC
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i>	2	GC
<i>gentamicin sulfate (pf) intravenous solution 100 mg/10 ml, 60 mg/6 ml</i>	2	GC
<i>neomycin oral tablet 500 mg</i>	2	GC
<i>streptomycin intramuscular recon soln 1 gram</i>	5	NDS
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 28 MG	5	NDS; QL (224 per 28 days)
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml</i> (Tobi)	5	PA BvD; NDS
<i>tobramycin inhalation solution for nebulization 300 mg/4 ml</i> (Bethkis)	5	PA BvD; NDS
<i>tobramycin sulfate injection solution 40 mg/ml</i>	2	GC

Antibacterials, Miscellaneous

<i>bacitracin intramuscular recon soln 50,000 unit</i>	2	GC
<i>chloramphenicol sod succinate intravenous recon soln 1 gram</i>	2	GC
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i> (Cleocin HCl)	1	GC
<i>clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml</i>	2	GC
<i>clindamycin pediatric oral recon soln 75 mg/5 ml</i> (clindamycin palmitate hcl)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>clindamycin phosphate injection solution 150 mg/ml</i> (Cleocin)	2	GC
<i>colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg</i> (Coly-Mycin M Parenteral)	5	NDS
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	5	NDS
<i>linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml</i> (Zyvox)	2	GC
<i>linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i> (Zyvox)	5	NDS
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i> (Zyvox)	2	GC
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gram</i> (Hiprex)	2	GC
<i>metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml</i> (Metro I.V.)	2	GC
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	1	GC
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i> (Macrodantin)	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg</i> (Macrobid)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>polymyxin b sulfate injection recon soln 500,000 unit</i>	2	GC
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	1	GC
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg, 10 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg</i>	2	GC
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i> (Vancocin)	2	GC; QL (56 per 14 days)
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i> (Vancocin)	2	GC; QL (112 per 14 days)
<i>vancomycin oral recon soln 25 mg/ml</i> (Firvanq)	4	
<i>XIFAXAN ORAL TABLET 200 MG</i>	3	PA; QL (9 per 30 days)
<i>XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG</i>	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
Cephalosporins		
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr 500 mg</i>	2	GC
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	2	GC
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>cefadroxil oral tablet 1 gram</i>	2	GC
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 2 gram/50 ml</i>	2	GC
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 500 mg</i>	2	GC
<i>cefazolin intravenous recon soln 3 gram</i>	4	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	2	GC
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	2	GC
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	2	GC
<i>cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>cefotaxime injection recon soln 1 gram</i>	2	GC
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram</i>	2	GC
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	2	GC
<i>ceftazidime oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>ceftazidime oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram</i> (Tazicef)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	2	GC
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram, 7.5 gram</i>	2	GC
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	1	GC
<i>cephalexin oral capsule 750 mg</i>	2	GC
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>cephalexin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG	5	NDS
Macrolides		
<i>azithromycin intravenous recon soln (Zithromax) 500 mg</i>	2	GC
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>azithromycin oral tablet 250 mg (6 pack), 500 mg (3 pack)</i>	1	GC
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg (Zithromax)</i>	1	GC
<i>azithromycin oral tablet 600 mg</i>	2	GC
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
<i>clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	2	GC
DIFICID ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 40 MG/ML	5	NDS; QL (136 per 10 days)
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	5	NDS; QL (20 per 10 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml</i> (E.E.S. Granules)	2	GC
<i>erythromycin ethylsuccinate oral suspension for reconstitution 400 mg/5 ml</i> (EryPed 400)	2	GC
<i>erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
Miscellaneous B-Lactam Antibiotics		
<i>aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram</i> (Azactam)	2	GC
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	5	PA; LA; NDS
<i>ertapenem injection recon soln 1 gram</i>	2	GC
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg</i>	2	GC
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 500 mg</i> (Primaxin IV)	2	GC
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram, 500 mg</i>	2	GC
Penicillins		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	1	GC
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	1	GC
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	1	GC
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	2	GC
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 250-62.5 mg/5 ml</i> (Augmentin)	2	GC
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 600-42.9 mg/5 ml</i> (Augmentin ES-600)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg	2	GC
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 500-125 mg (Augmentin)	1	GC
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 875-125 mg	1	GC
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg (Augmentin XR)	2	GC
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	2	GC
ampicillin oral capsule 500 mg	2	GC
ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg	2	GC
ampicillin-sulbactam injection recon (Unasyn) soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram	2	GC
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML	4	
dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg	2	GC
EXTENCILLINE INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1.2 MILLION UNIT, 2.4 MILLION UNIT	4	
nafcillin 1 gm/ 50 ml inj 1 gram/50 ml	2	GC
nafcillin injection recon soln 1 gram	2	GC
nafcillin injection recon soln 10 gram, 2 gram	2	GC
penicillin g potassium injection recon (Pfizerpen-G) soln 20 million unit	2	GC
penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml, 600,000 unit/ml	2	GC
penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	1	GC
pfizerpen-g injection recon soln 20 million unit (penicillin g potassium)	2	GC
piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram	2	GC
Quinolones		
ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg	2	GC
ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, (Cipro) 500 mg	1	GC
ciprofloxacin hcl oral tablet 750 mg	1	GC
ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml	2	GC
ciprofloxacin oral suspension,microcapsule recon 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml (Cipro)	2	GC
levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml	2	GC
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	2	GC
levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml	2	GC
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	1	GC
moxifloxacin 400 mg/250 ml bag	2	GC
moxifloxacin oral tablet 400 mg	2	GC
moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml (Avelox in NaCl (iso-osmotic))	2	GC
Sulfonamides		
sulfadiazine oral tablet 500 mg	2	GC
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5 ml	2	GC
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml (Sulfatrim)	2	GC
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg (Bactrim)	1	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 800-160 mg (Bactrim DS)	1	GC
Tetracyclines		
demeclocycline oral tablet 150 mg, 300 mg	2	GC
doxy-100 intravenous recon soln 100 mg (doxycycline hydrate)	2	GC
doxycycline hydrate intravenous recon soln 100 mg (Doxy-100)	2	GC
doxycycline hydrate oral capsule 100 mg, 50 mg (Morgodox)	2	GC
doxycycline hydrate oral tablet 100 mg, 20 mg	2	GC
doxycycline hydrate oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
doxycycline hydrate oral tablet, delayed release (dr/ec) 200 mg (Doryx)	2	GC
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg (Mondoxyne NL)	2	GC
doxycycline monohydrate oral capsule 50 mg (Monodox)	2	GC
doxycycline monohydrate oral suspension for reconstitution 25 mg/5 ml	2	GC
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg (Avidoxy)	2	GC
doxycycline monohydrate oral tablet 150 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
minocycline oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
monodoxyne nl oral capsule 100 mg (doxycycline monohydrate)	2	GC
monodoxyne nl oral capsule 75 mg (doxycycline monohydrate)	2	GC; QL (60 per 30 days)
tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg	2	GC
tigecycline intravenous recon soln 50 mg (Tygacil)	5	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
Anticancer Agents		
Anticancer Agents		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg, 500 mg</i> (Zytiga)	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 100 MG (paclitaxel protein-bound)	5	PA BvD; NDS
<i>adrucil intravenous solution 2.5 gram/50 ml</i> (fluorouracil)	2	PA BvD; GC
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
ALECensa ORAL CAPSULE 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)-180 MG (23)	5	PA NSO; NDS
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i> (Arimidex)	1	GC
ANKTIVA INTRAVESICAL SOLUTION 400 MCG/0.4 ML	5	PA NSO; NDS; QL (1.6 per 28 days)
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>azacitidine injection recon soln 100 mg</i> (Vidaza)	5	NDS
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG	5	PA NSO; NDS; QL (84 per 28 days)
BALVERSA ORAL TABLET 4 MG	5	PA NSO; NDS; QL (56 per 28 days)
BALVERSA ORAL TABLET 5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)
<i>bendamustine intravenous recon soln 100 mg, 25 mg</i> (Treanda)	5	PA NSO; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
BENDAMUSTINE INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML (Bendeka)	5	PA NSO; NDS
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML (bendamustine)	5	PA NSO; NDS
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i> (Targretin)	5	PA NSO; NDS
<i>bexarotene topical gel 1 %</i> (Targretin)	5	PA NSO; NDS
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i> (Casodex)	2	GC
<i>bleomycin injection recon soln 15 unit, 30 unit</i>	2	GC
<i>bortezomib injection recon soln 1 mg</i>	4	PA NSO
<i>bortezomib injection recon soln 2.5 mg</i>	5	PA NSO; NDS
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i> (Velcade)	5	PA NSO; NDS
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 60 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG (vandetanib)	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG (vandetanib)	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>carboplatin intravenous solution 10 mg/ml</i> (Paraplatin)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>cladribine intravenous solution 10 mg/10 ml</i>	2	PA BvD; GC
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1), 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	5	PA NSO; NDS
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	5	PA NSO; NDS; QL (112 per 28 days)
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	5	PA NSO; NDS; QL (56 per 28 days)
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	5	PA NSO; LA; NDS; QL (63 per 28 days)
<i>cyclophosphamide intravenous soln 1 gram, 2 gram, 500 mg</i>	5	PA BvD; NDS
<i>cyclophosphamide intravenous solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 500 mg/ml</i>	5	PA BvD; NDS
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	2	PA BvD; ST; GC
<i>cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	3	PA BvD; ST
CYRAMZA INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	PA NSO; NDS
DANYELZA INTRAVENOUS SOLUTION 4 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 28 days)
DARZALEX FASPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION 1,800 MG-30,000 UNIT/15 ML	5	PA NSO; NDS
DARZALEX INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	5	PA NSO; LA; NDS
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>decitabine intravenous recon soln 50 mg</i> (Dacogen)	5	NDS
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml)</i> (Docivyx)	2	GC
<i>docetaxel intravenous solution 80 mg/4 ml (20 mg/ml)</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml</i>	2	PA BvD; GC
<i>doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension 2 mg/ml</i> (Caelyx)	5	PA BvD; NDS
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	4	PA NSO
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	4	PA NSO
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	4	PA NSO
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	4	PA NSO
ELREXFIO 44 MG/1.1 ML VIAL OUTER, SUV, P/F 40 MG/ML	5	PA NSO; NDS
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (9.5 per 28 days)
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	5	NDS
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML	5	PA NSO; NDS
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/50 ML, 200 MG/100 ML	5	PA NSO; NDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 25 mg</i> (Tarceva)	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>erlotinib oral tablet 150 mg</i> (Tarceva)	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
ETOPOPHOS INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	4	
<i>etoposide intravenous solution 20 mg/ml</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg (Torpenz)	5	PA NSO; NDS; QL (56 per 28 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg (Torpenz)	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)
everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg, 3 mg, 5 mg (Afinitor Disperz)	5	PA NSO; NDS; QL (112 per 28 days)
exemestane oral tablet 25 mg (Aromasin)	2	GC
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	5	PA BvD; NDS
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	4	PA BvD
floxuridine injection recon soln 0.5 gram	2	PA BvD; GC
fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml	2	PA BvD; GC
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	5	PA NSO; NDS; QL (21 per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	5	PA NSO; NDS; QL (84 per 28 days)
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (21 per 28 days)
fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml (Faslodex)	5	NDS
FYARRO INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 100 MG	5	PA NSO; NDS
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
gefitinib oral tablet 250 mg (Iressa)	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg	2	PA BvD; GC
gemcitabine intravenous solution 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml)	2	PA BvD; GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 (lomustine) MG, 100 MG, 40 MG	4	
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600 MG-10,000 UNIT/5 ML	5	PA NSO; NDS; QL (5 per 21 days)
HERZUMA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	5	PA NSO; NDS
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i> (Hydrea)	2	GC
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	5	PA NSO; NDS; QL (21 per 28 days)
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	5	PA NSO; NDS; QL (21 per 28 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>ifosfamide intravenous recon soln 1 gram</i> (Ifex)	2	GC
<i>ifosfamide intravenous solution 1 gram/20 ml, 3 gram/60 ml</i>	2	GC
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i> (Gleevec)	2	PA NSO; GC; QL (180 per 30 days)
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i> (Gleevec)	2	PA NSO; GC; QL (60 per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 560 MG	5	NDS; QL (28 per 28 days)
IMJUDO INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML	5	PA NSO; NDS
IMLYGIC INJECTION SUSPENSION 10EXP6 (1 MILLION) PFU/ML	4	PA NSO; QL (4 per 365 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (5 per 28 days)
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml</i> (Camptosar)	2	GC
<i>irinotecan intravenous solution 500 mg/25 ml</i>	2	GC
IWLIFIN ORAL TABLET 192 MG	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
JEMPERLI INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/ML	5	PA NSO; NDS
JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML	4	PA BvD; ST
KANJINTI INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	5	PA NSO; NDS
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (8 per 21 days)
KIMMTRAK INTRAVENOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	5	PA NSO; NDS; QL (2 per 28 days)
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (49 per 28 days)
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (70 per 28 days)
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (91 per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5	PA NSO; NDS; QL (21 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	5	PA NSO; NDS; QL (42 per 28 days)
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	5	PA NSO; NDS; QL (63 per 28 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG	5	PA NSO; NDS; QL (300 per 30 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>lapatinib oral tablet 250 mg</i> (Tykerb)	5	PA NSO; NDS
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i> (Revlimid)	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 12 MG/DAY (4 MG X 3), 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X2), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1), 4 MG, 8 MG/DAY (4 MG X 2)	5	PA NSO; NDS
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i> (Femara)	1	GC
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	5	NDS
<i>leuprolide (3 month) intramuscular suspension for reconstitution 22.5 mg</i>	4	PA NSO
<i>leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml</i>	2	PA NSO; GC
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG	5	PA NSO; NDS; QL (100 per 28 days)
LONSURF ORAL TABLET 20-8.19 MG	5	PA NSO; NDS; QL (80 per 28 days)
LOQTORZI INTRAVENOUS SOLUTION 240 MG/6 ML (40 MG/ML)	5	PA NSO; NDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
LUNSUMIO INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	5	PA NSO; NDS
LUPRON DEPOT (3 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 22.5 MG	5	PA NSO; NDS
LUPRON DEPOT (4 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 30 MG	5	PA NSO; NDS
LUPRON DEPOT (6 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 45 MG	5	PA NSO; NDS
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	5	NDS
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3), 16 MG/DAY (4 MG X 4), 20 MG/DAY (4 MG X 5)	5	PA NSO; NDS; QL (140 per 28 days)
MARGENZA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	5	PA NSO; NDS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	5	NDS
<i>megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	2	GC
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (1260 per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	2	GC
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln 1 gram</i>	2	GC
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml</i>	2	GC
<i>methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	2	PA BvD; ST; GC
<i>mitoxantrone intravenous concentrate 2 mg/ml</i>	2	GC
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	5	PA NSO; NDS
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>nilutamide oral tablet 150 mg (Nilandron)</i>	5	NDS
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	5	PA NSO; NDS; QL (3 per 28 days)
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA NSO; LA; NDS
OGIVRI INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	5	PA NSO; NDS
OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
OJEMDA 100 MG TAB (400 MG DOSE) 400 MG/WEEK (100 MG X 4)	5	PA NSO; NDS; QL (24 per 28 days)
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (96 per 28 days)
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	5	PA NSO; NDS; QL (24 per 28 days)
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
ONTRUZANT INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	5	PA NSO; NDS
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	5	PA NSO; NDS; QL (14 per 28 days)
OPDIVO INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10 ML, 120 MG/12 ML, 240 MG/24 ML, 40 MG/4 ML	5	PA NSO; NDS
OPDUALAG INTRAVENOUS SOLUTION 240-80 MG/20 ML	5	PA NSO; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	2	GC
<i>paclitaxel intravenous concentrate 6 mg/ml</i>	2	PA BvD; GC
<i>paclitaxel protein-bound intravenous suspension for reconstitution 100 mg</i> (Abraxane)	5	PA BvD; NDS
<i>pazopanib oral tablet 200 mg</i> (Votrient)	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 750 mg</i>	5	NDS
<i>pemetrexed disodium intravenous solution 25 mg/ml</i>	5	NDS
<i>pemetrexed intravenous recon soln 100 mg, 500 mg</i>	5	NDS
PEMRYDI RTU INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	NDS
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)
PIQRAY ORAL TABLET 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	5	PA NSO; NDS; QL (56 per 28 days)
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	5	PA NSO; NDS; QL (21 per 28 days)
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	5	NDS
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
RIABNI INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	PA NSO; NDS
RITUXAN HYCELA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1400 MG/11.7 ML (120 MG/ML), 1600 MG/13.4 ML (120 MG/ML)	5	PA NSO; NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (360 per 30 days)
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	PA NSO; NDS
RYBREVANT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/ML	5	PA NSO; NDS
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA NSO; NDS; QL (224 per 28 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (300 per 30 days)
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	5	NDS
sorafenib oral tablet 200 mg (Nexavar)	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (84 per 28 days)
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg (Sutent)	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
SYNRIBO SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3.5 MG	5	PA NSO; NDS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG (thioguanine)	4	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (112 per 28 days)
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	5	PA NSO; NDS; QL (900 per 30 days)
TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	5	PA NSO; LA; NDS; QL (30 per 30 days)
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION 2 MG/ML, 40 MG/ML	5	PA NSO; NDS
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.25 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	GC
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (112 per 28 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML), 840 MG/14 ML (60 MG/ML)	5	PA NSO; NDS
TECVAYLI SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML, 90 MG/ML	5	PA NSO; NDS
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	4	
TIVDAK INTRAVENOUS RECON SOLN 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (5 per 21 days)
<i>toposar intravenous solution 20 mg/ml</i> (etoposide)	2	GC
<i>toremifene oral tablet 60 mg</i> (Fareston)	5	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>torpenz oral tablet 10 mg</i> (everolimus (antineoplastic))	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>torpenz oral tablet 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i> (everolimus (antineoplastic))	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	5	PA NSO; NDS
TRELSTAR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG	3	PA NSO
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg</i>	5	NDS
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (64 per 28 days)
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	PA NSO; NDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (300 per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG, 200 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	5	PA NSO; NDS
VEGZELMA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	5	PA NSO; NDS
VELCADE INJECTION RECON SOLN 3.5 MG (bortezomib)	5	PA NSO; NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	3	PA NSO; LA; QL (60 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	5	PA NSO; LA; NDS; QL (180 per 30 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	5	PA NSO; LA; NDS; QL (30 per 30 days)
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	5	PA NSO; LA; NDS
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (56 per 28 days)
<i>vinblastine intravenous solution 1 mg/ml</i>	2	PA BvD; GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
vincasar pfs intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml (vincristine)	2	PA BvD; GC
vincristine intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml (Vincasar PFS)	2	PA BvD; GC
vinorelbine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5 ml	2	GC
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (300 per 30 days)
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
XALKORI ORAL PELLET 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
XALKORI ORAL PELLET 20 MG	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)
XALKORI ORAL PELLET 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	4	PA BvD; ST
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (40 MG X 2)	5	PA NSO; NDS; QL (8 per 28 days)
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (60 MG X 1)	5	PA NSO; NDS; QL (4 per 28 days)
XPOVIO ORAL TABLET 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK)	5	PA NSO; NDS; QL (24 per 28 days)
XPOVIO ORAL TABLET 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	5	PA NSO; NDS; QL (32 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
YERVOY INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/40 ML (5 MG/ML), 50 MG/10 ML (5 MG/ML)	5	PA NSO; NDS
YONSA ORAL TABLET 125 MG	5	PA NSO; NDS; QL (120 per 30 days)
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	5	PA NSO; NDS; QL (90 per 30 days)
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	5	PA NSO; NDS; QL (240 per 30 days)
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	5	PA NSO; NDS
ZOLADEX SUBCUTANEOUS IMPLANT 10.8 MG, 3.6 MG	4	PA NSO
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	5	NDS
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	5	PA NSO; NDS; QL (84 per 28 days)
ZYNLONTA INTRAVENOUS RECON SOLN 10 MG	5	PA NSO; NDS
ZYNYZ INTRAVENOUS SOLUTION 500 MG/20 ML	5	PA NSO; NDS; QL (20 per 28 days)
Anticonvulsants		
Anticonvulsants		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	5	ST; NDS; QL (60 per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5 ML	3	QL (80 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	3	QL (600 per 30 days)
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	3	QL (60 per 30 days)
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	2	GC
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	2	GC
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	2	GC
<i>carbamazepine oral tablet, chewable 100 mg</i>	2	GC
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	2	GC; QL (480 per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	5	PA NSO; NDS; QL (360 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	5	PA NSO; NDS; QL (360 per 30 days)
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg</i>	4	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	4	
<i>divalproex oral capsule, delayed release 125 mg</i>	2	GC
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
<i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	5	PA NSO; NDS
<i>epitol oral tablet 200 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	4	ST; QL (480 per 30 days)
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i> (Zarontin)	2	GC
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml</i> (Zarontin)	2	GC
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i> (Felbatol)	2	GC
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	5	PA NSO; NDS
<i>fosphénytoïn injection solution 100 mg pe/2 ml, 500 mg pe/10 ml</i> (Cerebyx)	2	GC
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	5	ST; NDS; QL (720 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	4	ST; QL (30 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	5	ST; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg</i> (Neurontin)	1	GC; QL (360 per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 400 mg</i> (Neurontin)	1	GC; QL (270 per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml</i> (Neurontin)	2	GC; QL (2160 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i> (Neurontin)	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i> (Neurontin)	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>lacosamide intravenous solution 200 mg/20 ml</i> (Vimpat)	2	GC; QL (200 per 5 days)
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i> (Vimpat)	2	GC; QL (1200 per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i> (Vimpat)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i> (Subvenite)	1	GC
<i>lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk 25 mg (21) - 50 mg (7)</i> (Lamictal ODT Starter Blue))	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk 25 mg(14)-50 mg (14)-100 mg (7)	(Lamictal ODT Starter (Orange))	2	GC
lamotrigine oral tablet disintegrating, dose pk 50 mg (42) - 100 mg (14)	(Lamictal ODT Starter (Green))	2	GC
lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	(Lamictal XR)	2	GC
lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg	(Lamictal)	2	GC
lamotrigine oral tablet,disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	(Lamictal ODT)	2	GC
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5 ml	(Keppra)	2	GC
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	(Keppra)	2	GC
levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	(Keppra)	2	GC
levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg	(Keppra XR)	2	GC
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG		4	QL (10 per 30 days)
methsuximide oral capsule 300 mg	(Celontin)	2	GC
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON- AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)		4	QL (10 per 30 days)
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)	(Trileptal)	2	GC
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	(Trileptal)	2	GC
phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)		2	GC
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg		2	GC
phenytoin oral suspension 125 mg/5 ml	(Dilantin-125)	2	GC
phenytoin oral tablet,chewable 50 mg	(Dilantin Infatabs)	2	GC
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg	(Dilantin Extended)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg (Phenytek)	2	GC
phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml	2	GC
phenytoin sodium intravenous syringe 50 mg/ml	2	GC
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg (Lyrica)	2	GC; QL (90 per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg (Lyrica)	2	GC; QL (60 per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml (Lyrica)	2	GC; QL (900 per 30 days)
primidone oral tablet 125 mg	2	GC
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg (Mysoline)	2	GC
rufinamide oral suspension 40 mg/ml (Banzel)	5	NDS
rufinamide oral tablet 200 mg (Banzel)	2	GC
rufinamide oral tablet 400 mg (Banzel)	5	NDS
SEZABY INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	5	PA BvD; NDS
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG	4	ST; QL (60 per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG, 500 MG, 750 MG	4	ST; QL (120 per 30 days)
subvenite oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg (lamotrigine)	1	GC
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	5	PA NSO; NDS; QL (60 per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	4	PA NSO; QL (60 per 30 days)
tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	2	GC
topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg (Topamax)	2	GC
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg (Topamax)	1	GC
valproate sodium intravenous solution 500 mg/5 ml (100 mg/ml)	2	GC
valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	2	GC
VALTOCO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	4	
VALTOCO NASAL SPRAY,NON-AEROSOL 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2)	5	NDS
<i>vigabatrin oral powder in packet 500 mg</i> (Vigadron)	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i> (Vigadron)	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>vigadron oral powder in packet 500 mg</i> (vigabatrin)	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>vigadron oral tablet 500 mg</i> (vigabatrin)	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
<i>vigpoder oral powder in packet 500 mg</i> (vigabatrin)	5	PA NSO; NDS; QL (180 per 30 days)
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	4	ST; QL (56 per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	4	ST; QL (30 per 30 days)
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	4	ST; QL (60 per 30 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14), 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	4	ST
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	4	
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg</i> (Zonegran)	2	GC
<i>zonisamide oral capsule 50 mg</i>	2	GC
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (1080 per 30 days)
Antidementia Agents		
Antidementia Agents		
<i>donepezil oral tablet 10 mg, 5 mg</i> (Aricept)	1	GC; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>donepezil oral tablet 23 mg</i> (Aricept)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>ergoloid oral tablet 1 mg</i>	2	GC
<i>galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>galantamine oral solution 4 mg/ml</i>	2	GC; QL (200 per 30 days)
<i>galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i> (Namenda XR)	2	ST; GC; QL (30 per 30 days)
<i>memantine oral solution 2 mg/ml</i>	2	GC; QL (300 per 30 days)
<i>memantine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG	4	ST
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	4	ST; QL (30 per 30 days)
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour</i> (Exelon Patch)	2	GC; QL (30 per 30 days)
Antidepressants		
Antidepressants		
<i>amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	GC
<i>amitriptyline-chlordiazepoxide oral tablet 12.5-5 mg, 25-10 mg</i>	2	GC
<i>amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG	5	ST; NDS
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 300 mg (Wellbutrin XL)	2	GC
bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg (Wellbutrin SR)	2	GC
citalopram oral solution 10 mg/5 ml	2	GC; QL (600 per 30 days)
citalopram oral tablet 10 mg (Celexa)	1	GC; QL (120 per 30 days)
citalopram oral tablet 20 mg, 40 mg (Celexa)	1	GC; QL (30 per 30 days)
clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg (Anafranil)	2	GC
desipramine oral tablet 10 mg, 25 mg (Norpramin)	2	GC
desipramine oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg (Pristiq)	2	GC; QL (30 per 30 days)
doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	2	GC
doxepin oral concentrate 10 mg/ml	1	GC
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 60 MG	4	ST; QL (60 per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 40 MG	4	ST; QL (30 per 30 days)
duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 60 mg (Cymbalta)	2	GC; QL (60 per 30 days)
duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg	2	GC; QL (30 per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml	2	GC
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg (Lexapro)	1	GC
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	4	ST

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
FETZIMA ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	4	ST; QL (30 per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, (Prozac) 40 mg</i>	1	GC
<i>fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	2	GC
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>imipramine pamoate oral capsule 100 mg, 125 mg, 150 mg, 75 mg</i>	2	GC
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	4	
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg (Remeron)</i>	2	GC
<i>mirtazapine oral tablet 45 mg, 7.5 mg</i>	2	GC
<i>mirtazapine oral tablet,disintegrating (Remeron SolTab) 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	2	GC
<i>nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 (Pamelor) mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	GC
<i>nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 (Paxil) mg/5 ml</i>	2	GC
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 (Paxil) mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	GC
<i>paroxetine hcl oral tablet extended (Paxil CR) release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg</i>	2	GC
<i>perphenazine-amitriptyline oral tablet 2-10 mg, 2-25 mg, 4-10 mg, 4- 25 mg, 4-50 mg</i>	2	GC
<i>phenelzine oral tablet 15 mg (Nardil)</i>	2	GC
<i>protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>sertraline oral concentrate 20 mg/ml (Zoloft)</i>	2	GC
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, (Zoloft) 50 mg</i>	1	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
SPRAVATO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 28 MG	4	PA NSO
SPRAVATO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 56 MG (28 MG X 2), 84 MG (28 MG X 3)	5	PA NSO; NDS
<i>tranylcypromine oral tablet 10 mg (Parnate)</i>	2	GC
<i>trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg, 50 mg</i>	1	GC
<i>trimipramine oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	3	QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine besylate oral tablet extended release 24hr 112.5 mg</i>	4	QL (60 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 150 mg</i>	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule, extended release 24hr 37.5 mg, 75 mg</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	GC
<i>venlafaxine oral tablet extended release 24hr 150 mg, 225 mg, 37.5 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>venlafaxine oral tablet extended release 24hr 75 mg</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg (Viibryd)</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	5	PA NSO; NDS; QL (28 per 14 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG	5	PA NSO; NDS; QL (14 per 14 days)
Antidiabetic Agents		
Antidiabetic Agents, Miscellaneous		
<i>acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg (Precose)</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG (dapagliflozin propanediol)</i>	3	GC; QL (30 per 30 days)
<i>GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG</i>	3	GC; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)
<i>metformin oral solution 500 mg/5 ml (Riomet)</i>	2	GC; QL (765 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	1	GC; QL (75 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	1	GC; QL (150 per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	1	GC; QL (90 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	1	GC; QL (120 per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	1	GC; QL (60 per 30 days)
<i>mifepristone oral tablet 300 mg (Korlym)</i>	5	PA; NDS; QL (112 per 28 days)
<i>miglitol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML	3	PA NSO; GC; QL (2 per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	3	PA NSO; GC; QL (3 per 28 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML)	3	PA NSO; GC; QL (1.5 per 28 days)
<i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i> (Actos)	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>pioglitazone-metformin oral tablet 15-850 mg</i> (Actoplus MET)	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	2	GC; QL (240 per 30 days)
<i>repaglinide-metformin oral tablet 1- 500 mg, 2-500 mg</i>	2	GC; QL (150 per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	3	PA NSO; GC; QL (30 per 30 days)
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 2,700 MCG/2.7 ML	5	PA; NDS; QL (10.8 per 28 days)
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 1,500 MCG/1.5 ML	5	PA; NDS; QL (10.8 per 28 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5- 1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5- 1,000 MG, 5-1,000 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML	3	PA NSO; GC; QL (2 per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG (dapaglifloz propaned-metformin)	3	GC; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-500 MG	3	GC; QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-500 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG (dapaglifloz propaned-metformin)	3	GC; QL (60 per 30 days)
Insulins		
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	3	max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
FIASP PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML (3 ML)	3	max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
FIASP U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	3	max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	3	max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	3	max \$35 copay per month supply; QL (24 per 28 days)
<i>insulin asp prt-insulin aspart subcutaneous insulin pen 100 unit/ml (70-30)</i>	2	GC; max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
<i>insulin asp prt-insulin aspart subcutaneous solution 100 unit/ml (70-30)</i>	2	GC; max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
insulin aspart u-100 subcutaneous cartridge 100 unit/ml (Novolog PenFill U-100 Insulin)	2	GC; max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
insulin aspart u-100 subcutaneous insulin pen 100 unit/ml (3 ml) (Novolog FlexPen U-100 Insulin)	2	GC; max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
insulin aspart u-100 subcutaneous solution 100 unit/ml (Novolog U-100 Insulin aspart)	2	GC; max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	3	max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	3	max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	3	max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	3	max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	3	max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	3	max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)
SEMGLEE(INSULIN GLARGINE-YFGN) SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (insulin glargine-yfgn)	3	max \$35 copay per month supply; QL (40 per 28 days)
SEMGLEE(INSULIN GLARG-YFGN) PEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML) (insulin glargine-yfgn)	3	max \$35 copay per month supply; QL (30 per 28 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	3	max \$35 copay per month supply; QL (30 per 30 days)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (3 ML) (insulin glargine u-300 conc)	3	max \$35 copay per month supply; QL (18 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML)	(insulin glargine u-300 conc)	3	max \$35 copay per month supply; QL (13.5 per 28 days)
XULTOPHY 100/3.6 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML)		3	max \$35 copay per month supply; QL (15 per 28 days)
Sulfonylureas			
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	1	GC; QL (30 per 30 days)	
glimepiride oral tablet 4 mg	1	GC; QL (60 per 30 days)	
glipizide oral tablet 10 mg	1	GC; QL (120 per 30 days)	
glipizide oral tablet 2.5 mg	2	GC; QL (60 per 30 days)	
glipizide oral tablet 5 mg	1	GC; QL (240 per 30 days)	
glipizide oral tablet extended release (Glucotrol XL) 24hr 10 mg	1	GC; QL (60 per 30 days)	
glipizide oral tablet extended release (Glucotrol XL) 24hr 2.5 mg, 5 mg	1	GC; QL (30 per 30 days)	
glipizide-metformin oral tablet 2.5- 250 mg	2	GC; QL (240 per 30 days)	
glipizide-metformin oral tablet 2.5- 500 mg, 5-500 mg	2	GC; QL (120 per 30 days)	
glyburide micronized oral tablet 1.5 mg, 3 mg, 6 mg	1	GC	
glyburide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg	1	GC	
glyburide-metformin oral tablet 1.25- 250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg	1	GC	
Antifungals			
Antifungals			
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	4	PA BvD	
amphotericin b injection recon soln 50 mg	2	PA BvD; GC	
amphotericin b liposome intravenous (AmBisome) suspension for reconstitution 50 mg	5	PA BvD; NDS	
caspofungin intravenous recon soln (Cancidas) 50 mg	2	GC	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>caspofungin intravenous recon soln 70 mg</i> (Cancidas)	5	NDS
<i>ciclopirox topical cream 0.77 %</i> (Ciclodan)	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>ciclopirox topical gel 0.77 %</i>	2	GC; QL (300 per 30 days)
<i>ciclopirox topical shampoo 1 %</i>	2	GC
<i>ciclopirox topical solution 8 %</i> (Ciclodan)	2	GC; QL (19.8 per 30 days)
<i>ciclopirox topical suspension 0.77 %</i> (Loprox (as olamine))	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>clotrimazole mucous membrane troche 10 mg</i>	2	GC
<i>clotrimazole topical cream 1 %</i> (Antifungal (clotrimazole))	2	GC
<i>clotrimazole topical solution 1 %</i>	2	GC
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical lotion 1-0.05 %</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>econazole topical cream 1 %</i>	2	GC; QL (170 per 30 days)
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/50 ml, 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml</i>	2	GC
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml</i>	2	GC
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution 40 mg/ml</i>	2	GC
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 200 mg</i> (Diflucan)	2	GC
<i>fluconazole oral tablet 150 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i> (Ancobon)	5	NDS
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	2	GC
itraconazole oral capsule 100 mg (Sporanox)	2	GC
itraconazole oral solution 10 mg/ml (Sporanox)	5	PA; NDS
ketoconazole oral tablet 200 mg	2	GC
ketoconazole topical cream 2 %	2	GC; QL (180 per 30 days)
ketoconazole topical foam 2 % (Extina)	2	ST; GC; QL (100 per 30 days)
ketoconazole topical shampoo 2 %	2	GC; QL (360 per 30 days)
miconazole-3 vaginal suppository 200 mg	2	GC
NOXAFIL INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/16.7 ML (posaconazole)	5	NDS
NOXAFIL ORAL SUSP,DELAYED RELEASE FOR RECON 300 MG	5	PA; NDS
nyamyc topical powder 100,000 unit/gram (nystatin)	2	GC; QL (60 per 30 days)
nystatin oral suspension 100,000 unit/ml	2	GC; QL (900 per 30 days)
nystatin oral tablet 500,000 unit	2	GC
nystatin topical cream 100,000 unit/gram	2	GC; QL (60 per 30 days)
nystatin topical ointment 100,000 unit/gram	2	GC; QL (60 per 30 days)
nystatin topical powder 100,000 unit/gram (Nyamyc)	2	GC; QL (60 per 30 days)
nystatin-triamcinolone topical cream 100,000-0.1 unit/g-%	2	GC
nystatin-triamcinolone topical ointment 100,000-0.1 unit/gram-%	2	GC
nystop topical powder 100,000 unit/gram (nystatin)	2	GC; QL (60 per 30 days)
posaconazole intravenous solution 300 mg/16.7 ml (Noxafil)	5	NDS
posaconazole oral suspension 200 mg/5 ml (40 mg/ml) (Noxafil)	5	PA; NDS
posaconazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 100 mg (Noxafil)	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	1	GC
<i>voriconazole intravenous recon soln (Vfend IV) 200 mg</i>	5	PA BvD; NDS
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	5	PA; NDS
<i>voriconazole oral tablet 200 mg, 50 mg (Vfend)</i>	2	GC

Antigout Agents

Antigout Agents, Other

<i>allopurinol oral tablet 100 mg (Zyloprim)</i>	1	GC
<i>allopurinol oral tablet 300 mg</i>	1	GC
<i>colchicine oral capsule 0.6 mg (Mitigare)</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg (Colcrys)</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg (Uloric)</i>	2	ST; GC; QL (30 per 30 days)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	2	GC
<i>probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg</i>	2	GC

Antihistamines

Antihistamines

<i>carbinoxamine maleate oral liquid 4 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg</i>	2	GC
<i>clemastine oral tablet 2.68 mg</i>	2	GC
<i>cyproheptadine oral syrup 2 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>cyproheptadine oral tablet 4 mg</i>	2	GC
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	2	GC
<i>diphenhydramine hcl injection syringe 50 mg/ml</i>	1	GC
<i>diphenhydramine hcl oral elixir 12.5 mg/5 ml (Diphen)</i>	2	GC
<i>hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	2	GC
<i>hydroxyzine hcl oral solution 10 mg/5 ml</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	GC
<i>levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml</i> (Xyzal)	2	GC
<i>levocetirizine oral tablet 5 mg</i> (24HR Allergy Relief)	1	GC
<i>promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml</i>	2	GC
Anti-Infectives (Skin And Mucous Membrane)		
Anti-Infectives (Skin And Mucous Membrane)		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i> (Cleocin)	2	GC
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)</i> (Vandazole)	2	GC
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	2	GC
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	2	GC
Antimigraine Agents		
Antimigraine Agents		
AJOVY AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 225 MG/1.5 ML	3	PA; QL (1.5 per 30 days)
AJOVY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 225 MG/1.5 ML	3	PA; QL (1.5 per 30 days)
<i>dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml</i>	5	NDS; QL (24 per 28 days)
<i>dihydroergotamine nasal spray, non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)</i> (Migranal)	5	ST; NDS; QL (8 per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	3	PA; QL (2 per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	3	PA; QL (2 per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3)	3	PA; QL (3 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	2	GC; QL (9 per 30 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	3	PA; QL (18 per 30 days)
QULIPTA ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 60 MG	3	PA; QL (30 per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet 10 mg</i> (Maxalt)	2	GC; QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet 5 mg</i>	2	GC; QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg</i> (Maxalt-MLT)	2	GC; QL (12 per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating 5 mg</i>	2	GC; QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan 4 mg/0.5 ml inject outer, suv</i> (Imitrex STATdose Pen)	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation</i>	2	GC; QL (12 per 30 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i>	2	GC; QL (18 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg</i> (Imitrex)	1	GC; QL (9 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 25 mg, 50 mg</i> (Imitrex)	1	GC; QL (18 per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml Refill</i> (Imitrex STATdose)	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml</i> (Imitrex STATdose Pen)	4	QL (4 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml</i> (Imitrex STATdose Pen)	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml</i> (Imitrex)	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous syringe 6 mg/0.5 ml</i>	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>sumatriptan-naproxen oral tablet 85- 500 mg</i> (TrexiMet)	2	GC; QL (9 per 27 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	3	PA; QL (16 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i> (Zomig)	2	GC; QL (6 per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC; QL (6 per 30 days)
Antimycobacterials		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số viii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
Antimycobacterials		
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	2	GC
<i>ethambutol oral tablet 100 mg</i>	2	GC
<i>ethambutol oral tablet 400 mg (Myambutol)</i>	2	GC
<i>isoniazid oral solution 50 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	1	GC
PRETOMANID ORAL TABLET 200 MG	4	QL (30 per 30 days)
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	4	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	2	GC
<i>rifabutin oral capsule 150 mg (Mycobutin)</i>	2	GC
<i>rifampin intravenous recon soln 600 mg (Rifadin)</i>	2	GC
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	2	GC
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	5	PA; NDS
TRECATOR ORAL TABLET 250 MG	4	
Antinausea Agents		
Antinausea Agents		
AKYNZEO (FOSNETUPITANT) INTRAVENOUS RECON SOLN 235-0.25 MG	4	
AKYNZEO (FOSNETUPITANT) INTRAVENOUS SOLUTION 235 MG-0.25 MG /20 ML	4	
AKYNZEO (NETUPITANT) ORAL CAPSULE 300-0.5 MG	4	PA BvD
APONVIE INTRAVENOUS EMULSION 32 MG/4.4 ML (7.2 MG/ML)	4	QL (4.4 per 28 days)
<i>aprepitant oral capsule 125 mg</i>	2	PA BvD; GC; QL (2 per 28 days)
<i>aprepitant oral capsule 40 mg</i>	2	PA BvD; GC; QL (1 per 28 days)
<i>aprepitant oral capsule 80 mg (Emend)</i>	2	PA BvD; GC; QL (4 per 28 days)
<i>aprepitant oral capsule,dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2) (Emend)</i>	2	PA BvD; GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>compro rectal suppository 25 mg</i> (prochlorperazine)	2	GC
<i>dimenhydrinate injection solution 50 mg/ml</i>	2	GC
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> (Marinol)	2	PA; GC; QL (60 per 30 days)
<i>droperidol injection solution 2.5 mg/ml</i>	2	GC
<i>EMEND ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 125 MG (25 MG/ ML FINAL CONC.)</i>	5	PA BvD; NDS; QL (6 per 28 days)
<i>fosaprepitant intravenous recon soln 150 mg</i> (Emend (fosaprepitant))	2	GC; QL (2 per 28 days)
<i>granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml), 100 mcg/ml</i>	2	GC
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml</i>	2	GC
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	2	PA BvD; GC
<i>meclizine oral tablet 12.5 mg</i>	2	GC
<i>meclizine oral tablet 25 mg</i> (Dramamine (meclizine))	2	GC
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml</i>	2	GC
<i>ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml</i>	1	GC
<i>ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml</i>	2	GC
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml</i>	2	PA BvD; GC
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	2	PA BvD; GC
<i>ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg</i>	2	PA BvD; GC
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	2	GC
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i> (Compazine)	2	GC
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i> (Compro)	2	GC
<i>promethazine injection solution 25 mg/ml</i> (Phenergan)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>promethazine injection solution 50 mg/ml</i> (Phenergan)	2	GC
<i>promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	GC
<i>promethazine rectal suppository 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i> (Promethegan)	2	GC
<i>promethegan rectal suppository 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days</i> (Transderm-Scop)	2	GC; QL (10 per 30 days)
Antiparasite Agents		
Antiparasite Agents		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	5	NDS
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml</i> (Mepron)	2	GC
<i>atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg</i> (Malarone)	2	GC
<i>atovaquone-proguanil oral tablet 62.5-25 mg</i> (Malarone Pediatric)	2	GC
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	4	
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i> (Plaquenil)	2	GC; QL (90 per 30 days)
IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG	5	PA; NDS; QL (84 per 28 days)
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i> (Stromectol)	2	GC
KRINTAFEL ORAL TABLET 150 MG	4	
<i>mefloquine oral tablet 250 mg</i>	2	GC
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i> (Alinia)	5	NDS
<i>paromomycin oral capsule 250 mg</i> (Humatin)	2	GC
<i>pentamidine inhalation recon soln 300 mg</i> (Nebupent)	2	PA BvD; GC
<i>pentamidine injection recon soln 300 mg</i> (Pentam)	2	GC
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	4	
<i>pyrimethamine oral tablet 25 mg</i> (Daraprim)	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg (Qualaquin)</i>	2	PA; GC; QL (42 per 7 days)
<i>tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	2	GC
Antiparkinsonian Agents		
Antiparkinsonian Agents		
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	2	GC
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml</i>	1	GC
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	2	GC
<i>apomorphine subcutaneous cartridge (APOKYN) 10 mg/ml</i>	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>benztropine injection solution 1 mg/ml</i>	2	GC
<i>benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	GC
<i>bromocriptine oral capsule 5 mg (Parlodel)</i>	2	GC
<i>bromocriptine oral tablet 2.5 mg (Parlodel)</i>	2	GC
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa oral tablet 25 mg (Lodosyn)</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg (Sinemet)</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 25-100 mg (Dhivy)</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 25-250 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa oral tablet,disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	2	GC
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	2	GC
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	2	GC
<i>INBRIJA INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 42 MG</i>	5	PA; NDS; QL (300 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	5	PA; NDS; QL (150 per 30 days)
KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10-15-20-25-30 MG	5	PA; NDS
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR	4	ST; QL (30 per 30 days)
ONGENTYS ORAL CAPSULE 25 MG, 50 MG	4	PA; QL (30 per 30 days)
OSMOLEX ER ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 129 MG, 193 MG, 258 MG	4	ST; QL (30 per 30 days)
OSMOLEX ER ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 322 MG/DAY(129 MG X1-193MG X1)	4	ST; QL (60 per 30 days)
<i>pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	1	GC
<i>rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg (Azilect)</i>	2	GC
<i>ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	2	GC
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	2	GC
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	2	GC
<i>trihexyphenidyl oral elixir 0.4 mg/ml</i>	2	GC
<i>trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	1	GC
XADAGO ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
Antipsychotic Agents		
Antipsychotic Agents		
ABILITY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 720 MG/2.4 ML	5	NDS; QL (2.4 per 42 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ABILITY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 960 MG/3.2 ML	5	NDS; QL (3.2 per 42 days)
ABILITY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	5	NDS; QL (1 per 26 days)
ABILITY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	5	NDS; QL (1 per 26 days)
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	2	GC
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg (Abilify)</i>	2	GC
<i>aripiprazole oral tablet, disintegrating 10 mg</i>	2	ST; GC; QL (90 per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet, disintegrating 15 mg</i>	2	ST; GC; QL (60 per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	5	NDS; QL (4.8 per 365 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	5	NDS; QL (3.9 per 14 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	5	NDS; QL (1.6 per 14 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	5	NDS; QL (2.4 per 14 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	5	NDS; QL (3.2 per 14 days)
<i>asenapine maleate sublingual tablet (Saphris) 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>chlorpromazine injection solution 25 mg/ml</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml</i>	2	GC
<i>chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg (Clozaril)</i>	2	GC
<i>clozapine oral tablet,disintegrating 100 mg, 12.5 mg, 25 mg</i>	2	ST; GC; QL (90 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet,disintegrating 150 mg</i>	2	ST; GC; QL (180 per 30 days)
<i>clozapine oral tablet,disintegrating 200 mg</i>	5	ST; NDS; QL (120 per 30 days)
<i>FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG</i>	5	ST; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>FANAPT ORAL TABLETS,DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)- 4MG(2)- 6MG(2)</i>	4	ST
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	2	GC
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	2	GC
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	2	GC
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml(1ml)</i>	2	GC
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 50 mg/ml (Haldol Decanoate)</i>	2	GC
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	2	GC
<i>haloperidol lactate intramuscular syringe 5 mg/ml</i>	2	GC
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	2	GC
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	5	NDS; QL (3.5 per 166 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	5	NDS; QL (5 per 166 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	5	NDS; QL (0.75 per 21 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	5	NDS; QL (1 per 21 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	5	NDS; QL (1.5 per 21 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	3	QL (0.25 per 21 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	5	NDS; QL (0.5 per 21 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	5	NDS; QL (0.88 per 70 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	5	NDS; QL (1.32 per 70 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	5	NDS; QL (1.75 per 70 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	5	NDS; QL (2.63 per 70 days)
<i>loxpipine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, (Latuda) 40 mg, 60 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>lurasidone oral tablet 80 mg (Latuda)</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>molindone oral tablet 10 mg</i>	2	GC; QL (240 per 30 days)
<i>molindone oral tablet 25 mg</i>	2	GC; QL (270 per 30 days)
<i>molindone oral tablet 5 mg</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	5	PA NSO; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular recon soln 10 mg (Zyprexa)</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg (Zyprexa)</i>	2	GC
<i>olanzapine oral tablet,disintegrating 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg (Zyprexa Zydis)</i>	2	GC
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 3 mg, 9 mg (Invega)</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg (Invega)</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	2	GC
PERSERIS SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 120 MG, 90 MG	5	NDS; QL (1 per 30 days)
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	2	GC
<i>prochlorperazine 10 mg/2 ml vl outer 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	2	GC
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg (Seroquel)</i>	2	GC
<i>quetiapine oral tablet 150 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg (Seroquel XR)</i>	2	GC
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG	5	ST; NDS; QL (120 per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 0.5 MG	5	ST; NDS; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
REXULTI ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>risperidone microspheres</i> (Risperdal Consta) <i>intramuscular suspension,extended rel recon 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml</i>	2	GC; QL (2 per 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> (Risperdal Consta) <i>intramuscular suspension,extended rel recon 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml</i>	5	NDS; QL (2 per 28 days)
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i> (Risperdal)	2	GC
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg</i>	2	GC
<i>risperidone oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i> (Risperdal)	2	GC
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	2	GC
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	2	GC
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 100 MG/0.28 ML	5	NDS; QL (0.28 per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 125 MG/0.35 ML	5	NDS; QL (0.35 per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 150 MG/0.42 ML	5	NDS; QL (0.42 per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 200 MG/0.56 ML	5	NDS; QL (0.56 per 56 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 250 MG/0.7 ML	5	NDS; QL (0.7 per 56 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 50 MG/0.14 ML	5	NDS; QL (0.14 per 28 days)
UZEDY SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 75 MG/0.21 ML	5	NDS; QL (0.21 per 28 days)
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	5	ST; NDS; QL (540 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK 1.5 MG (1)- 3 MG (6)	4	ST
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i> (Geodon)	2	GC
<i>ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)</i> (Geodon)	2	GC; QL (6 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	4	QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	5	NDS; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	5	NDS; QL (1 per 28 days)
Antivirals (Systemic)		
Antiretrovirals		
<i>abacavir oral solution 20 mg/ml</i> (Ziagen)	2	GC
<i>abacavir oral tablet 300 mg</i>	2	GC
<i>abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	2	GC
APRETUDE INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED RELEASE 600 MG/3 ML (200 MG/ML)	5	NDS; QL (24 per 365 days)
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	5	NDS
<i>atazanavir oral capsule 150 mg</i>	2	GC
<i>atazanavir oral capsule 200 mg, 300 mg</i> (Reyataz)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	5	NDS; QL (30 per 30 days)
CABENUVA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED RELEASE 400 MG/2 ML- 600 MG/2 ML, 600 MG/3 ML- 900 MG/3 ML	5	NDS
<i>cabotegravir intramuscular suspension, extended release 400 mg/2 ml (200 mg/ml)</i>	5	NDS; QL (24 per 365 days)
<i>cabotegravir intramuscular suspension, extended release 600 mg/3 ml (200 mg/ml)</i> (Apretude)	5	NDS; QL (24 per 365 days)
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	5	NDS
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	5	NDS
<i>darunavir oral tablet 600 mg, 800 mg</i> (Prezista)	5	NDS
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	5	NDS
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	5	NDS
<i>didanosine oral capsule, delayed release(dr/ec) 250 mg, 400 mg</i>	2	GC
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	5	NDS
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	5	NDS
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	2	GC
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i> (Atripla)	5	NDS
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 400-300-300 mg</i> (Symfi Lo)	5	NDS
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop oral tablet 600-300-300 mg</i> (Symfi)	5	NDS
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i> (Emtriva)	2	GC
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg</i> (Truvada)	5	NDS
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg</i> (Truvada)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	4	
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 25 MG/5 ML (5 MG/ML)	4	
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg (Intelence)</i>	5	NDS
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	5	NDS
<i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i>	5	NDS
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 90 MG	5	NDS
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	5	NDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	4	
INVIRASE ORAL TABLET 500 MG	5	NDS
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	5	NDS
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	5	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	5	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	5	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	4	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	5	NDS
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml (Epivir)</i>	2	GC
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	2	GC
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg (Epivir)</i>	2	GC
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	2	GC
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	4	
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml (Kaletra)</i>	2	GC; QL (480 per 30 days)
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg (Kaletra)</i>	2	GC; QL (300 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 (Kaletra)</i> mg	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300</i> (Selzentry) mg	5	NDS
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	2	GC
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 400 mg</i>	2	GC
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	4	
NORVIR ORAL SOLUTION 80 MG/ML	4	
ODESEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	5	NDS
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	5	NDS
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG	5	NDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	5	NDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	5	NDS
RETROVIR INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	4	
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	5	NDS
<i>rilpivirine intramuscular suspension, extended release 600 mg/2 ml (300 mg/ml), 900 mg/3 ml (300 mg/ml)</i>	5	NDS
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i> (Norvir)	2	GC
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	5	NDS
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	5	NDS
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	3	
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	5	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số

vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	2	GC
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	5	NDS
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK)	5	NDS
SUNLENCA SUBCUTANEOUS SOLUTION 309 MG/ML	5	PA BvD; NDS
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	5	NDS
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	5	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i> (Viread)	2	GC
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	4	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	5	NDS
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	5	NDS
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	5	NDS; QL (30 per 30 days)
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	5	NDS
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	5	NDS
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML)	5	NDS
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	5	ST; NDS; QL (30 per 30 days)
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	5	NDS
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	5	NDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	5	NDS
VOCABRIA ORAL TABLET 30 MG	4	
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i> (Retrovir)	2	GC
<i>zidovudine oral syrup 10 mg/ml</i> (Retrovir)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	2	GC
Antivirals, Miscellaneous		
BEYFORTUS INTRAMUSCULAR SYRINGE 100 MG/ML, 50 MG/0.5 ML	4	PA
<i>foscarnet intravenous solution 24 mg/ml</i> (Foscavir)	2	PA BvD; GC
<i>oseltamivir oral capsule 30 mg</i> (Tamiflu)	2	GC; QL (84 per 180 days)
<i>oseltamivir oral capsule 45 mg</i> (Tamiflu)	2	GC; QL (48 per 180 days)
<i>oseltamivir oral capsule 75 mg</i> (Tamiflu)	2	GC; QL (42 per 180 days)
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml</i> (Tamiflu)	2	GC; QL (540 per 180 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS, DOSE PACK 150-100 MG, 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	3	\$0 copay; QL (30 per 5 days)
PREVYMIS INTRAVENOUS SOLUTION 240 MG/12 ML	5	PA; NDS; QL (336 per 28 days)
PREVYMIS INTRAVENOUS SOLUTION 480 MG/24 ML	5	PA; NDS; QL (672 per 28 days)
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE 5 MG/ACTUATION	4	QL (60 per 180 days)
<i>rimantadine oral tablet 100 mg</i> (Flumadine)	2	GC
SYNAGIS INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML, 50 MG/0.5 ML	5	PA; NDS
XOFLUZA ORAL TABLET 20 MG, 40 MG	4	QL (4 per 180 days)
XOFLUZA ORAL TABLET 80 MG	4	QL (2 per 180 days)
Hcv Antivirals		
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG (sofosbuvir-velpatasvir)	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG (ledipasvir-sofosbuvir)	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	5	PA; NDS; QL (84 per 28 days)
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
Interferons		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	5	PA; NDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS
Nucleosides And Nucleotides		
acyclovir oral capsule 200 mg	2	GC
acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml (Zovirax)	2	GC
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	2	GC
acyclovir sodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg	2	PA BvD; GC
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	2	PA BvD; GC
adefovir oral tablet 10 mg (Hepsera)	2	GC
cidofovir intravenous solution 75 mg/ml	5	NDS
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg (Baraclude)	2	GC
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	2	GC
ganciclovir sodium intravenous recon soln 500 mg	5	PA BvD; NDS
ganciclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	5	PA BvD; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>lagevrio (eua) oral capsule 200 mg</i>	4	QL (40 per 5 days)
<i>ribavirin inhalation recon soln 6 gram</i> (Virazole)	5	PA BvD; NDS
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	2	GC
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	2	GC
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg</i> (Valtrex)	2	GC
<i>valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml</i> (Valcyte)	5	NDS
<i>valganciclovir oral tablet 450 mg</i> (Valcyte)	2	GC
VEKLURY INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	5	PA BvD; NDS
Blood Products/Modifiers/Volume Expanders		
Anticoagulants		
<i>dabigatran etexilate oral capsule 110 mg, 150 mg, 75 mg</i> (Pradaxa)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 5 MG (74 TABS)</i>	3	
<i>ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG</i>	3	QL (60 per 30 days)
<i>ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG</i>	3	QL (74 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous solution 300 mg/3 ml</i> (Lovenox)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i> (Lovenox)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 120 mg/0.8 ml, 80 mg/0.8 ml</i> (Lovenox)	2	GC; QL (48 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 30 mg/0.3 ml</i> (Lovenox)	2	GC; QL (18 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 40 mg/0.4 ml</i> (Lovenox)	2	GC; QL (24 per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 60 mg/0.6 ml</i> (Lovenox)	2	GC; QL (36 per 30 days)
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml</i> (Arixtra)	5	NDS; QL (24 per 30 days)
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i> (Arixtra)	2	GC; QL (15 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
fondaparinux subcutaneous syringe 5 (Arixtra) mg/0.4 ml	5	NDS; QL (12 per 30 days)
fondaparinux subcutaneous syringe (Arixtra) 7.5 mg/0.6 ml	5	NDS; QL (18 per 30 days)
heparin (porcine) injection cartridge 5,000 unit/ml (1 ml)	2	GC
heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml	2	GC
heparin, porcine (pf) injection solution 1,000 unit/ml	2	GC
heparin, porcine (pf) injection syringe 5,000 unit/0.5 ml, 5,000 unit/ml	2	GC
jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 (warfarin) mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	1	GC
warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 (Jantoven) mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	1	GC
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	3	
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML	3	QL (600 per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	3	QL (30 per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	3	QL (60 per 30 days)
Blood Formation Modifiers		
ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 36 MG, 54 MG, 9 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
CINRYZE INTRAVENOUS RECON SOLN 500 UNIT (5 ML)	5	PA; NDS
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
FULPHILA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
FYLNETRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
GRANIX SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	5	PA; NDS
GRANIX SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	5	PA; NDS
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	5	PA; NDS; QL (20 per 30 days)
LEUKINE INJECTION RECON SOLN 250 MCG	5	NDS
MOZOBIL SUBCUTANEOUS (plerixafor) SOLUTION 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML)	5	NDS
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS SYRINGE, W/ WEARABLE INJECTOR 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
NIVESTYM INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	5	PA; NDS
NIVESTYM SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	5	PA; NDS
NPLATE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 125 MCG, 250 MCG, 500 MCG	5	PA; NDS
NYVEPRIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
<i>plerixafor subcutaneous solution 24 mg/1.2 ml (20 mg/ml)</i> (Mozobil)	5	NDS
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG	5	PA; NDS; QL (180 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 25 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
RELEUKO INJECTION SOLUTION 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML	5	PA; NDS
RELEUKO SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	5	PA; NDS
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	3	PA; QL (12 per 28 days)
RETACRIT INJECTION SOLUTION 40,000 UNIT/ML	3	PA; QL (4 per 28 days)
ROLVEDON SUBCUTANEOUS SYRINGE 13.2 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
STIMUFEND SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
UDENYCA AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
UDENYCA ONBODY SUBCUTANEOUS SYRINGE, W/ WEARABLE INJECTOR 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
UDENYCA SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
ZARXIO INJECTION SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	5	PA; NDS
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	5	PA; NDS
Hematologic Agents, Miscellaneous		
ADAKVEO INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	PA; NDS
<i>anagrelide oral capsule 0.5 mg</i> (Agrylin)	2	GC
<i>anagrelide oral capsule 1 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
CABLIVI INJECTION KIT 11 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	4	
GIVLAARI SUBCUTANEOUS SOLUTION 189 MG/ML	5	PA; NDS
<i>protamine intravenous solution 10 mg/ml</i>	2	GC
TAVALISSE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>tranexamic acid intravenous solution (Cyklokapron) 1,000 mg/10 ml (100 mg/ml)</i>	2	GC
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	2	GC
Platelet-Aggregation Inhibitors		
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	3	
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg (Plavix)</i>	1	GC
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	2	GC
<i>pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg</i>	2	GC
<i>prasugrel oral tablet 10 mg, 5 mg (Effient)</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
Caloric Agents		
Caloric Agents		
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	4	PA BvD
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	4	PA BvD
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	4	PA BvD
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	4	PA BvD

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 6-5 %	4	PA BvD
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-10 %	4	PA BvD
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-14 %	4	PA BvD
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 2.75 %	4	PA BvD
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	4	PA BvD
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	4	PA BvD
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	4	PA BvD
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	4	PA BvD
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-10 %	4	PA BvD
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-14 %	4	PA BvD
<i>dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %</i>	2	PA BvD; GC
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	4	
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 %</i>	2	GC
<i>dextrose 5%-water iv soln single use</i>	2	GC
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	4	PA BvD
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	4	PA BvD

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
PROSOL 20 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	PA BvD
TRAVASOL 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	4	PA BvD
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	4	PA BvD
Cardiovascular Agents		
Alpha-Adrenergic Agents		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	1	GC
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr (Catapres-TTS-1)	2	GC; QL (4 per 28 days)
clonidine transdermal patch weekly 0.2 mg/24 hr (Catapres-TTS-2)	2	GC; QL (4 per 28 days)
clonidine transdermal patch weekly 0.3 mg/24 hr (Catapres-TTS-3)	2	GC; QL (8 per 28 days)
doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg (Cardura)	2	GC
droxidopa oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg (Northera)	5	PA; NDS; QL (180 per 30 days)
guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg	2	GC
methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg	2	GC
midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	2	GC
phenylephrine hcl injection solution 10 mg/ml (Vazculep)	2	GC
prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	2	GC
Angiotensin II Receptor Antagonists		
candesartan oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg (Atacand)	2	GC
candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg (Atacand HCT)	2	GC
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	3	
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	3	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG	3	GC; QL (180 per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 49-51 MG, 97-103 MG	3	GC; QL (60 per 30 days)
ENTRESTO SPRINKLE ORAL PELLET 15-16 MG, 6-6 MG	3	QL (240 per 30 days)
<i>eprosartan oral tablet 600 mg</i>	2	GC
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	2	GC
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg</i>	2	GC
<i>losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	GC
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	1	GC
<i>olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>olmesartanamlodipin-hcthiazid oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg</i>	2	GC
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	2	GC
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	2	GC
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg</i>	2	GC
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-12.5 mg, 80-25 mg</i>	2	GC
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg, 40 mg, 80 mg</i>	2	GC
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg</i>	2	GC
Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, (Lotensin) 40 mg	1	GC
benazepril oral tablet 5 mg	1	GC
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	2	GC
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-6.25 mg	2	GC
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	2	GC
enalapril maleate oral solution 1 mg/ml (Epaned)	2	ST; GC; QL (1200 per 30 days)
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg (Vasotec)	1	GC
enalaprilat intravenous solution 1.25 mg/ml	2	GC
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg (Vaseretic)	1	GC
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-12.5 mg	1	GC
fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	GC
fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	2	GC
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg (Zestril)	1	GC
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg (Zestoretic)	1	GC
moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg	2	GC
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	2	GC
quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg (Accupril)	1	GC
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg (Accuretic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> (Altace)	1	GC
<i>trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	1	GC
<i>trandolapril-verapamil oral tablet, ir - er, biphasic 24hr 1-240 mg, 2-180 mg, 2-240 mg, 4-240 mg</i>	2	GC
Antiarrhythmic Agents		
<i>amiodarone oral tablet 100 mg, 400 mg</i> (Pacerone)	2	GC
<i>amiodarone oral tablet 200 mg</i> (Pacerone)	1	GC
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i> (Norpace)	2	GC
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i> (Tikosyn)	2	GC
<i>flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>lidocaine (pf) injection syringe 100 mg/5 ml (2 %)</i>	1	GC
<i>lidocaine (pf) intravenous syringe 100 mg/5 ml (2 %), 50 mg/5 ml (1 %)</i>	1	GC
<i>mexiletine oral capsule 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	2	GC
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	3	
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, (amiodarone) 400 mg</i>	2	GC
<i>procainamide injection solution 100 mg/ml, 500 mg/ml</i>	2	GC
<i>procainamide intravenous syringe 100 mg/ml</i>	2	GC
<i>propafenone oral capsule,extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	2	GC
<i>propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	2	GC
<i>quinidin gluconate oral tablet extended release 324 mg</i>	2	GC
<i>quinidin sulfate oral tablet 200 mg</i>	1	GC
<i>quinidin sulfate oral tablet 300 mg</i>	2	GC
Beta-Adrenergic Blocking Agents		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg	2	GC
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg (Tenormin)	1	GC
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg (Tenoretic 100)	2	GC
atenolol-chlorthalidone oral tablet 50-25 mg (Tenoretic 50)	2	GC
betaxolol oral tablet 10 mg, 20 mg	2	GC
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	2	GC
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg (Coreg)	1	GC
labetalol intravenous solution 5 mg/ml	2	GC
labetalol intravenous syringe 10 mg/2 ml (5 mg/ml), 20 mg/4 ml (5 mg/ml)	2	GC
labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	2	GC
metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg (Toprol XL)	1	GC
metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	2	GC
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5 ml	2	GC
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 50 mg (Lopressor)	1	GC
metoprolol tartrate oral tablet 25 mg	1	GC
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg (Corgard)	2	GC
nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg (Bystolic)	2	GC
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	2	GC
propranolol intravenous solution 1 mg/ml	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>propranolol oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i> (Inderal LA)	2	GC
<i>propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	2	GC
<i>propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	2	GC
<i>propranolol-hydrochlorothiazide oral tablet 40-25 mg, 80-25 mg</i>	2	GC
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i> (sotalol)	2	GC
<i>sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i> (sotalol)	2	GC
<i>sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i> (Sotalol AF)	2	GC
<i>sotalol oral tablet 240 mg</i> (Betapace)	2	GC
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	2	GC
Calcium-Channel Blocking Agents		
<i>cartia xt oral capsule, extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i> (diltiazem hcl)	2	GC
<i>diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml</i>	2	GC
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	GC
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 24 hr 360 mg, 420 mg</i> (Tiadylt ER)	2	GC
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i> (Cartia XT)	2	GC
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg</i> (Cardizem)	2	GC
<i>diltiazem hcl oral tablet 90 mg</i>	2	GC
<i>diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg</i> (Cardizem LA)	2	GC
<i>diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i> (Matzim LA)	2	GC
<i>dilt-xr oral capsule, ext.rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg</i> (diltiazem hcl)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg (diltiazem hcl)	2	GC
taztia xt oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg (diltiazem hcl)	2	GC
tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg (diltiazem hcl)	2	GC
verapamil intravenous syringe 2.5 mg/ml	2	GC
verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg (Verelan PM)	2	GC
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg	2	GC
verapamil oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 360 mg	4	
verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	1	GC
verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	2	GC
Cardiovascular Agents, Miscellaneous		
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5 ML	3	GC; QL (600 per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG (ivabradine)	3	GC; QL (60 per 30 days)
digitek oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) (digoxin)	2	GC
digox oral tablet 125 mcg (0.125 mg) (digoxin)	2	GC
digoxin injection solution 250 mcg/ml (Lanoxin) (0.25 mg/ml)	2	GC
digoxin injection syringe 250 mcg/ml (0.25 mg/ml)	2	GC
digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) (Digitek)	2	GC
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.15 ml, 0.3 mg/0.3 ml (Auvi-Q)	2	GC; QL (4 per 30 days)
epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml (EpiPen Jr)	2	GC; QL (4 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
epinephrine injection solution 1 mg/ml (Adrenalin)	1	GC
hydralazine injection solution 20 mg/ml	2	GC
hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	2	GC
icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml (Sajazir)	5	PA; NDS; QL (18 per 30 days)
ivabradine oral tablet 5 mg, 7.5 mg (Corlanor)	3	GC; QL (60 per 30 days)
metyrosine oral capsule 250 mg (Demser)	5	NDS
ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg	2	GC; QL (60 per 30 days)
ranolazine oral tablet extended release 12 hr 500 mg	2	GC; QL (120 per 30 days)
sajazir subcutaneous syringe 30 mg/3 ml (icatibant)	5	PA; NDS; QL (18 per 30 days)
SYMJEPI INJECTION SYRINGE 0.15 MG/0.3 ML	4	QL (4 per 30 days)
SYMJEPI INJECTION SYRINGE 0.3 MG/0.3 ML (epinephrine)	4	QL (4 per 30 days)
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	4	PA; QL (30 per 30 days)
Dihydropyridines		
amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg (Norvasc)	1	GC
amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg (Lotrel)	1	GC
amlodipine-benazepril oral capsule 2.5-10 mg, 5-40 mg	1	GC
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg (Azor)	2	GC
amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg (Exforge)	2	GC
amlodipine-valsartan-hcthiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg (Exforge HCT)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC
KATERZIA ORAL SUSPENSION 1 MG/ML	4	ST; QL (300 per 30 days)
<i>nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	2	GC
<i>nifedipine oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	2	GC
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i> (Procardia XL)	2	GC
<i>nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	2	GC
Diuretics		
<i>amiloride oral tablet 5 mg</i>	2	GC
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	2	GC
<i>bumetanide injection solution 0.25 mg/ml</i>	2	GC
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	GC
<i>chlorothiazide sodium intravenous recon soln 500 mg</i>	2	GC
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	2	GC
<i>furosemide injection syringe 10 mg/ml</i>	1	GC
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	1	GC
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i> (Lasix)	1	GC
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	1	GC
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	GC
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	1	GC
JYNARQUE ORAL TABLET 15 MG, 30 MG	5	PA; NDS; QL (120 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
JYNARQUE ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 15 MG (AM)/ 15 MG (PM), 30 MG (AM)/ 15 MG (PM), 45 MG (AM)/ 15 MG (PM), 60 MG (AM)/ 30 MG (PM), 90 MG (AM)/ 30 MG (PM)	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	GC
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg</i>	2	GC
<i>torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>torsemide oral tablet 20 mg (Soaanz)</i>	2	GC
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg</i>	1	GC
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	1	GC
Dyslipidemics		
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 5-10 mg (Caduet)</i>	2	GC
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg (Caduet)</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg</i>	2	GC
<i>atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg (Lipitor)</i>	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram (Questran)</i>	2	GC
<i>cholestyramine light oral powder in packet 4 gram (cholestyramine-aspartame)</i>	2	GC
<i>colesevelam oral powder in packet 3.75 gram (WelChol)</i>	2	GC
<i>colesevelam oral tablet 625 mg (WelChol)</i>	2	GC
<i>colestipol oral packet 5 gram</i>	2	GC
<i>colestipol oral tablet 1 gram (Colestid)</i>	2	GC
<i>EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG</i>	4	ST; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i> (Zetia)	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg</i> (Vytorin 10-10)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-20 mg</i> (Vytorin 10-20)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-40 mg</i> (Vytorin 10-40)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-80 mg</i> (Vytorin 10-80)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>fenofibrate micronized oral capsule 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	2	GC
<i>fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg</i> (Tricor)	2	GC
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	2	GC
<i>fenofibric acid (choline) oral capsule, delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg</i> (Trilipix)	2	GC
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg</i> (Lescol XL)	2	GC
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i> (Lopid)	1	GC
<i>JUXTAPIID ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG, 5 MG, 60 MG</i>	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
<i>JUXTAPIID ORAL CAPSULE 20 MG, 30 MG</i>	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
<i>LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG</i> (pitavastatin calcium)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	1	GC
<i>NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG</i>	3	QL (30 per 30 days)
<i>NEXLIZET ORAL TABLET 180-10 MG</i>	3	QL (30 per 30 days)
<i>niacin oral tablet 500 mg</i> (Niacor)	1	GC
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	2	GC
<i>niacor oral tablet 500 mg</i> (niacin)	2	GC
<i>omega-3 acid ethyl esters oral capsule 1 gram</i> (Lovaza)	2	ST; GC; QL (120 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	3	QL (2 per 28 days)
<i>pravastatin oral tablet 10 mg, 80 mg</i>	1	GC
<i>pravastatin oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>prevalite oral powder in packet 4 gram</i> (cholestyramine-aspartame)	2	GC
REPATHA PUSHTRONEX SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 420 MG/3.5 ML	3	QL (7 per 28 days)
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 140 MG/ML	3	QL (6 per 28 days)
REPATHA SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 140 MG/ML	3	QL (6 per 28 days)
<i>rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>rosuvastatin oral tablet 40 mg</i> (Crestor)	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i> (Zocor)	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 5 mg, 80 mg</i>	1	GC; QL (30 per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GRAM (icosapent ethyl)	2	GC; QL (240 per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 1 GRAM (icosapent ethyl)	2	GC; QL (120 per 30 days)
Renin-Angiotensin-Aldosterone System Inhibitors		
<i>aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg</i> (Tekturna)	2	GC
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i> (Inspira)	2	GC
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	3	PA; QL (30 per 30 days)
<i>spironolactone oral suspension 25 mg/5 ml</i> (CaroSpir)	2	ST; GC; QL (600 per 30 days)
Vasodilators		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	2	GC
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 5 mg</i> (Isordil Titradoser)	2	GC
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	1	GC
<i>isosorbide-hydralazine oral tablet (BiDil) 20-37.5 mg</i>	2	GC
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	2	GC
<i>nitroglycerin intravenous solution 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	2	GC
<i>nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	2	GC
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	2	GC
Central Nervous System Agents		
Central Nervous System Agents		
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i> (Strattera)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i> (Strattera)	2	GC; QL (30 per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	5	PA; NDS; QL (120 per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18 MG, 24 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 6 MG	5	PA; NDS; QL (210 per 30 days)
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG, 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14)	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
AVONEX INTRAMUSCULAR PEN INJECTOR KIT 30 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS; QL (1 per 28 days)
AVONEX INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 30 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS; QL (1 per 28 days)
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	5	PA; NDS; QL (15 per 30 days)
<i>caffeine citrate intravenous solution 60 mg/3 ml (20 mg/ml)</i> (Cafcit)	2	PA BvD; GC
<i>caffeine citrate oral solution 60 mg/3 ml (20 mg/ml)</i>	2	GC
<i>clonidine hcl oral tablet extended release 12 hr 0.1 mg</i>	2	GC
COPAXONE SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/ML (glatiramer)	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
COPAXONE SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/ML (glatiramer)	5	PA; NDS; QL (12 per 28 days)
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg</i> (Ampyra)	2	PA; GC; QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral capsule, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> (Focalin)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 10 mg</i> (Dexedrine Spansule)	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral capsule, extended release 15 mg, 5 mg</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg</i> (Zenedi)	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg, 5 mg</i> (Zenedi)	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 20 mg, 30 mg</i> (Zenedi)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule, extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 5 mg</i> (Adderall XR)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule, extended release 24hr 20 mg, 25 mg, 30 mg</i> (Adderall XR)	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i> (Adderall)	2	GC; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg (Tecfidera)	5	PA; NDS; QL (14 per 7 days)
dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 120 mg (14)- 240 mg (46) (Tecfidera)	5	PA; NDS
dimethyl fumarate oral capsule, delayed release(dr/ec) 240 mg (Tecfidera)	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
edaravone intravenous solution 30 mg/100 ml (Radicava)	5	PA; NDS; QL (2800 per 28 days)
ENSPRYNG SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	5	PA; NDS
fingolimod oral capsule 0.5 mg (Gilenya)	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
flumazenil intravenous solution 0.1 mg/ml	2	GC
GILENYA ORAL CAPSULE 0.25 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml (Copaxone)	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml (Copaxone)	5	PA; NDS; QL (12 per 28 days)
glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml (glatiramer)	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml (glatiramer)	5	PA; NDS; QL (12 per 28 days)
guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg (Intuniv ER)	2	GC
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) ORAL CAPSULE, DOSE PACK 40 MG (7)- 80 MG (21)	5	PA; NDS
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
INGREZZA SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 40 MG, 60 MG, 80 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
KESIMPTA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MG/0.4 ML	5	PA; NDS; QL (1.2 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	1	GC
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	2	GC
<i>lithium carbonate oral tablet (Lithobid) extended release 300 mg</i>	2	GC
<i>lithium carbonate oral tablet extended release 450 mg</i>	2	GC
<i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i>	2	GC
<i>MAVENCLAD (10 TABLET PACK) ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS
<i>MAVENCLAD (4 TABLET PACK) ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS
<i>MAVENCLAD (5 TABLET PACK) ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS
<i>MAVENCLAD (6 TABLET PACK) ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS
<i>MAVENCLAD (7 TABLET PACK) ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS
<i>MAVENCLAD (8 TABLET PACK) ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS
<i>MAVENCLAD (9 TABLET PACK) ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS
<i>MAYZENT ORAL TABLET 0.25 MG</i>	5	PA; NDS; QL (112 per 28 days)
<i>MAYZENT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG</i>	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>MAYZENT STARTER(FOR 1MG MAINT) ORAL TABLETS,DOSE PACK 0.25 MG (7 TABS)</i>	4	PA
<i>MAYZENT STARTER(FOR 2MG MAINT) ORAL TABLETS,DOSE PACK 0.25 MG (12 TABS)</i>	5	PA; NDS
<i>metadate er oral tablet extended release 20 mg (methylphenidate hcl)</i>	2	GC; QL (90 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral capsule, er biphasic 30-70 10 mg, 20 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral capsule, er biphasic 30-70 30 mg</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50 10 mg, 20 mg, 40 mg (Ritalin LA)	2	GC; QL (30 per 30 days)
methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50 30 mg (Ritalin LA)	2	GC; QL (60 per 30 days)
methylphenidate hcl oral capsule,er biphasic 50-50 60 mg (Ritalin LA)	2	GC; QL (30 per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml (Methylin)	2	GC; QL (900 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg (Ritalin)	2	GC; QL (90 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg (Metadate ER)	2	GC; QL (90 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg (bx rating), 27 mg (bx rating), 54 mg (bx rating)	2	GC; QL (30 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 18 mg, 27 mg, 54 mg (Concerta)	2	GC; QL (30 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 36 mg (Concerta)	2	GC; QL (60 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet extended release 24hr 36 mg (bx rating)	2	GC; QL (60 per 30 days)
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/ML	5	PA; NDS; QL (20 per 180 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 125 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS; QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS; QL (1 per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SYRINGE 63 MCG/0.5 ML- 94 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS
RADICAVA INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/100 ML (edaravone)	5	PA; NDS; QL (2800 per 28 days)
riluzole oral tablet 50 mg (Rilutek)	2	GC; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	3	QL (60 per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42)	3	
TASCENO ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 0.25 MG, 0.5 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg (Aubagio)</i>	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg (Xenazine)</i>	5	PA; NDS; QL (112 per 28 days)
VUMERITY ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 231 MG	5	PA; NDS; QL (120 per 30 days)
Contraceptives		
Contraceptives		
<i>afirmelle oral tablet 0.1-20 mg-mcg (levonorgestrel-ethinyl estrad)</i>	2	GC
<i>altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg (levonorgestrel-ethinyl estrad)</i>	2	GC
<i>alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg (norethindrone-ethin estradiol)</i>	2	GC
<i>alyacen 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg</i>	2	GC
<i>amethia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	2	GC; QL (91 per 84 days)
<i>apri oral tablet 0.15-0.03 mg (desogestrel-ethinyl estradiol)</i>	2	GC
<i>aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	2	GC
<i>ashlyna oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	2	GC; QL (91 per 84 days)
<i>aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg (levonorgestrel-ethinyl estrad)</i>	2	GC
<i>aurovela 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg (norethindrone ac-eth estradiol)</i>	2	GC
<i>aurovela 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg (norethindrone ac-eth estradiol)</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
aurovela 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
aurovela fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
aurovela fe 1-20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	1	GC
aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
ayuna oral tablet 0.15-0.03 mg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 (desog-e.estriadiol/e.estriadiol)	2	GC
balziva (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	2	GC
blisovi 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
blisovi fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	1	GC
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	2	GC
camila oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC
caziant (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	2	GC
chateal eq (28) oral tablet 0.15-0.03 mg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg (norgestrel-ethinyl estradiol)	2	GC
cyled eq oral tablet 0.15-0.03 mg (desogestrel-ethinyl estradiol)	2	GC
dasetta 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg (norethindrone-ethin estradiol)	2	GC
dasetta 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	2	GC
daysee oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) (1 norgest/e.estriadiol-e.estrad)	2	GC; QL (91 per 84 days)
deblitane oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5</i> (Azurette (28))	2	GC
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg</i> (Enskyce)	2	GC
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg</i> (Jasmiel (28))	2	GC
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.03 mg</i> (Syeda)	2	GC
<i>elinese oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i> (norgestrel-ethinyl estradiol)	2	GC
ELLA ORAL TABLET 30 MG	4	QL (6 per 365 days)
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i> (etonogestrel-ethinyl estradiol)	2	GC; QL (1 per 28 days)
<i>emzahh oral tablet 0.35 mg</i> (norethindrone (contraceptive))	1	GC
<i>enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i> (etonogestrel-ethinyl estradiol)	2	GC; QL (1 per 28 days)
<i>enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i> (levonorg-eth estrad triphasic)	2	GC
<i>enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg</i> (desogestrel-ethinyl estradiol)	1	GC
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i> (norethindrone (contraceptive))	1	GC
<i>estarrylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i> (norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg</i> (Kelnor 1/35 (28))	2	GC
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-50 mg-mcg</i> (Kelnor 1-50 (28))	2	GC
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i> (EluRyng)	2	GC; QL (1 per 28 days)
<i>falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i> (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
<i>hailey 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)</i> (norethindrone-e.estradiol-iron)	2	GC
<i>hailey fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i> (norethindrone-e.estradiol-iron)	2	GC
<i>hailey fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i> (norethindrone-e.estradiol-iron)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
hailey oral tablet 1.5-30 mg-mcg (norethindrone ac-eth estradiol)	2	GC
haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr (etonogestrel-ethinyl estradiol)	2	GC; QL (1 per 28 days)
heather oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC
iclevia oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC; QL (91 per 84 days)
incassia oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC
isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg (desogestrel-ethinyl estradiol)	1	GC
jaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) (l norgest/e.estradiol-e.estrad)	2	GC; QL (91 per 84 days)
jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg (drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
jencycla oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC
juleber oral tablet 0.15-0.03 mg (desogestrel-ethinyl estradiol)	2	GC
junel 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg (norethindrone ac-eth estradiol)	2	GC
junel 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg (norethindrone ac-eth estradiol)	2	GC
junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) (norethindrone-e.estradiol-iron)	2	GC
junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) (norethindrone-e.estradiol-iron)	1	GC
junel fe 24 oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) (norethindrone-e.estradiol-iron)	2	GC
kalliga oral tablet 0.15-0.03 mg (desogestrel-ethinyl estradiol)	2	GC
kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21/0.01 mg x 5 (desog-e.estradiol/e.estradiol)	2	GC
kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg (ethynodiol diac-eth estradiol)	2	GC
kelnor 1-50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg (ethynodiol diac-eth estradiol)	2	GC
kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>l norgest/e.estriadiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)</i> (LoJaimiess)	2	GC; QL (91 per 84 days)
<i>l norgest/e.estriadiol-e.estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i> (Amethia)	2	GC; QL (91 per 84 days)
<i>larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i> (norethindrone ac-eth estradiol)	2	GC
<i>larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg</i> (norethindrone ac-eth estradiol)	2	GC
<i>larin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)</i> (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
<i>larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i> (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
<i>larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i> (norethindrone-e.estriadiol-iron)	1	GC
<i>lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i> (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
<i>levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i> (levonorg-eth estrad triphasic)	2	GC
<i>levonorgest-eth.estriadiol-iron oral tablet 0.1 mg-0.02 mg (21)/iron (7)</i> (Balcoltra)	2	GC
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i> (Afirmelle)	2	GC
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.15-0.03 mg</i> (Altavera (28))	2	GC
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)</i> (Iclevia)	2	GC; QL (91 per 84 days)
<i>levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i> (Enpresse)	2	GC
<i>levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg</i> (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
<i>lojaimiess oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7)</i> (l norgest/e.estriadiol-e.estrad)	2	GC; QL (91 per 84 days)
<i>loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg</i> (drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
<i>low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i> (norgestrel-ethinyl estradiol)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
lo-zumandimine (28) oral tablet 3-0.02 mg (drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
lutera (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
lyeq oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC
lyza oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC
marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
merzee oral capsule 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) (norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
milu oral tablet 0.25-35 mg-mcg (norgestimate-ethinyl estradiol)	1	GC
mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg (norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	2	GC
nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg (drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
norelgestromin-ethin.estriadiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr (Xulane)	2	GC; QL (3 per 28 days)
norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg (Camila)	1	GC
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1.5-30 mg-mcg (Aurovela 1.5/30 (21))	2	GC
norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg (Aurovela 1/20 (21))	2	GC
norethindrone-e.estriadiol-iron oral capsule 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) (Merzee)	2	GC
norethindrone-e.estriadiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) (Aurovela Fe 1-20 (28))	1	GC
norethindrone-e.estriadiol-iron oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) (Aurovela Fe 1.5/30 (28))	2	GC
norethindrone-e.estriadiol-iron oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) (Tri-Legest Fe)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg (Tri-Lo-Estarylla)	2	GC
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) (Tri-Estarylla)	2	GC
norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg (Mili)	2	GC
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	2	GC
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)	2	GC
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg (norethindrone-ethin estradiol)	2	GC
nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	2	GC
nylia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg (norethindrone-ethin estradiol)	2	GC
nylia 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg	2	GC
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg (norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	2	GC
pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 (desog-e.estradiol/e.estradiol)	2	GC
pirmella oral tablet 0.5/0.75/1 mg-35 mcg	2	GC
pirmella oral tablet 1-35 mg-mcg (norethindrone-ethin estradiol)	2	GC
portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg (desogestrel-ethinyl estradiol)	2	GC
setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91) (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC; QL (91 per 84 days)
sharobel oral tablet 0.35 mg (norethindrone (contraceptive))	1	GC
simliya (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 (desog-e.estradiol/e.estradiol)	2	GC
simpesse oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) (l norgest/e.estradiol-e.estrad)	2	GC; QL (91 per 84 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
SLYND ORAL TABLET 4 MG (28)	4		
sprintec (28) oral tablet 0.25-35 mg-mcg	(norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	(levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
syeda oral tablet 3-0.03 mg	(drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)	(norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)	(norethindrone-e.estriadiol-iron)	1	GC
tri-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	(norgestimate-ethinyl estradiol)	1	GC
tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)	(norethindrone-e.estriadiol-iron)	2	GC
tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	(norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
tri-lo-estarrylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	(norgestimate-ethinyl estradiol)	1	GC
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	(norgestimate-ethinyl estradiol)	1	GC
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	(norgestimate-ethinyl estradiol)	1	GC
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	(norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	(norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	(norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	(norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
trivora (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)	(levonorg-eth estrad triphasic)	2	GC
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	(norgestimate-ethinyl estradiol)	1	GC
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)	(norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
tulana oral tablet 0.35 mg	(norethindrone (contraceptive))	1	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg (norgestrel-ethinyl estradiol)	2	GC
tyblume oral tablet, chewable 0.1 mg-20 mcg	4	
velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg	2	GC
vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg (drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
vienna oral tablet 0.1-20 mg-mcg (levonorgestrel-ethinyl estrad)	2	GC
viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 (desog-e.estriadiol/e.estriadiol)	2	GC
volnea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 (desog-e.estriadiol/e.estriadiol)	2	GC
vyfemla (28) oral tablet 0.4-35 mg-mcg	2	GC
vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg (norgestimate-ethinyl estradiol)	2	GC
wera (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	2	GC
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr (norelgestromin-ethin.estriadiol)	2	GC; QL (3 per 28 days)
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr (norelgestromin-ethin.estriadiol)	2	GC; QL (3 per 28 days)
zarah oral tablet 3-0.03 mg (drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg (ethynodiol diac-eth estradiol)	2	GC
zumandimine (28) oral tablet 3-0.03 mg (drospirenone-ethinyl estradiol)	2	GC
Cough And Cold Products		
Cough And Cold Products		
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	6	EX
Dental And Oral Agents		
Dental And Oral Agents		
cevimeline oral capsule 30 mg (Evoxac)	2	GC
chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 % (Paroex Oral Rinse)	1	GC
denta 5000 plus dental cream 1.1 % (fluoride (sodium))	1	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>dentagel dental gel 1.1 %</i> (fluoride (sodium))	1	GC
<i>fluoride (sodium) dental solution 0.2 %</i> (PreviDent)	1	GC
<i>KOURZEQ DENTAL PASTE 0.1 %</i> (triamcinolone acetonide)	2	GC
<i>oralone dental paste 0.1 %</i> (triamcinolone acetonide)	2	GC
<i>paroex oral rinse mucous membrane mouthwash 0.12 %</i> (chlorhexidine gluconate)	1	GC
<i>periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %</i> (chlorhexidine gluconate)	1	GC
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i> (Salagen (pilocarpine))	2	GC
<i>sf 5000 plus dental cream 1.1 %</i> (fluoride (sodium))	1	GC
<i>sodium fluoride-pot nitrate dental paste 1.1-5 %</i> (Denta 5000 Plus Sensitive)	1	GC
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %</i> (Kourzeq)	2	GC

Dermatological Agents

Dermatological Agents, Other

<i>accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i> (isotretinoin)	2	GC
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	2	GC
<i>acyclovir topical cream 5 %</i> (Zovirax)	2	GC; QL (5 per 4 days)
<i>acyclovir topical ointment 5 %</i> (Zovirax)	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>ALCOHOL 70% SWABS</i> (Alcohol Pads)	1	GC
<i>ALCOHOL PADS TOPICAL PADS, MEDICATED</i> (alcohol swabs)	1	GC
<i>ALCOHOL PREP SWABS TOPICAL PADS, MEDICATED</i> (alcohol swabs)	1	GC
<i>ALCOHOL WIPES TOPICAL PADS, MEDICATED</i> (alcohol swabs)	1	GC
<i>ammonium lactate topical cream 12 %</i>	2	GC
<i>ammonium lactate topical lotion 12 %</i> (Skin Treatment)	2	GC
<i>BD SINGLE USE SWAB</i> (alcohol swabs)	1	GC
<i>calcipotriene scalp solution 0.005 %</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>calcipotriene topical cream 0.005 %</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment 0.005 %</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
CARETOUCH ALCOHOL 70% PREP PAD (alcohol swabs)	1	GC
CURITY ALCOHOL PREPS 2 PLY,MEDIUM (alcohol swabs)	1	GC
DROPSAFE ALCOHOL 70% PREP PADS (alcohol swabs)	1	GC
EASY COMFORT ALCOHOL 70% PAD (alcohol swabs)	1	GC
EASY TOUCH ALCOHOL 70% PADS GAMMA-STERILIZED (alcohol swabs)	1	GC
<i>fluorouracil topical cream 0.5 %</i> (Carac)	5	NDS
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i> (Efudex)	2	GC
<i>fluorouracil topical solution 2 %, 5 %</i>	2	GC
HEB INCONTROL ALCOHOL 70% PADS (alcohol swabs)	1	GC
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	2	GC; QL (24 per 30 days)
IV ANTISEPTIC WIPES (alcohol swabs)	1	GC
KENDALL ALCOHOL 70% PREP PAD (alcohol swabs)	1	GC
KLISYRI TOPICAL OINTMENT IN PACKET 1 %	3	QL (5 per 5 days)
<i>methoxsalen oral capsule,liqd-filled,rapid rel 10 mg</i>	5	NDS
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	5	NDS; QL (180 per 30 days)
<i>penciclovir topical cream 1 %</i> (Denavir)	2	GC
<i>podofilox topical solution 0.5 %</i>	2	GC
PRO COMFORT ALCOHOL 70% PADS (alcohol swabs)	1	GC
PURE COMFORT ALCOHOL 70% PADS (alcohol swabs)	1	GC
REGRANEX TOPICAL GEL 0.01 %	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	4	QL (180 per 30 days)
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS (alcohol swabs)	1	GC
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS (alcohol swabs)	1	GC
TRUE COMFORT ALCOHOL 70% PADS (alcohol swabs)	1	GC
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS (alcohol swabs)	1	GC
ULTILET ALCOHOL STERL SWAB (alcohol swabs)	1	GC
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	5	PA NSO; NDS
WEBCOL ALCOHOL PREPS 20'S,LARGE (alcohol swabs)	1	GC
<i>zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg (isotretinoin)</i>	2	GC
Dermatological Antibacterials		
<i>clindamycin phosphate topical foam 1 % (Clindacin)</i>	2	GC; QL (100 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical solution 1 %</i>	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical swab 1 % (Clindacin ETZ)</i>	2	GC
<i>clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1.2 %(1 % base) -5 % (Neuac)</i>	2	GC
<i>clindamycin-benzoyl peroxide topical gel 1-5 %</i>	2	GC
<i>ery pads topical swab 2 % (erythromycin with ethanol)</i>	2	GC
<i>erythromycin with ethanol topical gel 2 % (Erygel)</i>	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>erythromycin with ethanol topical solution 2 %</i>	2	GC; QL (180 per 30 days)
<i>erythromycin-benzoyl peroxide topical gel 3-5 % (Benzamycin)</i>	2	GC
<i>gentamicin topical cream 0.1 %</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
gentamicin topical ointment 0.1 %	2	GC; QL (120 per 30 days)
metronidazole topical cream 0.75 % (Rosadan)	2	GC
metronidazole topical gel 0.75 % (Rosadan)	2	GC
metronidazole topical gel 1 % (Metrogel)	2	GC
metronidazole topical lotion 0.75 % (MetroLotion)	2	GC
mupirocin topical ointment 2 % (Centany)	1	GC; QL (220 per 30 days)
neomycin-polymyxin b gu irrigation solution 40 mg-200,000 unit/ml	2	GC
rosadan topical cream 0.75 % (metronidazole)	2	GC
selenium sulfide topical lotion 2.5 %	2	GC
silver sulfadiazine topical cream 1 % (SSD)	2	GC
ssd topical cream 1 % (silver sulfadiazine)	4	
sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %	2	GC
Dermatological Anti-Inflammatory Agents		
ala-cort topical cream 1 % (hydrocortisone)	2	GC
ala-scalp topical lotion 2 % (hydrocortisone)	2	GC
alclometasone topical cream 0.05 %	2	GC
alclometasone topical ointment 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %	2	GC
betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %	2	GC
betamethasone valerate topical cream 0.1 %	2	GC
betamethasone valerate topical foam (Luxiq) 0.12 %	2	GC
betamethasone valerate topical lotion 0.1 %	2	GC
betamethasone valerate topical ointment 0.1 %	2	GC
betamethasone, augmented topical cream 0.05 %	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>betamethasone, augmented topical gel 0.05 %</i>	2	GC
<i>betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %</i>	2	GC
<i>betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %</i> (Diprolene (augmented))	2	GC
<i>clobetasol scalp solution 0.05 %</i>	2	GC
<i>clobetasol topical cream 0.05 %</i>	2	GC
<i>clobetasol topical foam 0.05 %</i> (Olux)	2	GC
<i>clobetasol topical gel 0.05 %</i>	2	GC
<i>clobetasol topical lotion 0.05 %</i> (Clobex)	2	GC
<i>clobetasol topical ointment 0.05 %</i>	2	GC
<i>clobetasol topical shampoo 0.05 %</i> (Clobex)	2	GC
<i>clobetasol-emollient topical cream 0.05 %</i>	2	GC
<i>clobetasol-emollient topical foam 0.05 %</i> (Olux-E)	2	GC
<i>desonide topical cream 0.05 %</i> (DesOwen)	2	GC
<i>desonide topical lotion 0.05 %</i>	2	GC
<i>desonide topical ointment 0.05 %</i>	2	GC
<i>desoximetasone topical cream 0.05 %, 0.25 %</i> (Topicort)	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>desoximetasone topical gel 0.05 %</i> (Topicort)	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>desoximetasone topical ointment 0.05 %, 0.25 %</i> (Topicort)	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>diflorasone topical ointment 0.05 %</i>	2	GC; QL (180 per 30 days)
EUCRISA TOPICAL OINTMENT 2 %	3	
<i>fluocinolone topical cream 0.01 %</i>	2	GC
<i>fluocinolone topical cream 0.025 %</i> (Synalar)	2	GC
<i>fluocinolone topical ointment 0.025 %</i> (Synalar)	2	GC
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	2	GC
<i>fluocinonide topical gel 0.05 %</i>	2	GC
<i>fluocinonide topical ointment 0.05 %</i>	2	GC
<i>fluocinonide topical solution 0.05 %</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>fluocinonide-emollient topical cream (Fluocinonide-E) 0.05 %</i>	2	GC
<i>fluticasone propionate topical cream 0.05 %</i>	2	GC
<i>fluticasone propionate topical ointment 0.005 %</i>	2	GC
<i>halobetasol propionate topical cream 0.05 %</i>	2	GC
<i>halobetasol propionate topical ointment 0.05 %</i>	2	GC
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	GC
<i>hydrocortisone butyrate topical cream 0.1 %</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate topical lotion 0.1 % (Locoid)</i>	2	GC; QL (236 per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate topical ointment 0.1 %</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
<i>hydrocortisone butyrate topical solution 0.1 %</i>	2	GC; QL (120 per 30 days)
HYDROCORTISONE LOTION COMPLETE TOPICAL COMBO PACK 2 %	2	GC
<i>hydrocortisone topical cream 1 % (Ala-Cort)</i>	1	GC
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator 2.5 %</i>	1	GC
<i>hydrocortisone topical lotion 2.5 %</i>	2	GC
<i>hydrocortisone topical ointment 1 % (Anti-Itch (HC))</i>	1	GC
<i>hydrocortisone topical ointment 2.5 %</i>	1	GC
<i>hydrocortisone valerate topical cream 0.2 %</i>	2	GC
<i>hydrocortisone valerate topical ointment 0.2 %</i>	2	GC
<i>mometasone topical cream 0.1 %</i>	2	GC
<i>mometasone topical ointment 0.1 %</i>	2	GC
<i>mometasone topical solution 0.1 %</i>	2	GC
<i>pimecrolimus topical cream 1 % (Elidel)</i>	2	GC; QL (100 per 30 days)
<i>prednicarbate topical ointment 0.1 %</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %</i> (hydrocortisone)	2	GC
<i>protozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %</i> (hydrocortisone)	2	GC
<i>tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	2	GC; QL (100 per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %</i>	1	GC
<i>triamcinolone acetonide topical cream 0.1 %, 0.5 %</i> (Triderm)	1	GC
<i>triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	2	GC
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	2	GC
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.05 %</i> (Trianex)	2	GC
Dermatological Retinoids		
<i>adapalene topical cream 0.1 %</i> (Differin)	2	GC
<i>adapalene topical gel 0.1 %</i> (Differin)	2	GC
<i>ALTRENO TOPICAL LOTION 0.05 %</i>	4	PA
<i>tazarotene topical cream 0.1 %</i> (Tazorac)	2	GC
<i>TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %</i>	4	
<i>tretinoin topical cream 0.025 %</i> (Avita)	2	PA; GC
<i>tretinoin topical cream 0.05 %, 0.1 %</i> (Retin-A)	2	PA; GC
<i>tretinoin topical gel 0.01 %</i> (Retin-A)	2	PA; GC
<i>tretinoin topical gel 0.025 %</i> (Avita)	2	PA; GC
<i>tretinoin topical gel 0.05 %</i> (Atralin)	2	PA; GC
Scabicides And Pediculicides		
<i>malathion topical lotion 0.5 %</i> (Ovide)	2	GC
<i>permethrin topical cream 5 %</i> (Elimite)	2	GC; QL (60 per 30 days)
Devices		
Devices		
<i>1ST TIER UNIFINE PENTP 5MM 31G 31 GAUGE X 3/16"</i> (pen needle, diabetic)	2	GC
<i>1ST TIER UNIFINE PNTIP 4MM 32G 32 GAUGE X 5/32"</i> (pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
1ST TIER UNIFINE PNTIP 6MM 31G 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
1ST TIER UNIFINE PNTIP 8MM 31G STRL,SINGLE-USE,SHRT 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
1ST TIER UNIFINE PNTP 29GX1/2" 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
1ST TIER UNIFINE PNTP 31GX3/16 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
1ST TIER UNIFINE PNTP 32GX5/32 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ABOUTTIME PEN NEEDLE 30G X 8MM 30 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ABOUTTIME PEN NEEDLE 31G X 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ABOUTTIME PEN NEEDLE 31G X 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ABOUTTIME PEN NEEDLE 32G X 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ADVOCATE INS 0.3 ML 30GX5/16" 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS 0.3 ML 31GX5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS 0.5 ML 30GX5/16" 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS SYR 0.3 ML 29GX1/2 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS SYR 0.5 ML 29GX1/2 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS SYR 1 ML 29GX1/2" 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ADVOCATE INS SYR 1 ML 30GX5/16 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ADVOCATE PEN NDL 12.7MM 29G 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
ADVOCATE PEN NEEDLE 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
ADVOCATE PEN NEEDLE 4MM 33G 33 GAUGE X 5/32"	2	GC
ADVOCATE PEN NEEDLES 5MM 31G 31 GAUGE X 3/16"	2	GC
ADVOCATE PEN NEEDLES 8MM 31G 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
AQINJECT PEN NEEDLE 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	2	GC
AQINJECT PEN NEEDLE 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
ASSURE ID DUO PRO NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16" (pen needle, diabetic, safety)	2	GC
ASSURE ID DUO-SHIELD 30GX3/16" 30 GAUGE X 3/16"	2	GC
ASSURE ID DUO-SHIELD 30GX5/16" 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
ASSURE ID PEN NEEDLE 30GX3/16" 30 GAUGE X 3/16"	2	GC
ASSURE ID PEN NEEDLE 30GX5/16" 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
ASSURE ID PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16" (pen needle, diabetic, safety)	2	GC
ASSURE ID PRO PEN NDL 30G 5MM 30 GAUGE X 3/16"	2	GC
ASSURE ID SYR 0.5 ML 29GX1/2" (RX) 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
ASSURE ID SYR 0.5 ML 31GX15/64" 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	GC
ASSURE ID SYR 1 ML 31GX15/64" 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	GC
BD AUTOSHIELD DUO NDL 5MMX30G 30 GAUGE X 3/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
BD ECLIPSE 30GX1/2" SYRINGE (insulin syringe-needle 1 ML 30 GAUGE X 1/2" u-100)	2	GC
BD ECLIPSE NEEDLE 30GX1/2" (OTC) 30 X 1/2 "	2	GC
BD INS SYR 0.3 ML 8MMX31G(1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
BD INS SYRINGE 1/2 ML 6MMX31G (ONLY FOR 500 UNIT/ML INSULIN) 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	GC
BD INS SYRN UF 1 ML 12.7MMX30G NOT FOR RETAIL SALE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
BD INSULIN SYR 1 ML 25GX1" 1 ML 25 X 1"	2	GC
BD INSULIN SYR 1 ML 25GX5/8" 1 ML 25 GAUGE X 5/8"	2	GC
BD INSULIN SYR 1 ML 26GX1/2" 1 ML 26 X 1/2"	2	GC
BD INSULIN SYR 1 ML 27GX5/8" MICRO-FINE 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	2	GC
BD INSULIN SYR 1 ML 28GX1/2" (Comfort EZ Insulin (OTC) 1 ML 28 GAUGE X 1/2" Syringe)	2	GC
BD INSULIN SYRINGE 1 ML W/O NEEDLE (insulin syringe needleless)	2	GC
BD LUER-LOK SYRINGE 1 ML (Easy Touch Luer Lock Insulin)	2	GC
BD NANO 2 GEN PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
BD SAFETGLD INS 0.3 ML 29G 13MM 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
BD SAFETGLD INS 0.5 ML 13MMX29G 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
BD SAFETYGLD INS 0.3 ML 31G 8MM 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
BD SAFETYGLD INS 0.5 ML 30G 8MM 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
BD SAFETYGLD INS 1 ML 29G 13MM 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC	
BD SAFETYGLID INS 1 ML 6MMX31G 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	GC	
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 27GX5/8 1 ML 27 GAUGE X 5/8"	2	GC	
BD SAFTYGLD INS 0.3 ML 6MMX31G 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	GC	
BD SAFTYGLD INS 0.5 ML 29G 13MM 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC	
BD SAFTYGLD INS 0.5 ML 6MMX31G 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	GC	
BD UF MICRO PEN NEEDLE 6MMX32G 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
BD UF MINI PEN NEEDLE 5MMX31G 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
BD UF NANO PEN NEEDLE 4MMX32G 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
BD UF ORIG PEN NDL 12.7MMX29G 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
BD UF SHORT PEN NEEDLE 8MMX31G 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
BD VEO INS 0.3 ML 6MMX31G (1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"		2	GC
BD VEO INS SYRING 1 ML 6MMX31G 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
BD VEO INS SYRN 0.3 ML 6MMX31G 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
BD VEO INS SYRN 0.5 ML 6MMX31G 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
BORDERED GAUZE 2"X2" 2 X 2 "	(gauze bandage)	1	GC
CAREFINE PEN NEEDLE 12.7MM 29G 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CAREFINE PEN NEEDLE 4MM 32G 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
CAREFINE PEN NEEDLE 5MM 32G 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CAREFINE PEN NEEDLE 6MM 31G 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CAREFINE PEN NEEDLE 8MM 30G 30 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CAREFINE PEN NEEDLES 6MM 32G 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CAREFINE PEN NEEDLES 8MM 31G 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CARETOUCH PEN NEEDLE 29G 12MM 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CARETOUCH PEN NEEDLE 31GX1/4" 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CARETOUCH PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CARETOUCH PEN NEEDLE 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CARETOUCH PEN NEEDLE 32GX3/16" 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CARETOUCH PEN NEEDLE 32GX5/32" 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CARETOUCH SYR 0.3 ML 31GX5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
CARETOUCH SYR 0.5 ML 30GX5/16" 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
CARETOUCH SYR 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
CARETOUCH SYR 1 ML 28GX5/16" 1 ML 28 X 5/16"		2	GC
CARETOUCH SYR 1 ML 29GX5/16" 1 ML 29 GAUGE X 5/16		2	GC
CARETOUCH SYR 1 ML 30GX5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
CARETOUCH SYR 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
CLICKFINE 31G X 5/16" NEEDLES 8MM, UNIVERSAL 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CLICKFINE PEN NEEDLE 32GX5/32" 32GX4MM, STERILE 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
CLICKFINE UNIVERSAL 31G X 1/4" 6MM, STORE BRAND 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ INS 0.3 ML 30GX1/2" 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ INS 0.3 ML 30GX5/16" 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ INS 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ INSULIN SYR 0.3 ML 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ INSULIN SYR 0.5 ML 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLE 12MM 29G 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 4MM 32G SINGLE USE, MICRO 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 4MM 33G 33 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 5MM 31G MINI 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 5MM 32G SINGLE USE,MINI,HRI 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 5MM 33G 33 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 6MM 31G 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 6MM 32G 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
COMFORT EZ PEN NEEDLES 6MM 33G 33 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 8MM 31G SHORT 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 8MM 32G 32 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
COMFORT EZ PEN NEEDLES 8MM 33G 33 GAUGE X 5/16"		2	GC
COMFORT EZ PRO PEN NDL 30G 8MM 30 GAUGE X 5/16"		2	GC
COMFORT EZ PRO PEN NDL 31G 4MM 31 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic, safety)	2	GC
COMFORT EZ PRO PEN NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic, safety)	2	GC
COMFORT EZ SYR 0.3 ML 29GX1/2" 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ SYR 0.5 ML 28GX1/2" 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ SYR 0.5 ML 29GX1/2" 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ SYR 0.5 ML 30GX1/2" 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ SYR 1 ML 28GX1/2" 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ SYR 1 ML 29GX1/2" 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ SYR 1 ML 30GX1/2" 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT EZ SYR 1 ML 30GX5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
COMFORT POINT PEN NDL 31GX1/3" 31 GAUGE X 1/3"		2	GC
COMFORT POINT PEN NDL 31GX1/6" 31 GAUGE X 1/6"		2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 31G 4MM 31 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
COMFORT TOUCH PEN NDL 31G (pen needle, diabetic) 5MM 31 GAUGE X 3/16"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 31G (pen needle, diabetic) 6MM 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 31G (pen needle, diabetic) 8MM 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 32G (pen needle, diabetic) 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 32G (pen needle, diabetic) 5MM 32 GAUGE X 3/16"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 32G (pen needle, diabetic) 6MM 32 GAUGE X 1/4"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 32G (pen needle, diabetic) 8MM 32 GAUGE X 5/16"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 33G (pen needle, diabetic) 4MM 33 GAUGE X 5/32"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL 33G (pen needle, diabetic) 6MM 33 GAUGE X 1/4"	2	GC
COMFORT TOUCH PEN NDL (pen needle, diabetic) 33GX5MM 33 GAUGE X 3/16"	2	GC
CURAD GAUZE PADS 2" X 2" 2 X (gauze bandage) 2 "	1	GC
CURITY GAUZE SPONGES (12 PLY)-200/BAG 2 X 2 "	1	GC
CURITY GUAZE PADS 1'S(12 (gauze bandage) PLY) 2 X 2 "	1	GC
DERMACEA 2"X2" GAUZE 12 (gauze bandage) PLY, USP TYPE VII 2 X 2 "	1	GC
DERMACEA GAUZE 2"X2" SPONGE 8 PLY 2 X 2 "	1	GC
DERMACEA NON-WOVEN 2"X2" SPNGE 2 X 2 "	1	GC
DROPLET 0.5 ML 29GX12.5MM(1/2) 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
DROPLET 0.5 ML 30GX12.5MM(1/2) 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
DROPLET INS 0.3 ML (insulin syringe-needle 29GX12.5MM 0.3 ML 29 GAUGE u-100) X 1/2"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
DROPLET INS 0.3 ML 30GX12.5MM 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET INS 0.5 ML 30GX6MM(1/2) 0.5ML 30 GAUGE X 15/64"		2	GC
DROPLET INS 0.5 ML 30GX8MM(1/2) 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"		2	GC
DROPLET INS 0.5 ML 31GX6MM(1/2) 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"		2	GC
DROPLET INS 0.5 ML 31GX8MM(1/2) 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"		2	GC
DROPLET INS SYR 0.3 ML 30GX6MM 0.3 ML 30 GAUGE X 15/64"		2	GC
DROPLET INS SYR 0.3 ML 30GX8MM 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET INS SYR 0.3 ML 31GX6MM 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET INS SYR 0.3 ML 31GX8MM 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET INS SYR 1 ML 29GX12.5MM 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET INS SYR 1 ML 30GX12.5MM 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET INS SYR 1 ML 30GX6MM 1 ML 30 GAUGE X 15/64"		2	GC
DROPLET INS SYR 1 ML 30GX8MM 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET INS SYR 1 ML 31GX6MM 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
DROPLET INS SYR 1 ML 31GX8MM 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
DROPLET MICRON 34G X 9/64" 34 GAUGE X 9/64"		2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 29GX1/2" (pen needle, diabetic) 29 GAUGE X 1/2"		2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 29GX3/8" 29 GAUGE X 3/8"		2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 30GX5/16" 30 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 31GX1/4" (pen needle, diabetic) 31 GAUGE X 1/4"		2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 32GX1/4" (pen needle, diabetic) 32 GAUGE X 1/4"		2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 32GX3/16" 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 32GX5/16" 32 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
DROPLET PEN NEEDLE 32GX5/32" 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
DROPSAFE INS SYR 0.3 ML 31G 6MM 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"		2	GC
DROPSAFE INS SYR 0.3 ML 31G 8MM 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"		2	GC
DROPSAFE INS SYR 0.5 ML 31G 6MM 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"		2	GC
DROPSAFE INS SYR 0.5 ML 31G 8MM 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"		2	GC
DROPSAFE INSUL SYR 1 ML 31G 6MM 1 ML 31 GAUGE X 15/64"		2	GC
DROPSAFE INSUL SYR 1 ML 31G 8MM 1 ML 31 GAUGE X 5/16"		2	GC
DROPSAFE INSULN 1 ML 29G 12.5MM 1 ML 29 GAUGE X 1/2"		2	GC
DROPSAFE PEN NEEDLE 31GX1/4" 31 GAUGE X 1/4"		2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
DROPSAFE PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic, safety)	2	GC
DROPSAFE PEN NEEDLE 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16"		2	GC
DRUG MART ULTRA COMFORT SYR 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY CMFT SFTY PEN NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic, safety)	2	GC
EASY CMFT SFTY PEN NDL 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"		2	GC
EASY CMFT SFTY PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"		2	GC
EASY COMFORT 0.3 ML 31G 1/2" 0.3 ML 31 X 1/2"		2	GC
EASY COMFORT 0.3 ML 31G 5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY COMFORT 0.3 ML SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY COMFORT 0.5 ML 30GX1/2" 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY COMFORT 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY COMFORT 0.5 ML 32GX5/16" 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16"		2	GC
EASY COMFORT 0.5 ML SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY COMFORT 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY COMFORT 1 ML 32GX5/16" 1 ML 32 GAUGE X 5/16"		2	GC
EASY COMFORT INSULIN 1 ML SYR 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
EASY COMFORT PEN NDL 31GX1/4" 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY COMFORT PEN NDL 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY COMFORT PEN NDL 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY COMFORT PEN NDL 32GX5/32" 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY COMFORT PEN NDL 33G 4MM 33 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY COMFORT PEN NDL 33G 5MM 33 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY COMFORT PEN NDL 33G 6MM 33 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY COMFORT SYR 1 ML 30GX1/2" 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY GLIDE INS 0.3 ML 31GX6MM 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY GLIDE INS 0.5 ML 31GX6MM 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY GLIDE INS 1 ML 31GX6MM 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY GLIDE PEN NEEDLE 4MM 33G 33 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH 0.3 ML SYR 30GX1/2" 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY TOUCH 0.5 ML SYR 27GX1/2" 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY TOUCH 0.5 ML SYR 29GX1/2" 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"		2	GC
EASY TOUCH 0.5 ML SYR 30GX1/2" 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
EASY TOUCH 0.5 ML SYR 30GX5/16 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
EASY TOUCH 1 ML SYR (insulin syringe-needle 27GX1/2" 1 ML 27 GAUGE X 1/2" u-100)	2	GC
EASY TOUCH 1 ML SYR 29GX1/2" 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH 1 ML SYR 30GX1/2" 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH FLIPLOK 1 ML 27GX0.5 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH INSULIN 1 ML 29GX1/2 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH INSULIN 1 ML 30GX1/2 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH INSULIN SYR 0.3 (insulin syringe-needle ML 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
EASY TOUCH INSULIN SYR 0.5 (insulin syringe-needle ML 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
EASY TOUCH INSULIN SYR 1 (insulin syringe-needle ML 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	2	GC
EASY TOUCH INSULIN SYR 1 (insulin syringe-needle ML RETRACTABLE 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH INSULN 1 ML 29GX1/2" 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH INSULN 1 ML 30GX1/2" 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
EASY TOUCH INSULN 1 ML 30GX5/16 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
EASY TOUCH INSULN 1 ML 30GX5/16 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
EASY TOUCH INSULN 1 ML 31GX5/16 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
EASY TOUCH INSULN 1 ML 31GX5/16 1 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
EASY TOUCH LUER LOK INSUL (insulin syringe 1 ML needleless)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
EASY TOUCH PEN NEEDLE 29GX1/2" 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH PEN NEEDLE 30GX5/16 30 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH PEN NEEDLE 31GX1/4" 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH PEN NEEDLE 31GX3/16 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH PEN NEEDLE 31GX5/16 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH PEN NEEDLE 32GX1/4" 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH PEN NEEDLE 32GX3/16 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH PEN NEEDLE 32GX5/32 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EASY TOUCH SAF PEN NDL 29G 5MM 29 GAUGE X 3/16"		2	GC
EASY TOUCH SAF PEN NDL 29G 8MM 29 GAUGE X 5/16"		2	GC
EASY TOUCH SAF PEN NDL 30G 5MM 30 GAUGE X 3/16"		2	GC
EASY TOUCH SAF PEN NDL 30G 8MM 30 GAUGE X 5/16"		2	GC
EASY TOUCH SYR 0.5 ML 28G 12.7MM 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY TOUCH SYR 0.5 ML 29G 12.7MM 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY TOUCH SYR 1 ML 27G 16MM 1 ML 27 GAUGE X 5/8"		2	GC
EASY TOUCH SYR 1 ML 28G 12.7MM 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY TOUCH SYR 1 ML 29G 12.7MM 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
EASY TOUCH UNI-SLIP SYR 1 ML	(insulin syringe needleless)	2	GC
EASYTOUCH SAF PEN NDL 30G 6MM 30 GAUGE X 1/4"		2	GC
EMBRACE PEN NEEDLE 29G 12MM 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
EMBRACE PEN NEEDLE 30G 5MM 30 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EMBRACE PEN NEEDLE 30G 8MM 30 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EMBRACE PEN NEEDLE 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EMBRACE PEN NEEDLE 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EMBRACE PEN NEEDLE 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EMBRACE PEN NEEDLE 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
EQL INSULIN 0.3 ML SYRINGE SHORT NEEDLE 0.3 ML 30	(Ultra Comfort Insulin Syringe)	2	GC
EQL INSULIN 0.5 ML SYRINGE SHORT NEEDLE 1/2 ML 30 GAUGE	(Ultra Comfort Insulin Syringe)	2	GC
EQL INSULIN 1 ML SYRINGE SHORT NEEDLE 1 ML 30 GAUGE X 7/16"	(Ultra Comfort Insulin Syringe)	2	GC
EXEL INSULIN SYRINGE 27G-1 ML 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
FIFTY50 INS 0.5 ML 31GX5/16" SHORT NEEDLE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(Advocate Syringes)	2	GC
FIFTY50 INS SYR 1 ML 31GX5/16" SHORT NEEDLE (OTC) 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(Advocate Syringes)	2	GC
FIFTY50 PEN 31G X 3/16" NEEDLE (OTC) 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
FP INSULIN 1 ML SYRINGE 1 ML 28 GAUGE	(Ultra Comfort Insulin Syringe)	2	GC
FREESTYLE PREC 0.5 ML 30GX5/16 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
FREESTYLE PREC 0.5 ML 31GX5/16 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
FREESTYLE PREC 1 ML 30GX5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
FREESTYLE PREC 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "	(gauze bandage)	1	GC
GNP ULT C 0.3 ML 29GX1/2" (1/2) 1/2 UNIT 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"		2	GC
GNP ULTRA COMFORT 0.5 ML SYR 1/2 ML 29 , 1/2 ML 30 GAUGE	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
GNP ULTRA COMFORT 1 ML SYRINGE 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 30 GAUGE X 7/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
GNP ULTRA COMFORT 1 ML SYRINGE 1 ML 29 GAUGE		2	GC
GNP ULTRA COMFORT 3/10 ML SYR 0.3 ML 30	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
HEALTHWISE INS 0.3 ML 30GX5/16" 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
HEALTHWISE INS 0.3 ML 31GX5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
HEALTHWISE INS 0.5 ML 30GX5/16" 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
HEALTHWISE INS 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
HEALTHWISE INS 1 ML 30GX5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
HEALTHWISE INS 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
HEALTHWISE PEN NEEDLE 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
HEALTHWISE PEN NEEDLE 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
HEALTHWISE PEN NEEDLE 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
HEALTHY ACCENTS PENTIP 4MM 32G 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
HEALTHY ACCENTS PENTIP 5MM 31G 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
HEALTHY ACCENTS PENTIP 6MM 31G 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
HEALTHY ACCENTS PENTIP 8MM 31G 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
HEALTHY ACCENTS PENTP 12MM 29G 29 GAUGE X 1/2"		2	GC
INCONTROL PEN NEEDLE 12MM 29G 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
INCONTROL PEN NEEDLE 4MM 32G 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
INCONTROL PEN NEEDLE 5MM 31G 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
INCONTROL PEN NEEDLE 6MM 31G 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
INCONTROL PEN NEEDLE 8MM 31G 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
INPEN (FOR HUMALOG) BLUE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN		3	
INPEN (NOVOLOG OR FIASP) BLUE SUBCUTANEOUS INSULIN PEN		3	
INSULIN SYR 0.3 ML 31GX1/4(1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	(UltiCare Insulin Syr(half unit))	2	GC
INSULIN SYRIN 0.3 ML 30GX1/2" SHORT NEEDLE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"	(Comfort EZ Insulin Syringe)	2	GC
INSULIN SYRIN 0.5 ML 28GX1/2" 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(Comfort EZ Insulin Syringe)	2	GC
INSULIN SYRIN 0.5 ML 29GX1/2" (OTC) 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(Comfort EZ Insulin Syringe)	2	GC
INSULIN SYRIN 0.5 ML 30GX1/2" SHORT NEEDLE (OTC) 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	(Comfort EZ Insulin Syringe)	2	GC
INSULIN SYRIN 0.5 ML 30GX5/16" SHORT NEEDLE (OTC) 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(Advocate Syringes)	2	GC
INSULIN SYRING 0.5 ML 27G 1/2" INNER 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2"	(Easy Touch Insulin Syringe)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
INSULIN SYRINGE 0.3 ML 0.3 ML (insulin syringe-needle u-100) 29 GAUGE	2	GC
INSULIN SYRINGE 0.3 ML (Sure Comfort Insulin 31GX1/4 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4" Syringe)	2	GC
INSULIN SYRINGE 0.5 ML 1/2 ML (insulin syringe-needle u-100) 29	2	GC
INSULIN SYRINGE 0.5 ML (Sure Comfort Insulin 31GX1/4 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4" Syringe)	2	GC
INSULIN SYRINGE 1 ML 1 ML 29 GAUGE	2	GC
INSULIN SYRINGE 1 ML (BD Eclipse Luer-Lok) 30GX1/2" (RX) 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
INSULIN SYRINGE 1 ML (Advocate Syringes) 30GX5/16" SHORT NEEDLE (OTC) 1 ML 30 GAUGE X 5/16	2	GC
INSULIN SYRINGE 1 ML (Sure Comfort Insulin 31GX1/4" 1 ML 31 GAUGE X 1/4" Syringe)	2	GC
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE	2	GC
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2" (Comfort EZ Insulin Syringe)	2	GC
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	2	GC
INSUPEN 30G ULTRAFIN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
INSUPEN 31G ULTRAFIN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
INSUPEN 32G 6MM PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4"	2	GC
INSUPEN 32G 8MM PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/16"	2	GC
INSUPEN PEN NEEDLE 29GX12MM 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
INSUPEN PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16"	2	GC
INSUPEN PEN NEEDLE 32GX4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
INSUPEN PEN NEEDLE 33GX4MM 33 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
LISCO SPONGES 100/BAG 2 X 2 "		1	GC
LITE TOUCH 31GX1/4" PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
LITE TOUCH INSULIN 0.5 ML SYR 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 29 , 1/2 ML 30 GAUGE	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITE TOUCH INSULIN 1 ML SYR 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 30 GAUGE X 7/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITE TOUCH INSULIN 1 ML SYR 1 ML 29 GAUGE		2	GC
LITE TOUCH INSULIN SYR 1 ML 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITE TOUCH PEN NEEDLE 29G 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
LITE TOUCH PEN NEEDLE 31G 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
LITETOUGH INS 0.3 ML 29GX1/2" 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUGH INS 0.3 ML 30GX5/16" 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUGH INS 0.3 ML 31GX5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUGH INS 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUGH SYR 0.5 ML 28GX1/2" 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUGH SYR 0.5 ML 29GX1/2" 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUGH SYR 0.5 ML 30GX5/16" 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
LITETOUCH SYRIN 1 ML 28GX1/2" 1 ML 28 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUCH SYRIN 1 ML 29GX1/2" 1 ML 29 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
LITETOUCH SYRIN 1 ML 30GX5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16 (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MAGELLAN INSUL SYRINGE 0.3 ML 0.3 ML 30 X 5/16"	2	GC
MAGELLAN INSUL SYRINGE 0.5 ML 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
MAGELLAN INSULIN SYR 0.3 ML 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
MAGELLAN INSULIN SYR 0.5 ML 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
MAGELLAN INSULIN SYRINGE 1 ML 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
MAXICOMFORT II PEN NDL 31GX6MM 31 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
MAXICOMFORT INS 0.5 ML 27GX1/2" 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MAXI-COMFORT INS 0.5 ML 28G 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MAXICOMFORT INS 1 ML 27GX1/2" 1 ML 27 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MAXI-COMFORT INS 1 ML 28GX1/2" 1 ML 28 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MAXICOMFORT PEN NDL 29G X 5MM 29 GAUGE X 3/16"	2	GC
MAXICOMFORT PEN NDL 29G X 8MM 29 GAUGE X 5/16"	2	GC
MICRODOT PEN NEEDLE 31GX6MM 31 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
MICRODOT PEN NEEDLE 32GX4MM 32 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
MICRODOT PEN NEEDLE 33GX4MM 33 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
MICRODOT READYGARD NDL 31G 5MM OUTER 31 GAUGE X 3/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
MINI PEN NEEDLE 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(1st Tier Unifine Pentips)	2	GC
MINI PEN NEEDLE 32G 5MM 32 GAUGE X 3/16"	(CareFine Pen Needle)	2	GC
MINI PEN NEEDLE 32G 6MM 32 GAUGE X 1/4"	(BD Ultra-Fine Micro Pen Needle)	2	GC
MINI PEN NEEDLE 32G 8MM 32 GAUGE X 5/16"	(Comfort EZ Pen Needles)	2	GC
MINI PEN NEEDLE 33G 4MM 33 GAUGE X 5/32"	(Advocate Pen Needle)	2	GC
MINI PEN NEEDLE 33G 5MM 33 GAUGE X 3/16"	(Comfort EZ Pen Needles)	2	GC
MINI PEN NEEDLE 33G 6MM 33 GAUGE X 1/4"	(Comfort EZ Pen Needles)	2	GC
MINI ULTRA-THIN II PEN NDL 31G STERILE 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
MONOJECT 0.5 ML SYRN 28GX1/2" 1/2 ML 28 GAUGE	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT 1 ML SYRN 27X1/2" 1 ML 27 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT 1 ML SYRN 28GX1/2" (OTC) 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT INSUL SYR U100 (OTC) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT INSUL SYR U100 .5ML,29GX1/2" (OTC) 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT INSUL SYR U100 0.5 ML CONVERTS TO 29G (OTC) 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT INSUL SYR U100 1 ML 1 ML 25 GAUGE X 5/8"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT INSUL SYR U100 1 ML 3'S, 29GX1/2" (OTC) 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT INSUL SYR U100 1 ML W/O NEEDLE (OTC)	(insulin syringes (disposable))	2	GC
MONOJECT INSULIN SYR 0.3 ML (OTC) 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT INSULIN SYR 0.3 ML 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
MONOJECT INSULIN SYR 0.5 ML (insulin syringe-needle (OTC) 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16" u-100)	2	GC
MONOJECT INSULIN SYR 0.5 ML (insulin syringe-needle 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16" u-100)	2	GC
MONOJECT INSULIN SYR 1 ML (insulin syringe-needle 3'S (OTC) 1 ML 30 GAUGE X 5/16 u-100)	2	GC
MONOJECT INSULIN SYR U-100 (insulin syringe-needle 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" u-100)	2	GC
MONOJECT INSULIN SYR U-100 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
MONOJECT SYRINGE 0.3 ML 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT SYRINGE 0.5 ML 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
MONOJECT SYRINGE 1 ML 1 ML 31 GAUGE X 5/16 (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
NOVOFINE 30 NEEDLE	2	GC
NOVOFINE 32G NEEDLES 32 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
NOVOFINE PLUS PEN NDL 32GX1/6" 32 GAUGE X 1/6"	2	GC
NOVOTWIST NEEDLE 32G 5MM 32 GAUGE X 1/5"	2	GC
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (1 per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (1 per 365 days)
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (1 per 365 days)
OMNIPOD DASH PDM KIT (GEN 4)	3	QL (1 per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)	
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)	
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)	
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)	
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)	
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)	
OMNIPOD GO PODS SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	3	QL (10 per 30 days)	
PC UNIFINE PENTIPS 8MM NEEDLE SHORT 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
PEN NEEDLE 30G 5MM OUTER 30 GAUGE X 3/16"	(Embrace Pen Needle)	2	GC
PEN NEEDLE 30G 8MM INNER 30 GAUGE X 5/16"	(CareFine Pen Needle)	2	GC
PEN NEEDLE 30G X 5/16" 30 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	(1st Tier Unifine Pentips Plus)	2	GC
PEN NEEDLES 12MM 29G 29GX12MM,STRL 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
PEN NEEDLES 4MM 32G 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
PEN NEEDLES 6MM 31G 31GX6MM, STRL 31 GAUGE X 1/4"	(1st Tier Unifine Pentips)	2	GC
PEN NEEDLES 8MM 31G 31GX8MM,STRL,SHORT (OTC) 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
PENTIPS PEN NEEDLE 29GX1/2" (pen needle, diabetic) 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
PENTIPS PEN NEEDLE 31GX3/16" (pen needle, diabetic) MINI, 5MM 31 GAUGE X 3/16"	2	GC
PENTIPS PEN NEEDLE 31GX5/16" (pen needle, diabetic) SHORT, 8MM 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
PENTIPS PEN NEEDLE 32G 6MM (pen needle, diabetic) 32 GAUGE X 1/4"	2	GC
PENTIPS PEN NEEDLE 32GX5/32" (pen needle, diabetic) 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
PENTIPS PEN NEEDLE 6MM 31G (pen needle, diabetic) 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
PIP PEN NEEDLE 31G X 5MM 31 (pen needle, diabetic) GAUGE X 3/16"	2	GC
PIP PEN NEEDLE 32G X 4MM 32 (pen needle, diabetic) GAUGE X 5/32"	2	GC
PREVENT PEN NEEDLE 31GX1/4" 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
PREVENT PEN NEEDLE 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
PRO COMFORT 0.5 ML 30GX1/2" (insulin syringe-needle 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2" u-100)	2	GC
PRO COMFORT 0.5 ML 30GX5/16" (insulin syringe-needle 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16" u-100)	2	GC
PRO COMFORT 0.5 ML 31GX5/16" (insulin syringe-needle 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16" u-100)	2	GC
PRO COMFORT 1 ML 30GX1/2" 1 (insulin syringe-needle ML 30 GAUGE X 1/2" u-100)	2	GC
PRO COMFORT 1 ML 30GX5/16" 1 (insulin syringe-needle ML 30 GAUGE X 5/16) u-100)	2	GC
PRO COMFORT 1 ML 31GX5/16" 1 (insulin syringe-needle ML 31 GAUGE X 5/16) u-100)	2	GC
PRO COMFORT PEN NDL 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
PRO COMFORT PEN NDL 32G X 1/4" 32 GAUGE X 1/4"	2	GC
PRO COMFORT PEN NDL 4MM 32G 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
PRO COMFORT PEN NDL 5MM 32G 32 GAUGE X 3/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
PRODIGY INS SYR 1 ML 28GX1/2" 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
PRODIGY SYRNG 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
PRODIGY SYRNGE 0.3 ML 31GX5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
PURE CMFT SFTY PEN NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic, safety)	2	GC
PURE CMFT SFTY PEN NDL 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"		2	GC
PURE CMFT SFTY PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"		2	GC
PURE COMFORT PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
PURE COMFORT PEN NDL 32G 5MM 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
PURE COMFORT PEN NDL 32G 6MM 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
PURE COMFORT PEN NDL 32G 8MM 32 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
RAYA SURE PEN NEEDLE 29G 12MM 29 GAUGE X 15/32"		2	GC
RAYA SURE PEN NEEDLE 31G 4MM 31 GAUGE X 5/32"	(Comfort Touch Pen Needle)	2	GC
RAYA SURE PEN NEEDLE 31G 5MM 31 GAUGE X 13/64"		2	GC
RAYA SURE PEN NEEDLE 31G 6MM 31 GAUGE X 15/64"		2	GC
RELION INS SYR 0.3 ML 31GX6MM 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"	(BD Veo Insulin Syringe UF)	2	GC
RELION INS SYR 0.5 ML 31GX6MM 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64"	(BD Veo Insulin Syringe UF)	2	GC
RELION INS SYR 1 ML 31GX15/64" 1 ML 31 GAUGE X 15/64"	(BD Veo Insulin Syringe UF)	2	GC
RELI-ON INSULIN 0.5 ML SYR 1/2 ML 29	(Ultilet Insulin Syringe)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
RELI-ON INSULIN 1 ML SYR 1 ML 29 GAUGE X 7/16"	2	GC
RELION MINI PEN 31G X 1/4" NDL 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
RELION NEEDLES NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
RELION PEN NEEDLES NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
SAFESNAP INS SYR UNITS-100 0.3 ML 30GX5/16",10X10 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
SAFESNAP INS SYR UNITS-100 0.5 ML 29GX1/2",10X10 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
SAFESNAP INS SYR UNITS-100 1 ML 28GX1/2",10X10 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	2	GC
SAFESNAP INS SYR UNITS-100 1 ML 29GX1/2",10X10 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
SAFETY PEN NEEDLE 31G 4MM 31 GAUGE X 5/32" (Comfort EZ PRO Safety Pen Ndl)	2	GC
SAFETY PEN NEEDLE 5MM X 31G 31 GAUGE X 3/16" (pen needle, diabetic, safety)	2	GC
SAFETY SYRINGE 0.5 ML 30G 1/2" 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	2	GC
SECURESAFE PEN NDL 30GX5/16" OUTER 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
SECURESAFE SYR 0.5 ML 29G 1/2" OUTER 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
SECURESAFE SYRNG 1 ML 29G 1/2" OUTER 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
SKY SAFETY PEN NEEDLE 30G 5MM 30 GAUGE X 3/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
SKY SAFETY PEN NEEDLE 30G 8MM 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
SM ULT CFT 0.3 ML 31GX5/16(1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
STERILE PADS 2" X 2" 2 X 2 " (gauze bandage)	1	GC
SURE CMFT SFTY PEN NDL 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
SURE CMFT SFTY PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
SURE COMFORT 0.5 ML SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	2	GC
SURE COMFORT 1 ML SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	2	GC
SURE COMFORT 3/10 ML SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
SURE COMFORT 3/10 ML SYRINGE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
SURE COMFORT 30G PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
SURE COMFORT INS 0.3 ML 31GX1/4 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
SURE COMFORT INS 0.5 ML 31GX1/4 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
SURE COMFORT INS 1 ML 31GX1/4" 1 ML 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
SURE COMFORT PEN NDL 29GX1/2" 12.7MM 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
SURE COMFORT PEN NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
SURE COMFORT PEN NDL 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
SURE COMFORT PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
SURE COMFORT PEN NDL 32G 6MM 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
SURE-FINE PEN NEEDLES 12.7MM 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
SURE-FINE PEN NEEDLES 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
SURE-FINE PEN NEEDLES 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
SURE-JECT INSU SYR U100 0.3 ML 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
SURE-JECT INSU SYR U100 0.5 ML 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
SURE-JECT INSU SYR U100 1 ML 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
SURE-JECT INSUL SYR U100 1 ML 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 1 ML 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TECHLITE 0.3 ML 29GX12MM (1/2) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"		2	GC
TECHLITE 0.3 ML 30GX12MM (1/2) 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"		2	GC
TECHLITE 0.3 ML 30GX8MM (1/2) 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"		2	GC
TECHLITE 0.3 ML 31GX6MM (1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64"		2	GC
TECHLITE 0.3 ML 31GX8MM (1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"		2	GC
TECHLITE 0.5 ML 29GX12MM (1/2) 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"		2	GC
TECHLITE 0.5 ML 30GX12MM (1/2) 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"		2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
TECHLITE 0.5 ML 30GX8MM (1/2) 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
TECHLITE 0.5 ML 31GX6MM (1/2) 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64"	2	GC
TECHLITE 0.5 ML 31GX8MM (1/2) 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
TECHLITE INS SYR 1 ML 29GX12MM 1 ML 29 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TECHLITE INS SYR 1 ML 30GX12MM 1 ML 30 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TECHLITE INS SYR 1 ML 30GX8MM 1 ML 30 GAUGE X 5/16 (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TECHLITE INS SYR 1 ML 31GX6MM 1 ML 31 GAUGE X 15/64" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TECHLITE INS SYR 1 ML 31GX8MM 1 ML 31 GAUGE X 5/16 (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 29GX1/2" 29 GAUGE X 1/2" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 29GX3/8" 29 GAUGE X 3/8" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 31GX1/4" 31 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 32GX1/4" 32 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 32GX5/16" 32 GAUGE X 5/16" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PEN NEEDLE 32GX5/32" 32 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
TECHLITE PLUS PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
TERUMO INS SYRINGE U100-1 ML 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TERUMO INS SYRINGE U100-1 ML 1 ML 30 GAUGE X 3/8"	(Thinpro Insulin Syringe)	2	GC
TERUMO INS SYRINGE U100-1/2 ML 1/2 ML 30 X 3/8"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TERUMO INS SYRINGE U100-1/3 ML 0.3 ML 30 X 3/8"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TERUMO INS SYRNG U100-1/2 ML 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
THINPRO INS SYRIN U100-0.3 ML 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 X 3/8"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
THINPRO INS SYRIN U100-0.3 ML 0.3 ML 31 X 3/8"		2	GC
THINPRO INS SYRIN U100-0.5 ML 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
THINPRO INS SYRIN U100-0.5 ML 0.5 ML 31 X 3/8"		2	GC
THINPRO INS SYRIN U100-1 ML 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 3/8"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
THINPRO INS SYRIN U100-1 ML 1 ML 31 X 3/8"		2	GC
TOPCARE CLICKFINE 31G X 1/4" 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TOPCARE CLICKFINE 31G X 5/16" 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
TOPCARE ULTRA COMFORT SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE CMFR PRO 0.5 ML 30G 5/16" 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE CMFR PRO 0.5 ML 31G 5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE CMFR PRO 0.5 ML 32G 5/16" 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16"		2	GC
TRUE CMFT SFTY PEN NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic, safety)	2	GC
TRUE CMFT SFTY PEN NDL 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"		2	GC
TRUE CMFT SFTY PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"		2	GC
TRUE COMFORT 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE COMFORT 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 31GX5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 31GX6MM 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 32G 5MM 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 32G 6MM 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 32GX4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 33G 4MM 33 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
TRUE COMFORT PEN NDL 33G 5MM 33 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PEN NDL 33G 6MM 33 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUE COMFORT PRO 1 ML 30G 1/2" 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE COMFORT PRO 1 ML 30G 5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE COMFORT PRO 1 ML 31G 5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUE COMFORT PRO 1 ML 32G 5/16" 1 ML 32 GAUGE X 5/16"		2	GC
TRUE COMFR PRO 0.5 ML 30G 1/2" 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS PEN NEEDLE 29G 12MM 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUEPLUS PEN NEEDLE 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUEPLUS PEN NEEDLE 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUEPLUS PEN NEEDLE 31G X 1/4" 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUEPLUS PEN NEEDLE 32GX5/32" 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
TRUEPLUS SYR 0.3 ML 29GX1/2" 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 0.3 ML 30GX5/16" 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 0.3 ML 31GX5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 0.5 ML 28GX1/2" 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 0.5 ML 29GX1/2" 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 0.5 ML 30GX5/16" 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
TRUEPLUS SYR 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 1 ML 28GX1/2" 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 1 ML 29GX1/2" 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 1 ML 30GX5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
TRUEPLUS SYR 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICAR INS 0.3 ML 31GX1/4(1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	(insulin syr/ndl u100 half mark)	2	GC
ULTICARE INS 1 ML 31GX1/4" 1 ML 31 GAUGE X 1/4"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE INS SYR 0.3 ML 30G 8MM 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(Advocate Syringes)	2	GC
ULTICARE INS SYR 0.3 ML 31G 6MM 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE INS SYR 0.3 ML 31G 8MM 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(Advocate Syringes)	2	GC
ULTICARE INS SYR 0.5 ML 31G 6MM 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE INS SYR 1 ML 30GX1/2" 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTICARE PEN NEEDLE 6MM 31G 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTICARE PEN NEEDLE 8MM 31G 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTICARE PEN NEEDLES 12MM 29G 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTICARE PEN NEEDLES 4MM 32G MICRO, 32GX4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTICARE PEN NEEDLES 6MM 32G 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTICARE SAFE PEN NDL 30G 8MM 30 GAUGE X 5/16"		2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ULTICARE SAFE PEN NDL 5MM 30G 30 GAUGE X 3/16"	2	GC
ULTICARE SYR 0.3 ML 29G 12.7MM 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2" (Comfort EZ Insulin Syringe)	2	GC
ULTICARE SYR 0.3 ML 30GX1/2" 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE SYR 0.3 ML 31GX5/16" SHORT NDL 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE SYR 0.5 ML 30GX1/2" 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE SYR 0.5 ML 31GX5/16" SHORT NDL 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16" (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTICARE SYR 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16 (insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTIGUARD SAFE 1 ML 30G 12.7MM 1 ML 30 X 1/2"	2	GC
ULTIGUARD SAFE PACK 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
ULTIGUARD SAFE0.3 ML 30G 12.7MM 0.3 ML 30 X 1/2"	2	GC
ULTIGUARD SAFE0.5 ML 30G 12.7MM 1/2 ML 30 X 1/2"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPACK 1 ML 31G 8MM 1 ML 31 X 5/16"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPACK 29G 12.7MM 29 GAUGE X 1/2"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPACK 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPACK 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPACK 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPACK 32G 6MM 32 GAUGE X 1/4"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPK 0.3 ML 31G 8MM 0.3 ML 31 X 5/16"	2	GC
ULTIGUARD SAFEPK 0.5 ML 31G 8MM 1/2 ML 31 X 5/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.5 ML 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTILET INSULIN SYRINGE 1 ML 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTILET PEN NEEDLE 29 GAUGE		2	GC
ULTILET PEN NEEDLE 4MM 32G 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRA COMFORT 0.3 ML SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA COMFORT 0.5 ML 28GX1/2" CONVERTS TO 29G 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA COMFORT 0.5 ML 29GX1/2" 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA COMFORT 0.5 ML SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA COMFORT 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA COMFORT 1 ML SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA FLO 0.3 ML 30G 1/2" (1/2) 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2"		2	GC
ULTRA FLO 0.3 ML 30G 5/16"(1/2) 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"		2	GC
ULTRA FLO 0.3 ML 31G 5/16"(1/2) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"		2	GC
ULTRA FLO PEN NEEDLE 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRA FLO PEN NEEDLE 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
ULTRA FLO PEN NEEDLE 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRA FLO PEN NEEDLE 33G 4MM 33 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRA FLO PEN NEEDLES 12MM 29G 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRA FLO SYR 0.3 ML 29GX1/2" 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA FLO SYR 0.3 ML 30G 5/16" 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA FLO SYR 0.3 ML 31G 5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA FLO SYR 0.5 ML 29G 1/2" 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA THIN PEN NDL 32G X 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRACARE INS 0.3 ML 30GX5/16" 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE INS 0.3 ML 31GX5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE INS 0.5 ML 30GX1/2" 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE INS 0.5 ML 30GX5/16" 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE INS 0.5 ML 31GX5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE INS 1 ML 30G X 5/16" 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE INS 1 ML 30GX1/2" 1 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE INS 1 ML 31G X 5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRACARE PEN NEEDLE 31GX1/4" 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
ULTRACARE PEN NEEDLE 31GX3/16" 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRACARE PEN NEEDLE 31GX5/16" 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRACARE PEN NEEDLE 32GX1/4" 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRACARE PEN NEEDLE 32GX3/16" 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRACARE PEN NEEDLE 32GX5/32" 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRACARE PEN NEEDLE 33GX5/32" 33 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRA-THIN II 1 ML 31GX5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II INS 0.3 ML 30G 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II INS 0.3 ML 31G 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II INS 0.5 ML 29G 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II INS 0.5 ML 30G 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II INS 0.5 ML 31G 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II INS SYR 1 ML 29G 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II INS SYR 1 ML 30G 1 ML 30 GAUGE X 5/16	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
ULTRA-THIN II PEN NDL 29GX1/2" 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
ULTRA-THIN II PEN NDL 31GX5/16 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PEN NEEDLE 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS 12MM 29G 29GX12MM, STRL 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS 31GX3/16" 31GX5MM,STRL,MINI 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
UNIFINE PENTIPS 32GX1/4" 32 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS 32GX5/32" 32GX4MM, STRL, NANO 32 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS 33GX5/32" 33 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS 6MM 31G 31 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS MAX 30GX3/16" 30 GAUGE X 3/16" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS NEEDLES 29G 29 GAUGE (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS PLUS 29GX1/2" 12MM 29 GAUGE X 1/2" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS PLUS 30GX3/16" 30 GAUGE X 3/16" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS PLUS 31GX1/4" ULTRA SHORT, 6MM 31 GAUGE X 1/4" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS PLUS 31GX3/16" MINI 31 GAUGE X 3/16" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS PLUS 31GX5/16" SHORT 31 GAUGE X 5/16" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS PLUS 32GX5/32" 32 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PENTIPS PLUS 33GX5/32" 33 GAUGE X 5/32" (pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE PROTECT 30G 5MM 30 GAUGE X 3/16"	2	GC
UNIFINE PROTECT 30G 8MM 30 GAUGE X 5/16"	2	GC
UNIFINE PROTECT 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	2	GC
UNIFINE SAFECONTROL 30GX3/16" 30 GAUGE X 3/16"	2	GC
UNIFINE SAFECONTROL 30GX5/16" 30 GAUGE X 5/16"	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
UNIFINE SAFECONTROL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE SAFECONTROL 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE SAFECONTROL 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE SAFECONTROL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"		2	GC
UNIFINE ULTRA PEN NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE ULTRA PEN NDL 31G 6MM 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE ULTRA PEN NDL 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
UNIFINE ULTRA PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VANISHPOINT 0.5 ML 30GX1/2" SY OUTER 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
VANISHPOINT INS 1 ML 30GX3/16" 1 ML 30 GAUGE X 3/16"		2	GC
VANISHPOINT U-100 29X1/2 SYR 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
VERIFINE INS SYR 1 ML 29G 1/2" 1 ML 29 GAUGE X 1/2"	(insulin syringe-needle u-100)	2	GC
VERIFINE PEN NEEDLE 29G 12MM 29 GAUGE X 1/2"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PEN NEEDLE 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PEN NEEDLE 31G X 6MM 31 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PEN NEEDLE 31G X 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PEN NEEDLE 32G 6MM 32 GAUGE X 1/4"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PEN NEEDLE 32G X 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PEN NEEDLE 32G X 5MM 32 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
VERIFINE PLUS PEN NDL 31G 5MM 31 GAUGE X 3/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PLUS PEN NDL 31G 8MM 31 GAUGE X 5/16"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PLUS PEN NDL 32G 4MM 32 GAUGE X 5/32"	(pen needle, diabetic)	2	GC
VERIFINE PLUS PEN NDL 32G 4MM-SHARPS CONTAINER 32 GAUGE X 5/32"		2	GC
VERIFINE SYRING 0.5 ML 29G 1/2" 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" u-100)	(insulin syringe-needle	2	GC
VERIFINE SYRING 1 ML 31G 5/16" 1 ML 31 GAUGE X 5/16 u-100)	(insulin syringe-needle	2	GC
VERIFINE SYRNG 0.3 ML 31G 5/16" 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" u-100)	(insulin syringe-needle	2	GC
VERIFINE SYRNG 0.5 ML 31G 5/16" 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16" u-100)	(insulin syringe-needle	2	GC
VERSALON ALL PURPOSE SPONGE 25'S,N-STERILE,3PLY 2 X 2 "		1	GC
V-GO 20 DEVICE		3	QL (30 per 30 days)
V-GO 30 DEVICE		3	QL (30 per 30 days)
V-GO 40 DEVICE		3	QL (30 per 30 days)

Enzyme

Replacement/Modifiers

Enzyme Replacement/Modifiers

ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5 ML	5	NDS
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	5	PA; NDS
CEREZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT	5	NDS
CREON ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 12,000-38,000 - 60,000 UNIT, 24,000-76,000 - 120,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT	3	
ELAPRASE INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/3 ML	5	NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ELFABRIO INTRAVENOUS SOLUTION 2 MG/ML	5	PA; NDS
ELITEK INTRAVENOUS RECON SOLN 1.5 MG, 7.5 MG	5	NDS
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 35 MG, 5 MG	5	PA; NDS
GALAFOLD ORAL CAPSULE 123 MG	5	PA; NDS; QL (14 per 28 days)
<i>javygtor oral tablet, soluble 100 mg</i> (sapropterin)	5	PA; NDS
KANUMA INTRAVENOUS SOLUTION 2 MG/ML	5	PA; NDS
KRYSTEXXA INTRAVENOUS SOLUTION 8 MG/ML	5	PA BvD; NDS
MEPSEVII INTRAVENOUS SOLUTION 2 MG/ML	5	PA; NDS
<i>miglustat oral capsule 100 mg</i> (Yargesa)	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML	5	NDS
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i> (Orfadin)	5	PA; NDS
ORFADIN ORAL SUSPENSION 4 MG/ML	5	PA; NDS
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 20 MG/ML	5	PA; NDS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	5	PA BvD; NDS
REVCovi INTRAMUSCULAR SOLUTION 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML)	5	PA; NDS
<i>sapropterin oral tablet, soluble 100 mg</i> (Javygtor)	5	PA; NDS
STRENSIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION 18 MG/0.45 ML, 28 MG/0.7 ML, 40 MG/ML, 80 MG/0.8 ML	5	PA; LA; NDS
VIMIZIM INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML (1 MG/ML)	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
VPRIV INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT	5	NDS
yargesa oral capsule 100 mg (miglustat)	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
ZENPEP ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 - 42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000- 126,000- 168,000 UNIT, 5,000- 17,000- 24,000 UNIT, 60,000- 189,600- 252,600 UNIT	3	
Eye, Ear, Nose, Throat Agents		
Eye, Ear, Nose, Throat Agents, Miscellaneous		
alcaíne ophthalmic (eye) drops 0.5 % (proparacaine)	2	GC
apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %	2	GC
atropine ophthalmic (eye) drops 1 % (Isopto Atropine)	2	GC
azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %)	2	GC; QL (30 per 25 days)
azelastine nasal spray,non-aerosol 205.5 mcg (0.15 %)	2	GC; QL (30 per 25 days)
azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	2	GC
bepotastine besilate ophthalmic (eye) (Bepreve) drops 1.5 %	2	ST; GC
cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %	2	GC
cyclopentolate ophthalmic (eye) (Cyclogyl) drops 0.5 %, 1 %, 2 %	2	GC
CYSTADROPS OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.37 %	5	PA; NDS; QL (20 per 28 days)
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	5	PA; NDS; QL (60 per 28 days)
epinastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %	2	GC
ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %)	2	GC; QL (30 per 28 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>ipratropium bromide nasal spray, non-aerosol 42 mcg (0.06 %)</i>	2	GC; QL (15 per 10 days)
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 1.5 %</i>	2	GC
<i>olopatadine nasal spray, non-aerosol 0.6 %</i> (Patanase)	2	GC; QL (30.5 per 30 days)
<i>olopatadine ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i> (Eye Allergy Itch-Redness Rlf)	2	GC
<i>olopatadine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i> (Eye Allergy Itch Relief)	2	GC
<i>proparacaine ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i> (Alcaine)	2	GC
TEPEZZA INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	5	PA; NDS
Eye, Ear, Nose, Throat Anti-Infectives Agents		
<i>acetic acid otic (ear) solution 2 %</i>	2	GC
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram</i>	2	GC
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram</i> (Polycin)	2	GC
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	2	GC
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops, suspension 0.3-0.1 %</i>	2	GC; QL (7.5 per 7 days)
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)</i>	2	GC; QL (3.5 per 4 days)
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	GC
<i>gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram)</i>	2	GC
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	2	GC
<i>hydrocortisone-acetic acid otic (ear) drops 1-2 %</i>	2	GC
<i>levofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	GC
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i> (Vigamox)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	4	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%</i>	2	GC
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	2	GC
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	2	GC
<i>neo-polycin hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%</i>	2	GC
<i>neo-polycin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g</i>	2	GC
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	2	GC
<i>ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %</i>	2	GC
<i>polycin ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram</i>	2	GC
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml</i>	1	GC
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 %	2	GC
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)	2	GC
tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %	2	GC
tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %	2	GC
trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %	2	GC
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	4	
ZYLET OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-0.5 %	3	
Eye, Ear, Nose, Throat Anti-Inflammatory Agents		
bromfenac ophthalmic (eye) drops (Prolensa) 0.07 %	3	
bromfenac ophthalmic (eye) drops (BromSite) 0.075 %	3	
bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.09 %	2	GC
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %	2	GC
diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %	2	GC
disfluprednate ophthalmic (eye) drops (Durezol) 0.05 %	2	GC
EYSUVIS OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.25 %	3	QL (8.3 per 14 days)
flunisolide nasal spray,non-aerosol 25 mcg (0.025 %)	2	GC; QL (50 per 25 days)
fluocinolone acetonide oil otic (ear) (DermOtic Oil) drops 0.01 %	2	GC
fluorometholone ophthalmic (eye) (FML Liquifilm) drops,suspension 0.1 %	4	
flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>fluticasone propionate nasal spray,suspension 50 mcg/actuation</i> (24 Hour Allergy Relief)	1	GC; QL (16 per 30 days)
ILEVRO OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3 %	3	
INVELTYS OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 1 %	3	QL (5.6 per 14 days)
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i> (Acular)	2	GC; QL (10 per 25 days)
LOTEMAX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.5 %	3	QL (3.5 per 14 days)
LOTEMAX SM OPHTHALMIC (EYE) DROPS,GEL 0.38 %	3	QL (5 per 16 days)
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,gel 0.5 %</i> (Lotemax)	2	GC; QL (10 per 14 days)
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.2 %</i> (Alrex)	3	ST; QL (10 per 25 days)
<i>loteprednol etabonate ophthalmic (eye) drops,suspension 0.5 %</i> (Lotemax)	2	GC; QL (15 per 19 days)
<i>mometasone nasal spray,non-aerosol 50 mcg/actuation</i> (Allergy Nasal (mometasone))	2	GC; QL (34 per 30 days)
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %</i> (Pred Forte)	4	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	2	GC
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.05 %	3	QL (5.5 per 28 days)
RESTASIS OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.05 %	2	GC; QL (60 per 30 days)
XHANCE NASAL AEROSOL BREATH ACTIVATED 93 MCG/ACTUATION	3	ST; QL (32 per 30 days)
XIIDRA OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 5 %	3	QL (60 per 30 days)
Gastrointestinal Agents		
Antilulcer Agents And Acid Suppressants		
<i>amoxicil-clarithromy-lansopraz oral combo pack 500-500-30 mg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
cimetidine hcl oral solution 300 mg/5 ml	2	GC
cimetidine oral tablet 200 mg (Acid Reducer (cimetidine))	2	GC
cimetidine oral tablet 300 mg, 400 mg, 800 mg	2	GC
esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg (esomeprazole)	2	GC; QL (30 per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg (Nexium)	2	GC; QL (60 per 30 days)
esomeprazole magnesium oral granules dr for susp in packet 10 mg, 20 mg (Nexium Packet)	2	ST; GC; QL (30 per 30 days)
esomeprazole magnesium oral granules dr for susp in packet 40 mg (Nexium Packet)	2	ST; GC; QL (60 per 30 days)
esomeprazole sodium intravenous recon soln 20 mg, 40 mg	2	GC
famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml	1	GC
famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20 mg/50 ml	2	GC
famotidine intravenous solution 10 mg/ml	2	GC
famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)	2	GC
famotidine oral tablet 20 mg (Acid Controller)	1	GC
famotidine oral tablet 40 mg (Pepcid)	1	GC
lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 15 mg (Acid Reducer (lansoprazole))	1	GC; QL (30 per 30 days)
lansoprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 30 mg (Prevacid)	1	GC; QL (60 per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg (Cytotec)	2	GC
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	2	GC
omeprazole oral capsule,delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg, 40 mg	1	GC
omeprazole-sodium bicarbonate oral capsule 20-1.1 mg-gram, 40-1.1 mg-gram (Zegerid)	2	ST; GC; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
pantoprazole intravenous recon soln (Protonix) 40 mg	2	GC
pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg (Protonix)	1	GC; QL (30 per 30 days)
pantoprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 40 mg (Protonix)	1	GC; QL (60 per 30 days)
rabeprazole oral tablet,delayed release (dr/ec) 20 mg (AcipHex)	2	GC; QL (30 per 30 days)
sucralfate oral tablet 1 gram (Carafate)	2	GC
Gastrointestinal Agents, Other		
carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg (Carbaglu)	5	PA; NDS
constulose oral solution 10 gram/15 ml (lactulose)	2	GC
cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml (Gastrocrom)	2	GC
dicyclomine oral capsule 10 mg	2	GC
dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml	2	GC
dicyclomine oral tablet 20 mg	2	GC
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml	2	GC
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg (Lomotil)	2	GC
enulose oral solution 10 gram/15 ml (lactulose)	2	GC
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	5	PA; NDS
generlac oral solution 10 gram/15 ml (lactulose)	2	GC
glycopyrrolate oral tablet 1 mg (Robinul)	2	GC
glycopyrrolate oral tablet 2 mg (Robinul Forte)	2	GC
IQIRVO ORAL TABLET 80 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
kionex (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	2	GC
lactulose oral solution 10 gram/15 ml (Constulose)	2	GC
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	3	QL (30 per 30 days)
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM	3	QL (34 per 30 days)
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 5 GRAM	3	QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
loperamide oral capsule 2 mg (Anti-Diarrheal (loperamide))	2	GC
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg (Amitiza)	3	QL (60 per 30 days)
methscopolamine oral tablet 2.5 mg, 5 mg	2	GC
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	2	GC
metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml	2	GC
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml	2	GC
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg (Reglan)	1	GC
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	3	QL (30 per 30 days)
OCALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
RAVICTI ORAL LIQUID 1.1 GRAM/ML	5	PA; NDS
RELISTOR ORAL TABLET 150 MG	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6 ML	5	PA; NDS; QL (16.8 per 28 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML	5	PA; NDS; QL (16.8 per 28 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 8 MG/0.4 ML	5	PA; NDS; QL (11.2 per 28 days)
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg (Buphenyl)	5	PA; NDS
sodium polystyrene sulfonate oral powder	2	GC
sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml	2	GC
ursodiol oral capsule 300 mg	2	GC
ursodiol oral tablet 250 mg (URSO 250)	2	GC
ursodiol oral tablet 500 mg (URSO Forte)	2	GC
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET 16.8 GRAM, 25.2 GRAM, 8.4 GRAM	3	QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	5	PA; NDS; QL (84 per 28 days)
Laxatives		
CLENPIQ ORAL SOLUTION 10 MG-3.5 GRAM- 12 GRAM/160 ML, 10 MG-3.5 GRAM- 12 GRAM/175 ML	3	
<i>gavilyte-c oral recon soln 240-22.72- (peg 3350-electrolytes) 6.72 -5.84 gram</i>	2	GC
<i>gavilyte-g oral recon soln 236-22.74- (peg 3350-electrolytes) 6.74 -5.86 gram</i>	2	GC
<i>gavilyte-n oral recon soln 420 gram (peg-electrolyte soln)</i>	2	GC
<i>peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram (GaviLyte-N)</i>	2	GC
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram (Suprep Bowel Prep Kit)</i>	3	
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)</i>	3	
SUTAB ORAL TABLET 1.479- 0.188- 0.225 GRAM	3	
Phosphate Binders		
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg</i>	2	GC
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg</i>	2	GC
<i>lanthanum oral tablet,chewable 1,000 mg, 500 mg, 750 mg (Fosrenol)</i>	5	NDS
PHOSLYRA ORAL SOLUTION 667 MG (169 MG CALCIUM)/5 ML	4	
<i>sevelamer carbonate oral powder in packet 0.8 gram, 2.4 gram (Renvela)</i>	2	GC
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg (Renvela)</i>	2	GC
<i>sevelamer hcl oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	2	GC
VELPHORO ORAL TABLET,CHEWABLE 500 MG	3	
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>fesoterodine oral tablet extended release 24 hr 4 mg, 8 mg</i>	2	GC
<i>flavoxate oral tablet 100 mg</i>	2	GC
<i>MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 25 MG, 50 MG</i>	2	GC
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>oxybutynin chloride oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg</i> (Vesicare)	1	GC
<i>tolterodine oral capsule,extended release 24hr 2 mg, 4 mg</i>	2	GC
<i>tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg</i> (Detrol)	2	GC
<i>trospium oral capsule,extended release 24hr 60 mg</i>	2	GC
<i>trospium oral tablet 20 mg</i>	2	GC
Genitourinary Agents, Miscellaneous		
<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg</i> (Uroxatral)	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i> (Avodart)	2	GC
<i>dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg</i> (Jalyn)	2	GC
<i>ENTADFI ORAL CAPSULE 5-5 MG</i>	4	PA; QL (30 per 30 days)
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i> (Proscar)	1	GC
<i>tamsulosin oral capsule 0.4 mg</i> (Flomax)	1	GC
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	1	GC
<i>tiopronin oral tablet 100 mg</i> (Thiola)	5	NDS
Heavy Metal Antagonists		
Heavy Metal Antagonists		
<i>deferasirox oral granules in packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i> (Jadenu Sprinkle)	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg (Jadenu)	5	PA; NDS
deferasirox oral tablet 90 mg (Jadenu)	2	PA; GC
deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg (Exjade)	2	PA; GC
deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg (Exjade)	5	PA; NDS
deferiprone oral tablet 1,000 mg, 500 mg (Ferriprox)	5	PA; NDS
deferoxamine injection recon soln 2 gram	5	PA; NDS
deferoxamine injection recon soln 500 mg (Desferal)	5	PA; NDS
FERRIPROX (2 TIMES A DAY) ORAL TABLET, MODIFIED RELEASE 1,000 MG	5	PA; NDS
FERRIPROX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	5	PA; NDS
FERRIPROX ORAL TABLET 1,000 MG (deferiprone)	5	PA; NDS
penicillamine oral tablet 250 mg (Depen Titratabs)	5	PA; NDS
trientine oral capsule 250 mg (Syprine)	5	PA; NDS; QL (240 per 30 days)

Hormonal Agents, Stimulant/Replacement/Modifying

Androgens

danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	2	GC
oxandrolone oral tablet 10 mg, 2.5 mg (Oxandrin)	2	PA; GC
testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml (Depo-Testosterone)	2	PA; GC
testosterone cypionate intramuscular oil 200 mg/ml (1 ml)	2	PA; GC
testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml	2	PA; GC; QL (5 per 28 days)
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %) (Vogelxo)	2	PA; GC; QL (300 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %) (AndroGel)	2	PA; GC; QL (150 per 30 days)
testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram) (AndroGel)	2	PA; GC; QL (300 per 30 days)
testosterone transdermal solution in metered pump w/app 30 mg/actuation (1.5 ml)	2	PA; GC; QL (180 per 30 days)
XYOSTED SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/0.5 ML, 50 MG/0.5 ML, 75 MG/0.5 ML	3	PA; QL (2 per 28 days)
Estrogens And Antiestrogens		
amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg (estradiol-norethindrone acet)	2	GC
dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr (estradiol)	2	GC; QL (8 per 28 days)
DUAVEE ORAL TABLET 0.45-20 MG	3	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg (Estrace)	1	GC
estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr (Dotti)	2	GC; QL (8 per 28 days)
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr (Climara)	2	GC; QL (4 per 28 days)
estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram) (Estrace)	2	GC
estradiol vaginal tablet 10 mcg (Yuvafem)	2	GC; QL (18 per 28 days)
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml (Delestrogen)	2	GC
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg	2	GC
FEMRING VAGINAL RING 0.05 MG/24 HR, 0.1 MG/24 HR	4	QL (1 per 84 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i> (norethindrone ac-eth estradiol)	2	GC
<i>jintel i oral tablet 1-5 mg-mcg</i> (norethindrone ac-eth estradiol)	2	GC
<i>lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i> (estradiol)	2	GC; QL (8 per 28 days)
<i>mimvey oral tablet 1-0.5 mg</i> (estradiol-norethindrone acet)	2	GC
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i> (Fyavolv)	2	GC
PREMARIN INJECTION RECON SOLN 25 MG	3	
PREMARIN ORAL TABLET 0.3 MG, 0.45 MG, 0.9 MG	3	
PREMARIN ORAL TABLET 0.625 MG, 1.25 MG (conjugated estrogens)	3	
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	3	
PREMPHASE ORAL TABLET 0.625 MG (14)/ 0.625MG-5MG(14)	3	
PREMPRO ORAL TABLET 0.3-1.5 MG, 0.45-1.5 MG, 0.625-2.5 MG, 0.625-5 MG	3	
<i>raloxifene oral tablet 60 mg</i> (Evista)	2	GC
<i>yuvafem vaginal tablet 10 mcg</i> (estradiol)	2	GC; QL (18 per 28 days)
Glucocorticoids/Mineralocorticoids		
<i>betamethasone acet,sod phos injection suspension 6 mg/ml</i> (Celestone Soluspan)	2	GC
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	2	GC
<i>dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml</i>	1	GC
<i>dexamethasone sodium phos (pf) injection syringe 10 mg/ml</i>	1	GC
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	1	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
dexamethasone sodium phosphate injection syringe 4 mg/ml	2	GC
fludrocortisone oral tablet 0.1 mg	2	GC
HEMADY ORAL TABLET 20 MG	4	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	2	GC
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	2	GC
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	2	GC
methylprednisolone oral tablet 32 mg	2	GC
methylprednisolone oral tablets, dose pack 4 mg	2	GC
methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg	2	GC
methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 1,000 mg	1	GC
prednisolone 15 mg/5 ml soln d/f 15 mg/5 ml (3 mg/ml)	2	PA BvD; GC
prednisolone oral solution 15 mg/5 ml	2	PA BvD; GC
prednisolone sodium phosphate oral solution 25 mg/5 ml (5 mg/ml)	2	PA BvD; GC
prednisolone sodium phosphate oral solution 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)	2	PA BvD; GC
prednisone oral solution 5 mg/5 ml	2	PA BvD; GC
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	1	PA BvD; GC
prednisone oral tablets, dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)	2	GC
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	4	
triamcinolone acetonide injection suspension 40 mg/ml	2	GC
Pituitary		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ACTHAR INJECTION GEL 80 UNIT/ML	5	PA; NDS; QL (35 per 28 days)
ACTHAR SELFJECT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 40 UNIT/0.5 ML	5	PA; NDS; QL (15 per 30 days)
ACTHAR SELFJECT SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 80 UNIT/ML	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
CORTROPHIN GEL INJECTION GEL 80 UNIT/ML	5	PA; NDS; QL (35 per 28 days)
<i>desmopressin 10 mcg/0.1 ml spr 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	2	GC
<i>desmopressin ac 4 mcg/ml ampul p/f, (DDAVP) outer, sdv</i>	5	NDS
<i>desmopressin injection solution 4 mcg/ml (DDAVP)</i>	2	GC
<i>desmopressin nasal spray, non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	2	GC
<i>desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg (DDAVP)</i>	2	GC
EGRIFTA SV SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2 MG	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	NDS
<i>lanreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml (Somatuline Depot)</i>	5	PA NSO; NDS; QL (0.5 per 28 days)
LUPRON DEPOT (3 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 11.25 MG	5	PA NSO; NDS
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	5	PA NSO; NDS
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH) INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 11.25 MG, 30 MG	5	PA; NDS
LUPRON DEPOT-PED INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG (PED)	5	PA; NDS
LUPRON DEPOT-PED INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 45 MG	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
NORDITROPIN FLEXPRO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 15 MG/1.5 ML (10 MG/ML), 30 MG/3 ML (10 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML)	5	PA; NDS
<i>octreotide acetate injection solution</i> <i>1,000 mcg/ml, 200 mcg/ml</i>	2	GC
<i>octreotide acetate injection solution</i> (Sandostatin) <i>100 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	2	GC
<i>octreotide acetate injection solution</i> (Sandostatin) <i>500 mcg/ml</i>	5	NDS
<i>octreotide acetate injection syringe</i> <i>100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml),</i> <i>500 mcg/ml (1 ml)</i>	2	GC
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	5	PA NSO; NDS
ORILISSA ORAL TABLET 150 MG	5	PA; NDS; QL (28 per 28 days)
ORILISSA ORAL TABLET 200 MG	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
SEROSTIM SUBCUTANEOUS RECON SOLN 4 MG, 5 MG, 6 MG	5	PA; NDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
SOMATULINE DEPOT (lanreotide) SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/0.5 ML	5	PA NSO; NDS; QL (0.5 per 28 days)
SOMATULINE DEPOT (lanreotide) SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/0.2 ML	5	PA NSO; NDS; QL (0.2 per 28 days)
SOMATULINE DEPOT (lanreotide) SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/0.3 ML	5	PA NSO; NDS; QL (0.3 per 28 days)
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	5	PA; NDS
SUPPRELIN LA IMPLANT KIT 50 MG (65 MCG/DAY)	5	PA; NDS
SYNAREL NASAL SPRAY, NON- AEROSOL 2 MG/ML	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
TRIPTODUR INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 22.5 MG	5	PA; NDS
Progestins		
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	4	QL (1 per 84 days)
<i>hydroxyprogesterone cap(ppres) intramuscular oil 250 mg/ml</i>	5	NDS
<i>hydroxyprogesterone caproate intramuscular oil 250 mg/ml</i>	5	NDS
<i>medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml</i> (Depo-Provera)	2	GC; QL (1 per 84 days)
<i>medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml</i> (Depo-Provera)	2	GC; QL (1 per 84 days)
<i>medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i> (Provera)	1	GC
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	2	GC
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	2	GC
<i>progesterone intramuscular oil 50 mg/ml</i>	2	GC
<i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i> (Prometrium)	2	GC
Thyroid And Antithyroid Agents		
<i>levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i> (Euthyrox)	1	GC
<i>levothyroxine oral tablet 300 mcg</i> (Levo-T)	1	GC
<i>liothyronine oral tablet 25 mcg, 50 mcg</i> (Cytomel)	2	GC
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	GC
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	2	GC
Immunological Agents		
Immunological Agents		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/10 ML (20 MG/ML), 400 MG/20 ML (20 MG/ML), 80 MG/4 ML (20 MG/ML)	5	PA; NDS
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	5	PA; NDS
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	5	NDS
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24HR 0.5 MG, 1 MG, 5 MG (tacrolimus)	4	PA BvD
AVSOLA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	5	PA; NDS
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i> (Imuran)	2	PA BvD; GC
<i>azathioprine sodium injection recon soln 100 mg</i>	2	PA BvD; GC
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN 120 MG, 400 MG	5	PA; NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	5	PA; NDS; QL (8 per 28 days)
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	5	PA; NDS; QL (8 per 28 days)
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	5	PA NSO; NDS; QL (2 per 28 days)
COSENTYX (2 SYRINGES) SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; NDS
COSENTYX PEN (2 PENS) SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	5	PA; NDS
COSENTYX SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	5	PA; NDS
COSENTYX UNREADY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML (150 MG/ML)	5	PA; NDS
<i>cyclosporine intravenous solution</i> (Sandimmune) 250 mg/5 ml	2	PA BvD; GC
<i>cyclosporine modified oral capsule</i> (Gengraf) 100 mg, 25 mg	2	PA BvD; GC
<i>cyclosporine modified oral capsule</i> 50 mg	2	PA BvD; GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
cyclosporine modified oral solution (Gengraf) 100 mg/ml	2	PA BvD; GC
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg (Sandimmune)	2	PA BvD; GC
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	5	PA; NDS
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML, 200 MG/1.14 ML, 300 MG/2 ML	5	PA; NDS
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	5	PA; NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS RECON SOLN 25 MG (1 ML)	5	PA; NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	5	PA; NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	5	PA; NDS
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	5	PA; NDS
everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg (Zortress)	5	PA BvD; NDS
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	5	PA BvD; NDS
GAMIFANT INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/ML	5	PA; NDS
GAMMAGARD LIQUID INJECTION SOLUTION 10 %	5	PA BvD; NDS
GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) INTRAVENOUS RECON SOLN 10 GRAM, 5 GRAM	5	PA BvD; NDS
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	5	PA BvD; NDS
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML)	5	PA BvD; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	5	PA BvD; NDS
<i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg (cyclosporine modified)</i>	2	PA BvD; GC
<i>gengraf oral solution 100 mg/ml (cyclosporine modified)</i>	2	PA BvD; GC
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML	5	PA; NDS; Only NDCs starting with 00074

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
HYQVIA SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 GRAM /100 ML (10 %), 2.5 GRAM /25 ML (10 %), 20 GRAM /200 ML (10 %), 30 GRAM /300 ML (10 %), 5 GRAM /50 ML (10 %)	5	PA BvD; NDS
ILARIS (PF) SUBCUTANEOUS SOLUTION 150 MG/ML	5	PA; NDS
ILUMYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; NDS
INFLECTRA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	5	PA; NDS
<i>infliximab intravenous recon soln 100 mg</i> (Remicade)	5	PA; NDS
KEVZARA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/1.14 ML, 200 MG/1.14 ML	5	PA; NDS
KEVZARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/1.14 ML, 200 MG/1.14 ML	5	PA; NDS
KINERET SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	5	PA; NDS
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i> (Arava)	2	GC
<i>mycophenolate mofetil (hcl) intravenous recon soln 500 mg</i>	2	PA BvD; GC
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	2	PA BvD; GC
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml</i>	5	PA BvD; NDS
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	2	PA BvD; GC
<i>mycophenolate sodium oral tablet,delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg</i>	2	PA BvD; GC
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	5	PA BvD; NDS
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	5	PA BvD; NDS
OLUMIANT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ORENCIA (WITH MALTOSE) INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	5	PA; NDS
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS AUTO- INJECTOR 125 MG/ML	5	PA; NDS
ORENCIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 125 MG/ML, 50 MG/0.4 ML, 87.5 MG/0.7 ML	5	PA; NDS
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	5	PA; NDS
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (4)-30 MG (47), 10 MG (4)- 20 MG (4)-30 MG(19)	5	PA; NDS
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	5	PA BvD; NDS
PROGRAF INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/ML	4	PA BvD
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	4	PA BvD; ST
RASUVO (PF) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 10 MG/0.2 ML, 12.5 MG/0.25 ML, 15 MG/0.3 ML, 17.5 MG/0.35 ML, 20 MG/0.4 ML, 22.5 MG/0.45 ML, 25 MG/0.5 ML, 30 MG/0.6 ML, 7.5 MG/0.15 ML	3	
RENFLEXIS INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	5	PA; NDS
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	5	PA NSO; NDS
RIDAURA ORAL CAPSULE 3 MG	5	NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG, 45 MG	5	PA; NDS
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	5	PA BvD; NDS
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	2	PA BvD; GC
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 60 MG/ML	5	PA; NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.83 ML	5	PA; NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 150MG/1.66ML(75 MG/0.83 ML X2)	5	PA; NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML), 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	5	PA; NDS
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26 ML	5	PA; NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	5	PA; NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML, 90 MG/ML	5	PA; NDS
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i> (Prograf)	2	PA BvD; GC
TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO- INJECTOR 80 MG/ML	5	PA; NDS
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/ML	5	PA; NDS
TREMFYA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	5	PA; NDS
TREMFYA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; NDS
TYSABRI INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/15 ML	5	PA; LA; NDS
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	5	PA; NDS
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	5	PA; NDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG	5	PA; NDS
Vaccines		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	3	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	3	\$0 copay
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	3	\$0 copay
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
AREXVY ANTIGEN COMPONENT 120 MCG	3	\$0 copay
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	3	\$0 copay
BEXZERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	3	\$0 copay
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5- 8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	3	\$0 copay
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG- LF/0.5ML	3	
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML	3	QL (3 per 365 days)
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	3	PA BvD; \$0 copay

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	3	PA BvD; \$0 copay
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	3	PA BvD; \$0 copay
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	3	\$0 copay; QL (1.5 per 365 days)
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	3	\$0 copay; QL (1.5 per 365 days)
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML	3	\$0 copay
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT/0.5 ML	3	
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	3	PA BvD; \$0 copay
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	3	
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	3	PA BvD; \$0 copay
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25- 58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	3	
IPOV INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	3	\$0 copay
IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML	3	\$0 copay
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	3	\$0 copay
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	3	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	3	\$0 copay
MRESVIA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	3	
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	3	
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
PENBRAYA MENACWY COMPONENT(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 5 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
PENBRAYA MENB COMPONENT (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF- 48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML	3	
PREHEVBRI (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	3	PA BvD; \$0 copay
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML	3	\$0 copay

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3-3.99 TCID50/0.5	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML, 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML (58 UNT/ML)	3	
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	3	
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	3	PA BvD; \$0 copay
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	3	PA BvD; \$0 copay
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	3	PA BvD; \$0 copay
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	3	
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP6 CCID50/ML	3	
ROTAQUE VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	3	
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay; QL (2 per 365 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF UNIT/0.5 ML	3	\$0 copay
(tetanus-diphtheria toxoids-td)		
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	3	\$0 copay
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	3	\$0 copay

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
TETANUS,DIPHTHERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-25 LF UNIT/0.5 ML	3	
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML	3	QL (0.75 per 365 days)
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.4 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay; QL (1.5 per 365 days)
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	3	\$0 copay
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5 ML	3	\$0 copay
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML (typhoid vi polysacch vaccine)	3	\$0 copay
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML	3	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 UNIT/ML	3	\$0 copay
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML	3	
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 50 UNIT/ML	3	\$0 copay
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	3	\$0 copay; QL (2 per 365 days)
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML, 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML(2.5 ML IN 1 VIAL)	3	\$0 copay

Inflammatory Bowel Disease

Agents

Inflammatory Bowel Disease Agents

alosetron oral tablet 0.5 mg	(Lotronex)	2	GC
alosetron oral tablet 1 mg	(Lotronex)	5	NDS
balsalazide oral capsule 750 mg	(Colazal)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
budesonide oral capsule,delayed,extend.release 3 mg	2	GC
budesonide rectal foam 2 mg/actuation (Uceris)	2	GC
DIPENTUM ORAL CAPSULE 250 MG	5	ST; NDS
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml (Cortenema)	2	GC
mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg (Delzicol)	2	GC
mesalamine oral capsule,extended release 24hr 0.375 gram (Apriso)	2	GC
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 1.2 gram (Lialda)	2	GC; QL (120 per 30 days)
mesalamine oral tablet,delayed release (dr/ec) 800 mg	2	GC
mesalamine rectal suppository 1,000 mg (Canasa)	2	GC
sulfasalazine oral tablet 500 mg (Azulfidine)	2	GC
sulfasalazine oral tablet,delayed release (dr/ec) 500 mg (Azulfidine EN-tabs)	4	

Metabolic Bone Disease Agents

Metabolic Bone Disease Agents		
alendronate oral solution 70 mg/75 ml	2	GC; QL (300 per 28 days)
alendronate oral tablet 10 mg, 5 mg	1	GC; QL (30 per 30 days)
alendronate oral tablet 35 mg	1	GC; QL (4 per 28 days)
alendronate oral tablet 70 mg (Fosamax)	1	GC; QL (4 per 28 days)
calcitonin (salmon) injection solution 200 unit/ml (Miacalcin)	5	NDS
calcitonin (salmon) nasal spray,non-aerosol 200 unit/actuation	2	GC; QL (3.7 per 28 days)
calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml	2	GC
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg (Rocaltrol)	2	GC
calcitriol oral solution 1 mcg/ml (Rocaltrol)	2	GC
cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg (Sensipar)	2	GC; QL (60 per 30 days)
cinacalcet oral tablet 90 mg (Sensipar)	2	GC; QL (120 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	2	GC
<i>ibandronate intravenous solution 3 mg/3 ml</i>	2	GC; QL (3 per 84 days)
<i>ibandronate intravenous syringe 3 mg/3 ml</i>	2	GC; QL (3 per 84 days)
<i>ibandronate oral tablet 150 mg</i>	1	GC; QL (1 per 28 days)
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG/DOSE, 25 MCG/DOSE, 50 MCG/DOSE, 75 MCG/DOSE	5	PA; NDS; QL (2 per 28 days)
<i>pamidronate intravenous recon soln 30 mg, 90 mg</i>	2	GC
<i>pamidronate intravenous solution 30 mg/10 ml (3 mg/ml), 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml)</i>	2	GC
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg (Zemplar)</i>	2	GC
<i>paricalcitol oral capsule 4 mcg</i>	2	GC
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	3	QL (1 per 180 days)
RAYALDEE ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MCG	3	QL (60 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 150 mg (Actonel)</i>	2	GC; QL (1 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 30 mg, 5 mg</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg (Actonel)</i>	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec) 35 mg</i>	2	GC; QL (4 per 28 days)
<i>teriparatide subcutaneous pen injector 20 mcg/dose (620mcg/2.48ml)</i>	2	GC; QL (2.48 per 28 days)
TYMLOS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML)	3	QL (1.56 per 30 days)
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	5	PA; NDS

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>zoledronic acid intravenous recon soln 4 mg</i>	2	GC
<i>zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml</i> (Reclast)	2	GC; QL (100 per 300 days)
Miscellaneous Therapeutic Agents		
Miscellaneous Therapeutic Agents		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	5	PA; NDS
<i>betaine oral powder 1 gram/scoop</i> (Cystadane)	5	PA; NDS
<i>buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	2	GC
COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	5	PA; NDS
<i>dexrazoxane hcl intravenous recon soln 250 mg, 500 mg</i>	5	NDS
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i> (Proglycem)	2	GC
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	4	QL (90 per 30 days)
ENDARI ORAL POWDER IN PACKET 5 GRAM (glutamine (sickle cell))	5	PA; NDS; QL (180 per 30 days)
EVRYSDI ORAL RECON SOLN 0.75 MG/ML	5	PA; NDS
EXONDYS-51 INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/ML	5	PA; LA; NDS
<i>fomepizole intravenous solution 1 gram/ml</i>	5	NDS
<i>glutamine (sickle cell) oral powder in packet 5 gram</i> (Endari)	5	PA; NDS; QL (180 per 30 days)
GVOKE HYPOOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	3	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	3	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.5 MG/0.1 ML	3		
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	3		
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 100 mg</i>	2	GC	
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 (Vistaril) mg</i>	1	GC	
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 50 mg</i>	1	GC	
<i>leucovorin calcium injection recon soln 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg</i>	2	GC	
<i>leucovorin calcium injection solution 10 mg/ml</i>	2	GC	
<i>leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	2	GC	
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml</i>	2	GC	
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	(Carnitor)	2	GC
<i>levocarnitine sf 1 g/10 ml sol 100 mg/ml</i>	(Carnitor (sugar-free))	2	GC
<i>levoleucovorin calcium intravenous recon soln 50 mg</i>	(Fusilev)	5	NDS
<i>mesna intravenous solution 100 mg/ml</i>	(Mesnex)	2	GC
MESNEX ORAL TABLET 400 MG		5	NDS
<i>nitroglycerin rectal ointment 0.4 % (w/w)</i>	(Rectiv)	2	GC; QL (30 per 30 days)
OXLUMO SUBCUTANEOUS SOLUTION 94.5 MG/0.5 ML		5	PA; NDS
<i>pyridostigmine bromide oral syrup 60 mg/5 ml</i>	(Mestinon)	2	GC
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 30 mg</i>		2	GC
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	(Mestinon)	2	GC
<i>pyridostigmine bromide oral tablet extended release 180 mg</i>	(Mestinon Timespan)	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
RIVFLOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION 80 MG/0.5 ML (160 MG/ML)	5	PA; NDS
RIVFLOZA SUBCUTANEOUS SYRINGE 128 MG/0.8 ML, 160 MG/ML	5	PA; NDS
TAKHYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION 300 MG/2 ML (150 MG/ML)	5	PA; NDS; QL (4 per 28 days)
TAKHYRO SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	5	PA; NDS; QL (2 per 28 days)
TAKHYRO SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML (150 MG/ML)	5	PA; NDS; QL (4 per 28 days)
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	5	PA NSO; NDS; QL (56 per 28 days)
TOTECT INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	5	NDS
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	4	QL (30 per 30 days)
VISTOGARD ORAL GRANULES IN PACKET 10 GRAM	5	NDS; QL (24 per 14 days)
VOWST ORAL CAPSULE	5	PA; NDS; QL (12 per 30 days)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.6 MG/0.6 ML	3	
ZEGALOGUE SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.6 MG/0.6 ML	3	
ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 120 MG/ML	5	PA; NDS
ZYMFENTRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 120 MG/ML	5	PA; NDS
Ophthalmic Agents		
Antiglaucoma Agents		
acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg	2	GC
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	2	GC
acetazolamide sodium injection recon soln 500 mg	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	2	GC
<i>bimatoprost ophthalmic (eye) drops 0.03 %</i>	2	GC; QL (2.5 per 25 days)
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops (Alphagan P) 0.1 %, 0.15 %</i>	2	GC
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.2 %</i>	2	GC
<i>brimonidine-timolol ophthalmic (eye) (Combigan) drops 0.2-0.5 %</i>	2	GC
<i>brinzolamide ophthalmic (eye) (Azopt) drops, suspension 1 %</i>	2	GC
<i>carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	2	GC
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %</i>	2	GC
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) (Cosopt) drops 22.3-6.8 mg/ml</i>	2	GC
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops (Xalatan) 0.005 %</i>	1	GC; QL (2.5 per 25 days)
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	1	GC
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	3	QL (2.5 per 25 days)
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	2	GC
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	2	GC
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 %	3	QL (2.5 per 25 days)
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 %	3	QL (2.5 per 25 days)
SIMBRINZA OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 1-0.2 %	3	
<i>tafluprost (pf) ophthalmic (eye) (Zioptan (PF)) dropperette 0.0015 %</i>	2	GC; QL (30 per 30 days)
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %</i>	1	GC
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
travoprost ophthalmic (eye) drops (Travatan Z) 0.004 %	2	GC; QL (2.5 per 25 days)	
VYZULTA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.024 %	4	QL (5 per 30 days)	
Replacement Preparations			
Replacement Preparations			
calcium chloride intravenous syringe 100 mg/ml (10 %)	2	GC	
d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution	2	GC	
d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution	2	GC	
electrolyte-148 intravenous parenteral solution	2	GC	
ISOLYTE S IV SOLUTION-EXCEL SINGLE USE	4		
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4		
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	4		
klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq	(potassium chloride)	2	GC
klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq	(potassium chloride)	2	GC
klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq	(potassium chloride)	2	GC
magnesium sulfate in d5w intravenous piggyback 1 gram/100 ml		2	GC
magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %)		2	GC
magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %)		2	GC
magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)		4	

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)</i>	2	GC
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	4	
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml</i>	1	PA BvD; GC
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml (20 ml)</i>	2	PA BvD; GC
<i>potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq</i>	2	GC
<i>potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml</i>	2	GC
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq</i>	2	GC
<i>potassium chloride oral tablet extended release 20 meq</i>	2	GC
<i>potassium chloride oral tablet extended release 8 meq</i>	2	GC
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq</i>	2	GC
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 15 meq</i>	2	GC
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 20 meq</i>	2	GC
<i>potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	2	GC
<i>potassium citrate oral tablet extended (Urocit-K 10) release 10 meq (1,080 mg)</i>	2	GC
<i>potassium citrate oral tablet extended (Urocit-K 15) release 15 meq</i>	2	GC
<i>potassium citrate oral tablet extended (Urocit-K 5) release 5 meq (540 mg)</i>	2	GC
<i>potassium cl 10 meq/5 ml conc sdv,p/f,outer 2 meq/ml</i>	2	PA BvD; GC
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution	2	GC
sodium chloride 0.9% solution mini-bag, single use	2	GC
Respiratory Tract Agents		
Anti-Inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ADVAIR HFA INHALATION HFA (fluticasone propionate-salmeterol) AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	3	QL (12 per 30 days)
AIRSUPRA 90-80 MCG INHALER 90-80 MCG/ACTUATION	3	QL (32.1 per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	3	QL (30 per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 (fluticasone furoate-vilanterol) MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE	3	QL (60 per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50-25 MCG/DOSE	3	QL (60 per 30 days)
breyna inhalation hfa aerosol inhaler (budesonide-formoterol) 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	2	GC; QL (30.9 per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml	2	PA BvD; GC; QL (120 per 30 days)
budesonide inhalation suspension for nebulization 1 mg/2 ml	2	PA BvD; GC; QL (60 per 30 days)
budesonide-formoterol inhalation hfa (Breyna) aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation	2	GC; QL (30.6 per 30 days)
fluticasone propionate inhalation hfa aerosol inhaler 110 mcg/actuation	2	GC; QL (12 per 30 days)
fluticasone propionate inhalation hfa aerosol inhaler 220 mcg/actuation	2	GC; QL (24 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>fluticasone propionate inhalation hfa aerosol inhaler 44 mcg/actuation</i>	2	GC; QL (21.2 per 30 days)
<i>fluticasone propion-salmeterol (Wixela Inhub) inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
<i>wixela inhah inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</i>	2	GC; QL (60 per 30 days)
Antileukotrienes		
<i>montelukast oral tablet 10 mg (Singulair)</i>	1	GC
<i>montelukast oral tablet, chewable 4 mg, 5 mg (Singulair)</i>	1	GC
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg (Accolate)</i>	2	GC
Bronchodilators		
<i>AIRSUPRA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90-80 MCG/ACTUATION</i>	3	QL (32.1 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa (Ventolin HFA) aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	2	GC; QL (17 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)</i>	2	GC; QL (13.4 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020983)</i>	2	GC; QL (36 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %)</i>	2	PA BvD; GC; QL (360 per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 2.5 mg/0.5 ml</i>	2	PA BvD; GC; QL (120 per 30 days)
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml</i>	2	GC
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	2	GC
<i>albuterol sulfate oral tablet extended release 12 hr 4 mg, 8 mg</i>	2	GC
<i>ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION</i>	3	QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	4	QL (25.8 per 28 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	3	QL (10.7 per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	3	QL (8 per 30 days)
<i>elixophyllin oral elixir 80 mg/15 ml</i> (theophylline)	2	GC
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	2	PA BvD; GC; QL (312.5 per 30 days)
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml</i>	2	PA BvD; GC; QL (540 per 30 days)
PROAIR RESPICLICK INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	4	QL (2 per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	3	QL (60 per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION MIST 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION	3	QL (4 per 30 days)
SPIRIVA WITH HANDIHALER (tiotropium bromide) INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 18 MCG	2	GC; QL (30 per 30 days)
STIOLTO RESPIMAT INHALATION MIST 2.5-2.5 MCG/ACTUATION	3	QL (4 per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION MIST 2.5 MCG/ACTUATION	3	QL (4 per 28 days)
<i>terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	2	GC
<i>terbutaline subcutaneous solution 1 mg/ml</i>	5	NDS
<i>theophylline oral solution 80 mg/15 ml</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i>	2	GC
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg</i>	2	GC
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	3	QL (60 per 30 days)
Respiratory Tract Agents, Other		
<i>acetylcysteine intravenous solution 200 mg/ml (20 %)</i> (Acetadote)	2	GC
<i>acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)</i>	2	PA BvD; GC
BRONCHITOL INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 40 MG	5	NDS; QL (560 per 28 days)
CINQAIR INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	5	PA; NDS
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml</i>	2	PA BvD; GC
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	5	PA; NDS; QL (1 per 28 days)
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML, 30 MG/ML	5	PA; NDS; QL (1 per 28 days)
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 25 MG, 5.8 MG, 50 MG, 75 MG	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 100 MG/ML	5	PA; LA; NDS; QL (3 per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 100 MG	5	PA; LA; NDS; QL (3 per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/ML	5	PA; LA; NDS; QL (3 per 28 days)
NUCALA SUBCUTANEOUS SYRINGE 40 MG/0.4 ML	5	PA; LA; NDS; QL (0.4 per 28 days)
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	5	PA; NDS; QL (112 per 28 days)
<i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i> (Esbriet)	5	PA; NDS; QL (270 per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i> (Esbriet)	5	PA; NDS; QL (270 per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 534 mg</i>	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i> (Esbriet)	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)20 ML	5	PA BvD; NDS
<i>roflumilast oral tablet 250 mcg</i> (Daliresp)	2	GC; QL (28 per 28 days)
<i>roflumilast oral tablet 500 mcg</i> (Daliresp)	2	GC; QL (30 per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N)	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	5	PA; NDS; QL (56 per 28 days)
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	5	PA; NDS; QL (84 per 28 days)
WINREVAIR SUBCUTANEOUS KIT 45 MG, 45 MG (2 PACK), 60 MG, 60 MG (2 PACK)	5	PA; NDS; QL (1 per 21 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML, 75 MG/0.5 ML	5	PA; NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	5	PA; NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML, 75 MG/0.5 ML	5	PA; NDS
Skeletal Muscle Relaxants		

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
Skeletal Muscle Relaxants		
baclofen oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	2	GC
chlorzoxazone oral tablet 250 mg	5	NDS; QL (120 per 30 days)
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	2	GC
chlorzoxazone oral tablet 750 mg (Lorzone)	2	GC; QL (120 per 30 days)
cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg	1	GC
dantrolene oral capsule 100 mg, 50 mg	2	GC
dantrolene oral capsule 25 mg (Dantrium)	2	GC
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	2	GC
revonto intravenous recon soln 20 mg (dantrolene)	2	GC
tizanidine oral tablet 2 mg	2	GC
tizanidine oral tablet 4 mg (Zanaflex)	2	GC
Sleep Disorder Agents		
Sleep Disorder Agents		
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg (Nuvigil)	2	PA; GC; QL (30 per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	3	QL (30 per 30 days)
eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg (Lunesta)	2	GC; QL (30 per 30 days)
HETLIOZ LQ ORAL SUSPENSION 4 MG/ML	5	PA; NDS; QL (150 per 30 days)
modafinil oral tablet 100 mg (Provigil)	2	PA; GC; QL (30 per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg (Provigil)	2	PA; GC; QL (60 per 30 days)
sodium oxybate oral solution 500 mg/ml (Xyrem)	5	PA; LA; NDS; QL (540 per 30 days)
SUNOSI ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	4	PA; QL (30 per 30 days)
tasimelteon oral capsule 20 mg (Hetlioz)	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg	1	GC; QL (30 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
<i>zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg</i> (Ambien)	1	GC; QL (30 per 30 days)
<i>zolpidem oral tablet, ext release multiphase 12.5 mg, 6.25 mg</i> (Ambien CR)	2	GC; QL (30 per 30 days)
Vasodilating Agents		
Vasodilating Agents		
<i>ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG</i>	5	PA; NDS; QL (90 per 30 days)
<i>alyq oral tablet 20 mg</i> (tadalafil (pulm. hypertension))	2	PA; GC; QL (60 per 30 days)
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i> (Letairis)	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i> (Tracleer)	5	PA; LA; NDS; QL (60 per 30 days)
<i>epoprostenol intravenous recon soln 0.5 mg, 1.5 mg</i> (Veletri)	5	PA; NDS
<i>OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG</i>	5	PA; NDS; QL (30 per 30 days)
<i>sildenafil (pulm.hypertension) intravenous solution 10 mg/12.5 ml</i> (Revatio)	5	PA; NDS; QL (37.5 per 1 day)
<i>sildenafil (pulm.hypertension) oral tablet 20 mg</i> (Revatio)	1	PA; GC; QL (360 per 30 days)
<i>sildenafil oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i> (Viagra)	6	EX; CB (6 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg</i> (Alyq)	2	PA; GC; QL (60 per 30 days)
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg</i>	2	PA; GC; QL (30 per 30 days)
<i>tadalafil oral tablet 5 mg</i> (Cialis)	2	PA; GC; QL (30 per 30 days)
<i>TRACLEER ORAL TABLET FOR SUSPENSION 32 MG</i>	5	PA; NDS; QL (112 per 28 days)
<i>treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml</i> (Remodulin)	5	PA; NDS
TYVASO INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 1.74 MG/2.9 ML (0.6 MG/ML)	5	PA; NDS
UPTRAVI INTRAVENOUS RECON SOLN 1,800 MCG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số
vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
UPTRAVI ORAL TABLET 1,000 MCG, 1,200 MCG, 1,400 MCG, 1,600 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	5	PA; NDS; QL (60 per 30 days)
UPTRAVI ORAL TABLET 200 MCG	5	PA; NDS; QL (240 per 30 days)
UPTRAVI ORAL TABLETS,DOSE PACK 200 MCG (140)- 800 MCG (60)	5	PA; NDS
Vitamins And Minerals		
Vitamins And Minerals		
<i>bal-care dha combo pack 27-1-430 mg</i>	2	GC
<i>bal-care dha essential pack 27 mg iron-1 mg -374 mg</i>	2	GC
<i>c-nate dha softgel 28 mg iron-1 mg - 200 mg</i>	2	GC
<i>completenate tablet chew 29 mg iron-1 mg</i>	2	GC
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12) injection solution</i>	6	EX
<i>ergocalciferol (vitamin d2) oral capsule 1,250 mcg (50,000 unit)</i>	6	EX
<i>folic acid oral tablet 1 mg</i>	6	EX
<i>folivane-ob capsule 85-1 mg</i>	2	GC
<i>kosher prenatal plus iron tab 30 mg iron- 1 mg</i>	2	GC
<i>marnatal-f capsule 60 mg iron-1 mg</i>	2	GC
<i>m-natal plus tablet 27 mg iron- 1 mg (pnv,calcium 72-iron-folic acid)</i>	2	GC
<i>mynatal advance oral tablet 90-1-50 mg</i>	2	GC
<i>mynatal capsule 65 mg iron- 1 mg</i>	2	GC
<i>mynatal oral tablet 90-1-50 mg</i>	2	GC
<i>mynatal plus captab 65 mg iron- 1 mg</i>	2	GC
<i>mynatal-z captab 65 mg iron- 1 mg</i>	2	GC
<i>mynate 90 plus oral tablet extended release 90 mg iron-1 mg</i>	2	GC
<i>newgen tablet 32-1,000 mg-mcg</i>	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số viii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn	
niva-plus tablet 27 mg iron- 1 mg	2	GC	
obstetrix dha combo pack 29 mg iron- 1,700 mcg dfe	2	GC	
obstetrix dha oral combo pack,tablet and cap,dr 29 mg iron-1 mg -50 mg	2	GC	
o-cal prenatal tablet 15 mg iron- 1,000 mcg	2	GC	
pnv 29-1 tablet (rx) 29 mg iron- 1 mg	2	GC	
pnv prenatal plus multivit tab gluten-free (rx) 27 mg iron- 1 mg	(pnv,calcium 72-iron-folic acid)	2	GC
pnv-dha + docusate oral capsule 27- 1.25-55-300 mg	2	GC	
pnv-omega softgel 28-1-300 mg	2	GC	
pr natal 400 combo pack 29-1-400 mg	2	GC	
pr natal 400 ec combo pack 29-1-400 mg	2	GC	
pr natal 430 combo pack 29 mg iron- 1 mg -430 mg	2	GC	
pr natal 430 ec combo pack 29-1-430 mg	2	GC	
prena1 true combo pack 30 mg iron- 1.4 mg-300 mg	2	GC	
prenaissance oral capsule 29-1.25- 55-325 mg	2	GC	
prenaissance plus oral capsule 28-1- 50-250 mg	2	GC	
prenatabs fa tablet 29-1 mg	2	GC	
prenatal 19 (with docusate) oral tablet 29 mg iron- 1 mg-25 mg	2	GC	
prenatal 19 chewable tablet 29 mg iron- 1 mg	2	GC	
prenatal low iron tablet (rx) 27 mg iron- 1 mg	2	GC	
prenatal plus iron tablet (rx) 29 mg iron- 1 mg	(pnv,calcium 72-iron,carb-folic)	2	GC
prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg	(pnv,calcium 72-iron-folic acid)	2	GC
prenatal-u capsule 106.5-1 mg		2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Tên Thuốc	Bậc thuốc	Yêu cầu/Giới hạn
preplus ca-fe 27 mg-fa 1 mg tb (rx) (pnv,calcium 72-iron-27 mg iron- 1 mg folic acid)	2	GC
pretab 29 mg-1 mg tablet (rx) 29-1 mg	2	GC
r-natal ob softgel 20 mg iron- 1 mg-320 mg	2	GC
select-ob chewable caplet 29 mg iron- 1 mg	2	GC
select-ob chewable caplet 29 mg iron- 1 mg	2	GC
se-natal 19 chewable tablet 29 mg iron- 1 mg	2	GC
taron-c dha capsule 35-1-200 mg	2	GC
taron-prex prenatal-dha oral capsule 30 mg iron-1.2 mg-55 mg-265 mg	2	GC
triveen-duo dha combo pack 29-1-400 mg	2	GC
vinate care oral tablet,chewable 40 mg iron- 1 mg	2	GC
virt-c dha softgel (rx) 35-1-200 mg	2	GC
virt-nate dha softgel 28 mg iron-1 mg -200 mg	2	GC
virt-pn dha softgel (rx) 27 mg iron-1 mg -300 mg	2	GC
virt-pn plus softgel (rx) 28-1-300 mg	2	GC
vitafol gummies 3.33 mg iron- 0.33 mg	2	GC
vitafol nano tablet 18 mg iron- 1 mg	2	GC
vitafol-ob+dha combo pack 65-1-250 mg	2	GC
vp-ch-pnv oral capsule 30 mg iron-1 mg -50 mg-260 mg	2	GC
vp-pnv-dha softgel (rx) 28 mg iron- 1 mg-200 mg	2	GC
zatean-pn dha capsule 27 mg iron-1 mg -300 mg	2	GC
zatean-pn plus softgel 28-1-300 mg	2	GC
zingiber tablet 1.2 mg-40 mg- 124.1 mg-100 mg	2	GC

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trên bảng này bằng cách truy cập trang số vii.

Mục lục

1		
1ST TIER UNIFINE PENTIPS	110	
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS	110	
A		
abacavir.....	65	
abacavir-lamivudine.....	65	
ABELCET	49	
ABILIFY ASIMTUFII.....	59	
ABILIFY MAINTENA.....	59	
abiraterone	19	
ABOUTTIME PEN NEEDLE	110	
ABRAXANE.....	19	
ABRYSVO (PF).....	173	
acamprosate	9	
acarbose	44	
accutane	103	
acebutolol	81	
acetaminophen-codeine.....	3	
acetazolamide	183	
acetazolamide sodium	183	
acetic acid	152	
acetylcysteine	190	
acitretin	103	
ACTEMRA	167, 168	
ACTEMRA ACTPEN.....	167	
ACTHAR	164	
ACTHAR SELFJECT ..	164, 165	
ACTHIB (PF).....	174	
ACTIMMUNE	181	
acyclovir	71, 103	
acyclovir sodium	71	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)	174	
ADAKVEO	75	
<i>adapalene</i>	109	
<i>adefovir</i>	71	
ADEMPAS	193	
<i>adrucil</i>	19	
ADVAIR HFA.....	187	
ADVOCATE PEN NEEDLE	111	
ADVOCATE SYRINGES..	110,	
<i>afirmelle</i>	94	
AIRSUPRA	187, 188	
AJOVY AUTOINJECTOR ..	53	
AJOVY SYRINGE.....	53	
AKEEGA.....	20	
AKYNZEO (FOSNETUPITANT)	55	
AKYNZEO (NETUPITANT)	55	
<i>ala-cort</i>	106	
<i>ala-scalp</i>	106	
<i>albendazole</i>	56	
<i>albuterol sulfate</i>	188	
<i>alcaine</i>	151	
<i>alclometasone</i>	106	
ALCOHOL PADS	104	
ALCOHOL PREP PADS ...	104	
ALCOHOL PREP SWABS.	104	
ALCOHOL SWABS	103	
ALCOHOL WIPES	104	
ALDURAZYME	149	
ALECENSA	20	
<i>alendronate</i>	179	
<i>alfuzosin</i>	160	
<i>aliskiren</i>	89	
<i>allopurinol</i>	51	
<i>alosetron</i>	178	
<i>alprazolam</i>	10	
<i>altavera (28)</i>	94	
ALTRENO	109	
ALUNBRIG	20	
ALVAIZ	73	
<i>alyacen 1/35 (28)</i>	94	
<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	95	
<i>alyq</i>	193	
<i>amabelz</i>	162	
<i>amantadine hcl</i>	57	
<i>ambrisentan</i>	193	
<i>amethia</i>	95	
<i>amiloride</i>	85	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	85	
<i>amiodarone</i>	80	
<i>amitriptyline</i>	41	
<i>amitriptyline-chlordiazepoxide</i>	41	
<i>amlodipine</i>	84	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	86	
<i>amlodipine-benazepril</i>	85	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	85	
<i>amlodipine-valsartan</i>	85	
<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i>	85	
<i>ammonium lactate</i>	104	
<i>amoxapine</i>	41	
<i>amoxicil-clarithromy-lansopraz</i>	155	
<i>amoxicillin</i>	16	
<i>amoxicillin-pot clavulanate</i> ..	16,	
<i>anagrelide</i>	75	

<i>anastrozole</i>	20
ANKTIVA	20
ANORO ELLIPTA	188
<i>apomorphine</i>	57
APONVIE	55
<i>apraclonidine</i>	151
<i>aprepitant</i>	55
APRETUDE	65
<i>apri</i>	95
APTIOM	35
APТИВУС	65
AQINJECT PEN NEEDLE	111
<i>aranelle</i> (28)	95
ARCALYST	168
AREXVY (PF)	174
AREXVY ANTIGEN COMPONENT	174
<i>ariPIPrazole</i>	59
ARISTADA	60
ARISTADA INITIO	60
<i>armodafinil</i>	192
ARNUITY ELLIPTA	187
<i>ascomp</i> with <i>codeine</i>	3
<i>asenapine maleate</i>	60
<i>ashlyna</i>	95
<i>aspirin-dipyridamole</i>	75
ASSURE ID DUO PRO SFTY PEN NDL	111
ASSURE ID DUO-SHIELD	111
ASSURE ID INSULIN SAFETY	111, 112
ASSURE ID PEN NEEDLE	111
ASSURE ID PRO PEN NEEDLE	111
ASTAGRAF XL	168
<i>atazanavir</i>	65
<i>atenolol</i>	81
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	81
<i>atomoxetine</i>	89
<i>atorvastatin</i>	87
<i>atovaquone</i>	56
<i>atovaquone-proguanil</i>	56
<i>atropine</i>	151
ATROVENT HFA	188
<i>aubra eq</i>	95
AUGTYRO	20
<i>aurovela 1.5/30 (21)</i>	95
<i>aurovela 1/20 (21)</i>	95
<i>aurovela 24 fe</i>	95
<i>aurovela fe 1.5/30 (28)</i>	95
<i>aurovela fe 1-20 (28)</i>	95
AUSTEDO	89
AUSTEDO XR	90
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)	90
AUVELITY	41
<i>aviane</i>	95
AVONEX	90
AVSOLA	168
<i>ayuna</i>	95
AYVAKIT	20
<i>azacitidine</i>	20
<i>azathioprine</i>	168
<i>azathioprine sodium</i>	168
<i>azelastine</i>	151
<i>azithromycin</i>	15
<i>aztreonam</i>	16
<i>azurette</i> (28)	95
B	
<i>bacitracin</i>	12, 152
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	152
<i>baclofen</i>	191
<i>bal-care dha</i>	194
<i>bal-care dha essential</i>	194
<i>balsalazide</i>	178
BALVERSA	20
<i>balziva</i> (28)	95
BCG VACCINE, LIVE (PF)	174
BD ALCOHOL SWABS	104
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE	112
BD ECLIPSE LUER-LOK..	112
BD INSULIN SYRINGE	112
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT)	112
BD INSULIN SYRINGE SLIP TIP	112
BD INSULIN SYRINGE U-500	112
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE	112
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE	112
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE	112, 113
BD SAFETYGLIDE SYRINGE	113
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE	113
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE	113
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE	113
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE	113
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE	113
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT)	113
BD VEO INSULIN SYRINGE UF	113, 114
BELSOMRA	192
<i>benazepril</i>	79
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	79
<i>bendamustine</i>	20
BENDAMUSTINE	20
BENDEKA	20
BENLYSTA	168
<i>benzonatate</i>	103
<i>benztropine</i>	57
<i>bepotastine besilate</i>	151
BESREMI	168
<i>betaine</i>	181

<i>betamethasone acet,sod phos</i>	163	<i>carbinoxamine maleate</i>	52
<i>betamethasone dipropionate</i>	106	<i>carboplatin</i>	21
<i>betamethasone valerate</i>	107	CAREFINE PEN NEEDLE	114
<i>betamethasone, augmented</i>	107	CARETOUCH ALCOHOL	
BETASERON	90	PREP PAD	104
<i>betaxolol</i>	81, 183	CARETOUCH INSULIN	
<i>bethanechol chloride</i>	159	SYRINGE	114, 115
<i>bexarotene</i>	20	CARETOUCH PEN NEEDLE	
BEXSERO	174	.....	114
BEYFORTUS	69	<i>carglumic acid</i>	157
<i>bicalutamide</i>	20	<i>carteolol</i>	184
BICILLIN L-A	17	<i>cartia xt</i>	82
BIKTARVY	65	<i>carvedilol</i>	81
<i>bimatoprost</i>	184	<i>caspofungin</i>	49
<i>bisoprolol fumarate</i>	81	CAYSTON	16
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	81	<i>caziant (28)</i>	96
<i>bleomycin</i>	20	<i>cefaclor</i>	13
<i>blisovi 24 fe</i>	95	<i>cefadroxil</i>	13, 14
<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>	95	<i>cefazolin</i>	14
<i>blisovi fe 1/20 (28)</i>	95	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	14
BOOSTRIX TDAP	174	<i>cefdinir</i>	14
BORDERED GAUZE	114	<i>cefpeme</i>	14
<i>bortezomib</i>	20, 21	<i>cefixime</i>	14
<i>bosentan</i>	193	<i>cefotaxime</i>	14
BOSULIF	21	<i>cefoxitin</i>	14
BRAFTOVI	21	<i>cefpodoxime</i>	14
BREO ELLIPTA	187	<i>cefprozil</i>	14
<i>breyna</i>	187	<i>ceftazidime</i>	14
BREZTRI AEROSPHERE	189	<i>ceftriaxone</i>	14
<i>briellyn</i>	95	<i>cefuroxime axetil</i>	14
BRILINTA	75	<i>cefuroxime sodium</i>	14
<i>brimonidine</i>	184	<i>celecoxib</i>	6
<i>brimonidine-timolol</i>	184	<i>cephalexin</i>	15
<i>brinzolamide</i>	184	CERDELGA	149
BRIVIACT	35	CEREZYME	149
<i>bromfenac</i>	154	<i>cevimeline</i>	103
<i>bromocriptine</i>	57	<i>chateal eq (28)</i>	96
BRONCHITOL	190	<i>chloramphenicol sod succinate</i>	12
BRUKINSA	21	<i>chlordiazepoxide hcl</i>	10
<i>budesonide</i>	179, 187	<i>chlorhexidine gluconate</i>	103
		<i>chloroquine phosphate</i>	56

<i>chlorothiazide sodium</i>	85
<i>chlorpromazine</i>	60
<i>chlorthalidone</i>	85
<i>chlorzoxazone</i>	192
<i>cholestyramine (with sugar)</i> ...87	
<i>cholestyramine light</i>	87
<i>ciclopirox</i>	49
<i>cidofovir</i>	71
<i>cilostazol</i>	75
CIMDUO	65
<i>cimetidine</i>	155, 156
<i>cimetidine hcl</i>	155
<i>cinacalcet</i>	179
CINQAIR	190
CINRYZE	73
<i>ciprofloxacin</i>	18
<i>ciprofloxacin hcl</i>.....17, 18, 152	
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i> .18	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	152
<i>citalopram</i>	41
<i>cladribine</i>	21
<i>clarithromycin</i>	15
<i>clemastine</i>	52
CLENPIQ	159
CLICKFINE PEN NEEDLE 115	
<i>clindamycin hcl</i>	12
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i> ..12	
<i>clindamycin pediatric</i>	12
<i>clindamycin phosphate</i>....12, 52,	
105	
<i>clindamycin-benzoyl peroxide</i>	105
CLINIMIX 5%/D15W	
SULFITE FREE	76
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF	
FREE	76
CLINIMIX 4.25%/D5W	
SULFIT FREE.....	76
CLINIMIX 5%-	
D20W(SULFITE-FREE) ...76	
CLINIMIX 6%-D5W	
(SULFITE-FREE)	76
CLINIMIX 8%-	
D10W(SULFITE-FREE)... 76	
CLINIMIX 8%-	
D14W(SULFITE-FREE)... 76	
CLINIMIX E 2.75%/D5W	
SULF FREE.....	76
CLINIMIX E 4.25%/D10W	
SUL FREE	76
CLINIMIX E 4.25%/D5W	
SULF FREE.....	76
CLINIMIX E 5%/D15W	
SULFIT FREE.....	76
CLINIMIX E 5%/D20W	
SULFIT FREE.....	76
CLINIMIX E 8%-D10W	
SULFITEFREE	77
CLINIMIX E 8%-D14W	
SULFITEFREE	77
<i>clobazam</i>	35, 36
<i>clobetasol</i>	107
<i>clobetasol-emollient</i>	107
<i>clomipramine</i>	41
<i>clonazepam</i>	10
<i>clonidine</i>	77
<i>clonidine hcl</i>	77, 90
<i>clopidogrel</i>	75
<i>clorazepate dipotassium</i>	11
<i>clotrimazole</i>	49
<i>clotrimazole-betamethasone</i> ..49	
<i>clozapine</i>	60
<i>c-nate dha</i>	194
COARTEM	57
<i>codeine sulfate</i>	3
<i>codeine-butalbital-asa-caff</i> 3	
<i>colchicine</i>	51
<i>colesevelam</i>	87
<i>colestipol</i>	87
<i>colistin (colistimethate na)</i> 12	
COMBIVENT RESPIMAT. 189	
COMETRIQ	21
COMFORT EZ INSULIN	
SYRINGE	115, 116
COMFORT EZ PEN NEEDLES	
.....	115, 116
COMFORT EZ PRO SAFETY	
PEN NDL.....	116
COMFORT TOUCH PEN	
NEEDLE	117
COMPLERA	65
<i>completenate</i>	194
<i>compro</i>	55
<i>constulose</i>	157
COPAXONE	90
COPIKTRA	21
CORLANOR	83, 84
CORTROPHIN GEL	165
COSENTYX	168, 181
COSENTYX (2 SYRINGES)	168
COSENTYX PEN (2 PENS) 168	
COSENTYX UNREADY	
PEN	168
COTELLIC	21
CREON	149
<i>cromolyn</i>	151, 157, 190
<i>cryselle (28)</i>	96
CURAD GAUZE PAD.....117	
CURITY ALCOHOL SWABS	104
CURITY GAUZE	117
<i>cyanocobalamin (vitamin b-12)</i>	194
<i>cyclobenzaprine</i>	192
<i>cyclopentolate</i>	151
<i>cyclophosphamide</i>	21, 22
<i>cyclosporine</i>	168
<i>cyclosporine modified</i>	168
<i>cyproheptadine</i>	52
CYRAMZA	22
<i>cyred eq</i>	96
CYSTADROPS	151
CYSTARAN	151

D

d5 % and 0.9 % sodium chloride 185
d5 %-0.45 % sodium chloride 185
dabigatran etexilate 71
dalfampridine 90
danazol 161
dantrolene 192
DANYELZA 22
dapsone 54
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 174
daptomycin 12
darunavir 65
DARZALEX 22
DARZALEX FASPRO 22
dasetta 1/35 (28) 96
dasetta 7/7/7 (28) 96
DAURISMO 22
daysee 96
deblitane 96
decitabine 22
deferasirox 160, 161
deferiprone 161
deferoxamine 161
DELSTRIGO 65
demeclocycline 18
DENGVAXIA (PF) 174
denta 5000 plus 103
dentagel 103
DEPO-SUBQ PROVERA 104 167
DERMACEA 117
DERMACEA NON-WOVEN 117
DESCOVERY 65
desipramine 41
desmopressin 165
desog-e.estriadiol/e.estriadiol 96
desogestrel-ethinyl estradiol 96
desonide 107

desoximetasone 107
desvenlafaxine succinate 42
dexamethasone 163
dexamethasone sodium phos (pf) 163
dexamethasone sodium phosphate 154, 163
dexamethylphenidate 90
dexrazoxane hcl 181
dextroamphetamine sulfate 90, 91
dextroamphetamine-amphetamine 91
dextrose 10 % in water (d10w) 77
dextrose 5 % in water (d5w) 77
DIACOMIT 36
diazepam 11, 36
diazepam intensol 11
diazoxide 181
diclofenac potassium 6
diclofenac sodium 6, 7, 154
diclofenac-misoprostol 7
dicloxacillin 17
dicyclomine 157
didanosine 66
DIFICID 15
diflorasone 107
disflunisal 7
disfluprednate 154
digitek 84
digox 84
digoxin 84
dihydroergotamine 53
DILANTIN 36
diltiazem hcl 82, 83
dilt-xr 83
dimenhydrinate 55
dimethyl fumarate 91
DIPENTUM 179
diphenhydramine hcl 52
diphenoxylate-atropine 157

dipyridamole 75
disopyramide phosphate 80
disulfiram 9
divalproex 36
docetaxel 22
dofetilide 80
donepezil 40
DOPTELET (10 TAB PACK) 73
DOPTELET (15 TAB PACK) 73
DOPTELET (30 TAB PACK) 73
dorzolamide 184
dorzolamide-timolol 184
dotti 162
DOVATO 66
doxazosin 77
doxepin 42
doxercalciferol 180
doxorubicin 22
doxorubicin, peg-liposomal 22
doxy-100 18
doxycycline hyclate 18, 19
doxycycline monohydrate 19
DRIZALMA SPRINKLE 42
dronabinol 55
droperidol 55
DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT) 117, 118
DROPLET INSULIN SYRINGE 118, 119
DROPLET MICRON PEN NEEDLE 119
DROPLET PEN NEEDLE 119
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS 104
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 119, 120
DROPSAFE PEN NEEDLE 120
drospirenone-ethinyl estradiol 96
DROXIA 75
droxidopa 77
DUAVEE 162

<i>duloxetine</i>	42
DUPIXENT PEN	169
DUPIXENT SYRINGE.....	169
<i>dutasteride</i>	160
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	160
E	
EASY COMFORT ALCOHOL PAD.....	104
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE.....	120, 121
EASY COMFORT PEN NEEDLES	121
EASY COMFORT SAFETY PEN NEEDLE.....	120
EASY GLIDE INSULIN SYRINGE.....	121
EASY GLIDE PEN NEEDLE	121
EASY TOUCH.....	123
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS	104
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN	122, 123
EASY TOUCH FLIPLOCK SYRINGE.....	122
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYR.....	122
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE.....	121, 122, 123
EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN	123
EASY TOUCH PEN NEEDLE	123
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE	123, 124
EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN	122, 123
EASY TOUCH UNI-SLIP ...	124
<i>ec-naproxen</i>	7
<i>econazole</i>	50
<i>edaravone</i>	91
EDARBI	78
EDARBYCLOR	78
EDURANT	66
<i>efavirenz</i>	66
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofovir</i>	66
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disop</i>	66
EGRIFTA SV	165
ELAPRASE	149
<i>electrolyte-148</i>	185
ELFABRIO.....	150
ELIGARD.....	23
ELIGARD (3 MONTH)	22
ELIGARD (4 MONTH)	22
ELIGARD (6 MONTH)	22
<i>elinest</i>	96
ELIQUIS	71, 72
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START.....	71
ELITEK	150
<i>elixophyllin</i>	189
ELLA	96
ELMIRON	181
ELREXFIO	23
<i>eluryng</i>	96
EMBRACE PEN NEEDLE.	124
EMCYT	23
EMEND	55
EMGALITY PEN	53
EMGALITY SYRINGE	53
EMSAM.....	42
<i>emtricitabine</i>	66
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	66
EMTRIVA	66
<i>emzahh</i>	96
<i>enalapril maleate</i>	79
<i>enalaprilat</i>	79
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	79
ENBREL	169
ENBREL MINI	169
ENBREL SURECLICK	169
ENDARI	181
<i>endocet</i>	3, 4
ENGERIX-B (PF).....	174
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)	175
<i>enilloring</i>	96
<i>enoxaparin</i>	72
<i>enpresse</i>	96
<i>enskyce</i>	96
ENSPRYNG	91
<i>entacapone</i>	58
ENTADFI	160
<i>entecavir</i>	71
ENTRESTO	78
ENTRESTO SPRINKLE	78
<i>enulose</i>	157
EPCLUSIA	70
EPIDIOLEX	36
<i>epinastine</i>	151
<i>epinephrine</i>	84
<i>epitol</i>	36
EPIVIR HBV	66
EPKINLY	23
<i>eplerenone</i>	89
<i>epoprostenol</i>	193
EPRONTIA	36
<i>eprosartan</i>	78
ERBITUX	23
<i>ergocalciferol (vitamin d2)</i>	194
<i>ergoloid</i>	40
ERIVEDGE	23
ERLEADA	23
<i>erlotinib</i>	23
<i>errin</i>	96
<i>ertapenem</i>	16
<i>ery pads</i>	106
<i>erythromycin</i>	15, 152
<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	15
<i>erythromycin with ethanol</i>	106
<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i>	106
<i>escitalopram oxalate</i>	42
<i>esomeprazole magnesium</i>	156

<i>esomeprazole sodium</i>	156	<i>fluoxetine</i>	42
<i>estarrylla</i>	97	<i>fluphenazine decanoate</i>	60
<i>estazolam</i>	11	<i>fluphenazine hcl</i>	61
<i>estradiol</i>	162	<i>flurazepam</i>	11
<i>estradiol valerate</i>	162	<i>flurbiprofen</i>	7
<i>estradiol-norethindrone acet</i>	162	<i>flurbiprofen sodium</i>	154
<i>eszopiclone</i>	192	<i>fluticasone propionate</i>	108, 154, 187
<i>ethambutol</i>	54	<i>fluticasone propion-salmeterol</i>	188
<i>ethosuximide</i>	36	<i>fluvastatin</i>	87
<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	97	<i>fluvoxamine</i>	42
<i>etodolac</i>	7	<i>folic acid</i>	194
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	97	<i>folivane-ob</i>	194
<i>ETOPOPHOS</i>	23	<i>fomepizole</i>	181
<i>etoposide</i>	23	<i>fondaparinux</i>	72
<i>etravirine</i>	66	<i>fosamprenavir</i>	66
<i>EUCRISA</i>	107	<i>fosaprepitant</i>	55
<i>everolimus (antineoplastic)</i>	23	<i>foscarnet</i>	69
<i>everolimus (immunosuppressive)</i>	169	<i>fosinopril</i>	79
<i>EVOTAZ</i>	66	<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	80
<i>EVRYSDI</i>	181	<i>fosphénytoin</i>	36
<i>EXEL INSULIN</i>	124	<i>FOTIVDA</i>	24
<i>exemestane</i>	23	<i>FREESTYLE PRECISION</i>	125
<i>EXKIVITY</i>	23	<i>FRUZAQLA</i>	24
<i>EXONDYS-51</i>	181	<i>FULPHILA</i>	73
<i>EXTENCILLINE</i>	17	<i>fulvestrant</i>	24
<i>EYSUVIS</i>	154	<i>furosemide</i>	85, 86
<i>EZALLOR SPRINKLE</i>	87	<i>FUZEON</i>	66
<i>ezetimibe</i>	87	<i>FYARRO</i>	24
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	87	<i>fyavolv</i>	162
F		<i>FYCOMPRA</i>	36, 37
<i>FABRAZYME</i>	150	<i>FYLNETRA</i>	73
<i>falmina (28)</i>	97	G	
<i>famciclovir</i>	71	<i>gabapentin</i>	37
<i>famotidine</i>	156	<i>GALAFOLD</i>	150
<i>famotidine (pf)</i>	156	<i>galantamine</i>	40
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	156	<i>GAMIFANT</i>	169
<i>FANAPT</i>	60	<i>GAMMAGARD LIQUID</i>	169
<i>FARXIGA</i>	44	<i>GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML)</i>	169
<i>FASENRA</i>	190		
<i>FASENRA PEN</i>	190		
<i>febuxostat</i>	51		

GAMMAPLEX	169
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL).....	169
GAMUNEX-C	170
<i>ganciclovir sodium</i>	71
GARDASIL 9 (PF).....	175
<i>gatifloxacin</i>	152
GATTEX 30-VIAL.....	157
GAUZE PAD	125
<i>gavilyte-c</i>	159
<i>gavilyte-g</i>	159
<i>gavilyte-n</i>	159
GAVRETO.....	24
<i>gefitinib</i>	24
<i>gemcitabine</i>	24
<i>gemfibrozil</i>	87
<i>generlac</i>	157
<i>gengraf</i>	170
<i>gentak</i>	152
<i>gentamicin</i>	12, 106, 152
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	12
<i>gentamicin sulfate (pf)</i>	12
GENVOYA	66
GILENYA	91
GILOTRIF.....	24
GIVLAARI.....	75
<i>glatiramer</i>	91
<i>glatopa</i>	92
GLEOSTINE	24
<i>glimepiride</i>	48
<i>glipizide</i>	48
<i>glipizide-metformin</i>	49
<i>glutamine (sickle cell)</i>	181
<i>glyburide</i>	49
<i>glyburide micronized</i>	49
<i>glyburide-metformin</i>	49
<i>glycopyrrolate</i>	157
<i>glydo</i>	8
GLYXAMBI	44
<i>granisetron (pf)</i>	55
<i>granisetron hcl</i>	55
GRANIX	73
<i>griseofulvin microsize</i>	50
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	50
<i>guanfacine</i>	77, 92
GVOKE	182
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	181
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	181
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	181
H	
HAEGARDA	73
<i>hailey</i>	97
<i>hailey 24 fe</i>	97
<i>hailey fe 1.5/30 (28)</i>	97
<i>hailey fe 1/20 (28)</i>	97
<i>halobetasol propionate</i>	108
<i>haloette</i>	97
<i>haloperidol</i>	61
<i>haloperidol decanoate</i>	61
<i>haloperidol lactate</i>	61
HARVONI.....	70
HAVRIX (PF)	175
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE	125
HEALTHWISE PEN NEEDLE	125, 126
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP	126
<i>heather</i>	97
HEMADY	163
<i>heparin (porcine)</i>	72
<i>heparin, porcine (pf)</i>	72
HEPLISAV-B (PF).....	175
HERCEPTIN HYLECTA.....	24
HERZUMA	24
HETLIOZ LQ	192
HIBERIX (PF)	175
HUMIRA	170
HUMIRA PEN	170
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START	170
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS.....	170
HUMIRA(CF)	170
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER.....	170
HUMIRA(CF) PEN	170
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS.....	170
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	170
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	170
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN.....	47
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN	47
hydralazine	84
hydrochlorothiazide	86
hydrocodone-acetaminophen ...	4
hydrocodone-ibuprofen.....	4
hydrocortisone	108, 164, 179
hydrocortisone butyrate	108
HYDROCORTISONE LOTION COMPLETE	108
hydrocortisone valerate	108, 109
hydrocortisone-acetic acid...	152
hydromorphone	4
hydromorphone (pf)	4
hydroxychloroquine	57
hydroxyprogesterone cap(ppres)	167
hydroxyprogesterone caproate	167
hydroxyurea	24
hydroxyzine hcl	52
hydroxyzine pamoate	182
HYQVIA	171
I	
<i>ibandronate</i>	180
IBRANCE	24
<i>ibu</i>	7
<i>ibuprofen</i>	7

<i>ibuprofen-famotidine</i>	7	<i>isradipine</i>	85
<i>icatibant</i>	84	<i>itraconazole</i>	50
<i>iclevia</i>	97	IV PREP WIPES	104
ICLUSIG	25	<i>ivabradine</i>	84
IDHIFA	25	<i>ivermectin</i>	57
<i>ifosfamide</i>	25	IWILFIN	25
ILARIS (PF)	171	IXCHIQ (PF)	175
ILEVRO	155	IXIARO (PF)	175
ILUMYA	171	J	
<i>imatinib</i>	25	<i>jaimiess</i>	97
IMBRUVICA	25	JAKAFI	26
<i>imipenem-cilastatin</i>	16	<i>jantoven</i>	72
<i>imipramine hcl</i>	42	JANUMET	44
<i>imipramine pamoate</i>	42	JANUMET XR	44
<i>imiquimod</i>	104	JANUVIA	44
IMJUDO	25	JARDIANC	44
IMLYGIC	25	<i>jasmiel (28)</i>	97
IMOVA X RABIES VACCINE (PF)	175	<i>javygtor</i>	150
IMPAVIDO	57	JAYPIRCA	26
INBRIJA	58	JEMPERLI	26
<i>incassia</i>	97	<i>jencycla</i>	97
INCONTROL ALCOHOL PADS	104	JENTADUETO	44
INCONTROL PEN NEEDLE	126	JENTADUETO XR	45
INCRELEX	165	<i>jinteli</i>	162
<i>indapamide</i>	86	<i>juleber</i>	97
<i>indomethacin</i>	7	JULUCA	67
INFANRIX (DTAP) (PF)	175	<i>junel 1.5/30 (21)</i>	97
INFLECTRA	171	<i>junel 1/20 (21)</i>	97
<i>infliximab</i>	171	<i>junel fe 1.5/30 (28)</i>	98
INGREZZA	92	<i>junel fe 1/20 (28)</i>	98
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	92	<i>junel fe 24</i>	98
INGREZZA SPRINKLE	92	JUXTAPI	87
INLYTA	25	JYLAMVO	26
INPEN (FOR HUMALOG) BLUE	126	JYNARQUE	86
INPEN (NOVOLOG OR FIASP) BLUE	126	JYNNEOS (PF)	175
INQOVI	25	K	
		<i>kalliga</i>	98
		KALYDECO	190
		KANJINTI	26
		KANUMA	150
		<i>kariva (28)</i>	98
		KATERZIA	85

<i>kelnor 1/35 (28)</i>	98	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	98	LISCO	128
<i>kelnor 1-50 (28)</i>	98	<i>larin 1/20 (21)</i>	98	<i>lisinopril</i>	80
KERENDIA	89	<i>larin 24 fe</i>	98	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	80
KESIMPTA PEN	92	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	98	LITE TOUCH INSULIN PEN	
<i>ketoconazole</i>	50	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	98	NEEDLES	128
<i>ketoprofen</i>	7, 8	<i>latanoprost</i>	184	LITE TOUCH INSULIN	
<i>ketorolac</i>	8, 155	<i>leflunomide</i>	171	SYRINGE	128, 129
KEVZARA	171	<i>lenalidomide</i>	26	<i>lithium carbonate</i>	92
KEYTRUDA	26	LENVIMA	27	<i>lithium citrate</i>	92
KIMMTRAK	26	<i>lessina</i>	98	LIVALO	88
KINERET	171	<i>letrozole</i>	27	<i>lojaimiess</i>	99
KINRIX (PF)	175	<i>leucovorin calcium</i>	182	LOKELMA	157
<i>kionex (with sorbitol)</i>	157	LEUKERAN	27	LONSURF	27
KISQALI	26	LEUKINE	73	<i>loperamide</i>	157
KISQALI FEMARA CO-PACK	26	<i>leuprolide</i>	27	<i>lopinavir-ritonavir</i>	67
KLISYRI	104	<i>leuprolide (3 month)</i>	27	LOQTORZI	27
<i>klor-con m10</i>	185	<i>levetiracetam</i>	37, 38	<i>lorazepam</i>	11
<i>klor-con m15</i>	185	<i>levobunolol</i>	184	<i>lorazepam intensol</i>	11
<i>klor-con m20</i>	185	<i>levocarnitine</i>	182	LORBRENA	27
KLOXXADO	9	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	182	<i>loryna (28)</i>	99
KOSELUGO	26	<i>levocetirizine</i>	52	<i>losartan</i>	78
<i>kosher prenatal plus iron</i>	194	<i>levofloxacin</i>	18, 152	<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	78
KOURZEQ	103	<i>levofloxacin in d5w</i>	18	LOTEMAX	155
KRAZATI	26	<i>levoleucovorin calcium</i>	182	LOTEMAX SM	155
KRINTAFEL	57	<i>levonest (28)</i>	98	<i>loteprednol etabonate</i>	155
KRYSTEXXA	150	<i>levonorgestrel-eth.estradiol-iron</i>	98	<i>lovastatin</i>	88
<i>kurvelo (28)</i>	98	<i>levonorgestrel-ethynodiol estrad</i>	98,	<i>low-ogestrel (28)</i>	99
KYNMOBI	58	99	<i>loxapine succinate</i>	62	
L		<i>levonorg-eth estrad triphasic.</i>	99	<i>lo-zumandimine (28)</i>	99
<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad.</i>	98	<i>levora-28</i>	99	<i>lubiprostone</i>	157
<i>labetalol</i>	81	<i>levothyroxine</i>	167	LUMAKRAS	27
<i>lacosamide</i>	37	LEXIVA	67	LUMIGAN	184
<i>lactulose</i>	157	LIBERVANT	38	LUNSUMIO	27
<i>lagevrio (eua)</i>	71	<i>lidocaine</i>	9	LUPRON DEPOT	165
<i>lamivudine</i>	67	<i>lidocaine (pf)</i>	8, 80	LUPRON DEPOT (3 MONTH)	
<i>lamivudine-zidovudine</i>	67	<i>lidocaine hcl</i>	8, 9	27, 165	
<i>lamotrigine</i>	37	<i>lidocaine viscous</i>	9	LUPRON DEPOT (4 MONTH)	
<i>lanreotide</i>	165	<i>lidocaine-prilocaine</i>	9	27	
<i>lansoprazole</i>	156	<i>linezolid</i>	13	LUPRON DEPOT (6 MONTH)	
<i>lanthanum</i>	159	<i>linezolid in dextrose 5%</i>	13	27	
<i>lapatinib</i>	26	LINZESS	157	LUPRON DEPOT-PED	165
		<i>liothyronine</i>	167		

LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH).....	165
lurasidone.....	62
lutera (28).....	99
LYBALVI.....	62
lyleq	99
lyllana.....	163
LYNPARZA.....	27
LYSODREN.....	28
LYTGOBI	28
lyza	99
M	
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRNG	129
MAGELLAN SYRINGE	129
<i>magnesium sulfate</i>	185
<i>magnesium sulfate in d5w</i> ...	185
<i>magnesium sulfate in water.</i> ..	185
malathion.....	109
maraviroc	67
MARGENZA	28
marlissa (28)	99
marnatal-f.....	194
MARPLAN	42
MATULANE	28
matzim la	83
MAVENCLAD (10 TABLET PACK).....	92
MAVENCLAD (4 TABLET PACK).....	92
MAVENCLAD (5 TABLET PACK).....	92
MAVENCLAD (6 TABLET PACK).....	92
MAVENCLAD (7 TABLET PACK).....	92
MAVENCLAD (8 TABLET PACK).....	92
MAVENCLAD (9 TABLET PACK).....	92
MAVYRET	70

MAXICOMFORT II PEN NEEDLE.....	129
MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE	129
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE	129
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE	129
MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE	129
MAYZENT.....	93
MAYZENT STARTER(FOR 1MG MAINT)	93
MAYZENT STARTER(FOR 2MG MAINT)	93
meclizine	55
medroxyprogesterone	167
mefenamic acid	8
mefloquine	57
megestrol	28, 167
MEKINIST	28
MEKTOVI.....	28
meloxicam	8
memantine.....	40
MENACTRA (PF).....	175
MENQUADFI (PF)	176
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)	176
MEPSEVII.....	150
mercaptopurine.....	28
meropenem.....	16
merzee.....	99
mesalamine	179
mesna	182
MESNEX.....	182
metadate er	93
metformin.....	45
methadone	4
methadose	4
methazolamide	184
methenamine hippurate	13
methimazole	167
<i>methocarbamol</i>	192
<i>methotrexate sodium</i>	28
<i>methotrexate sodium (pf)</i>	28
<i>methoxsalen</i>	105
<i>methscopolamine</i>	158
<i>methsuximide</i>	38
<i>methyldopa</i>	77
<i>methylphenidate hcl</i>	93, 94
<i>methylprednisolone</i>	164
<i>methylprednisolone acetate</i> ..	164
<i>methylprednisolone sodium succ</i>	164
<i>metoclopramide hcl</i>	158
<i>metolazone</i>	86
<i>metoprolol succinate</i>	81
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	82
<i>metoprolol tartrate</i>	82
<i>metronidazole</i>	13, 52, 106
<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	13
<i>metyrosine</i>	84
<i>mexiletine</i>	80
<i>miconazole-3</i>	50
MICRODOT INSULIN PEN NEEDLE	130
MICRODOT READYGARD PEN NEEDLE	130
<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	99
<i>midazolam</i>	11
<i>midodrine</i>	78
<i>mifepristone</i>	45
<i> miglitol</i>	45
<i> miglustat</i>	150
<i> mili</i>	99
<i> mimvey</i>	163
MINI ULTRA-THIN II.....	130
<i> minocycline</i>	19
<i> minoxidil</i>	89
<i> mirtazapine</i>	43
<i> misoprostol</i>	156
<i> mitoxantrone</i>	28
M-M-R II (PF)	176

<i>m-natal plus</i>	194
<i>modafinil</i>	192
<i>moexipril</i>	80
<i>molindone</i>	62
<i>mometasone</i>	109, 155
<i>monodoxine nl</i>	19
MONOJECT INSULIN	
SAFETY SYRING	131
MONOJECT INSULIN	
SYRINGE	130, 131
MONOJECT SYRINGE	130
MONOJECT ULTRA	
COMFORT INSULIN	144
<i>mono-linyah</i>	99
<i>montelukast</i>	188
<i>morphine</i>	5
MORPHINE	5
<i>morphine concentrate</i>	4
MOUNJARO	45
MOVANTIK	158
<i>moxifloxacin</i>	18, 152
<i>moxifloxacin-sod.ace,sul-water</i>	18
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	18
MOZOBIL	73
MRESVIA (PF)	176
MULTAQ	80
<i>mupirocin</i>	106
MVASI	28
<i>mycophenolate mofetil</i>	171
<i>mycophenolate mofetil (hcl)</i>	171
<i>mycophenolate sodium</i>	171
<i>mynatal</i>	194
<i>mynatal advance</i>	194
<i>mynatal plus</i>	194
<i>mynatal-z</i>	194
<i>mynate 90 plus</i>	194
MYRBETRIQ	160
N	
<i>nabumetone</i>	8
<i>nadolol</i>	82
<i>nafcillin</i>	17
<i>nafcillin in dextrose iso-osm..</i>	17
NAGLAZYME	150
<i>naloxone</i>	9, 10
<i>naltrexone</i>	10
NAMZARIC	41
<i>naproxen</i>	8
<i>naratriptan</i>	53
NATACYN	152
<i>nateglinide</i>	45
NATPARA	180
NAYZILAM	38
<i>nebivolol</i>	82
<i>necon 0.5/35 (28)</i>	99
<i>nefazodone</i>	43
<i>neomycin</i>	12
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	153
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	153
<i>neomycin-polymyxin b gu</i>	106
<i>neomycin-polymyxin b-</i>	
<i>dexameth</i>	153
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	153
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	153
<i>neo-polycin</i>	153
<i>neo-polycin hc</i>	153
NERLYNX	28
NEULASTA ONPRO	73
NEUPRO	58
<i>nevirapine</i>	67
<i>newgen</i>	194
NEXLETOL	88
NEXLIZET	88
<i>niacin</i>	88
<i>niacor</i>	88
<i>nicardipine</i>	85
NICOTROL	10
NICOTROL NS	10
<i>nifedipine</i>	85
<i>nikki (28)</i>	99
<i>nilutamide</i>	28
NINLARO	28
<i>nitazoxanide</i>	57
<i>nitisinone</i>	150
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	13
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst</i>	13
<i>nitroglycerin</i>	89, 182
<i>niva-plus</i>	194
NIVESTYM	74
<i>nizatidine</i>	156
NORDITROPIN FLEXPRO	165
<i>norelgestromin-ethin.estradiol</i>	99
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	100
<i>norethindrone acetate</i>	167
<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>	100, 163
<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i>	100
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	100
NORMOSOL-M IN 5 %	
DEXTROSE	186
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	100
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	100
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	100
<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	100
<i>nortriptyline</i>	43
NORVIR	67
NOVOFINE 30	131
NOVOFINE 32	131
NOVOFINE PLUS	131
NOVOLIN 70/30 U-100	
INSULIN	47
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100	47
NOVOLIN N FLEXPEN	47
NOVOLIN N NPH U-100	
INSULIN	48
NOVOLIN R FLEXPEN	48

NOVOLIN R REGULAR U100	
INSULIN	48
NOVOTWIST	131
NOXAFILE	50
NPLATE	74
NUBEQA	28
NUCALA	190
NULOJIX	171
NUPLAZID	62
NURTEC ODT	53
NUTRILIPID	77
nyamyc	50
nylia 1/35 (28)	100
nylia 7/7/7 (28)	100
nymyo	100
nystatin	50, 51
nystatin-triamcinolone	51
nystop	51
NYVEPRIA	74
O	
obstetrix dha	195
obstetrix dha prenatal duo	194
o-cal prenatal	195
OCALIVA	158
OCREVUS	94
OCTAGAM	171
octreotide acetate	166
ODEFSEY	67
ODOMZO	28
OFEV	190
ofloxacin	153
OGIVRI	29
OGSIVEO	29
OJEMDA	29
OJJAARA	29
olanzapine	62
olmesartan	78
olmesartanamlodipin-hcthiazid	78
olmesartanhydrochlorothiazide	78
olopatadine	152
OLUMIANT	171
omega-3 acid ethyl esters	88
omeprazole	156
omeprazole-sodium bicarbonate	156
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT	
(GEN 5)	131
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN	
5)	131
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO	
KT(GEN5)	131
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS	
(GEN 5)	131
OMNIPOD CLASSIC PODS	
(GEN 3)	132
OMNIPOD DASH INTRO KIT	
(GEN 4)	132
OMNIPOD DASH PDM KIT	
(GEN 4)	132
OMNIPOD DASH PODS (GEN	
4)	132
OMNIPOD GO PODS	132
OMNIPOD GO PODS 10	
UNITS/DAY	132
OMNIPOD GO PODS 15	
UNITS/DAY	132
OMNIPOD GO PODS 20	
UNITS/DAY	132
OMNIPOD GO PODS 25	
UNITS/DAY	132
OMNIPOD GO PODS 30	
UNITS/DAY	132
OMNIPOD GO PODS 40	
UNITS/DAY	132
ondansetron	56
ondansetron hcl	56
ondansetron hcl (pf)	55, 56
ONGENTYS	58
ONTRUZANT	29
ONUREG	29
OPDIVO	29
OPDUALAG	29
OPSUMIT	193
oralone	103
ORENCIA	172
ORENCIA (WITH MALTOSE)	172
ORENCIA CLICKJECT	172
ORFADIN	150
ORGOVYX	166
ORILISSA	166
ORKAMBI	190, 191
ORSERDU	29
oseltamivir	69
OSMOLEX ER	58
OTEZLA	172
OTEZLA STARTER	172
oxaliplatin	29
oxandrolone	161
oxazepam	11
oxcarbazepine	38
OXLUMO	182
oxybutynin chloride	160
oxycodone	5
oxycodone-acetaminophen	5
OXYCONTIN	5
oxymorphone	5, 6
OZEMPIC	45
P	
pacerone	80
paclitaxel	29
paclitaxel protein-bound	29
paliperidone	62, 63
PALYNZIQ	150
pamidronate	180
PANRETIN	105
pantoprazole	156, 157
paricalcitol	180
paroex oral rinse	103
paromomycin	57
paroxetine hcl	43
PAXLOVID	69
pazopanib	29
PEDIARIX (PF)	176

PEDVAX HIB (PF).....	176
PEGASYS	70
peg-electrolyte soln	159
PEMAZYRE	30
pemetrexed	30
pemetrexed disodium.....	30
PEMRYDI RTU.....	30
PEN NEEDLE.....	124, 132, 133, 135
PEN NEEDLE, DIABETIC	117, 130, 132, 133, 134
PEN NEEDLE, DIABETIC, SAFETY.....	135
PENBRAYA (PF)	176
PENBRAYA MENACWY COMPONENT(PF).....	176
PENBRAYA MENB COMPONENT (PF).....	176
penciclovir.....	105
penicillamine	161
penicillin g potassium.....	17
penicillin g procaine.....	17
penicillin v potassium.....	17
PENTACEL (PF)	176
pentamidine	57
PENTIPS	133
pentoxifylline	76
perindopril erbumine.....	80
periogard.....	103
permethrin	110
perphenazine	63
perphenazine-amitriptyline ..	43
PERSERIS.....	63
pfizerpen-g.....	17
phenelzine.....	43
phenobarbital	38
phenylephrine hcl	78
phenytoin	38
phenytoin sodium.....	38
phenytoin sodium extended	38
philith	100
PHOSLYRA.....	159
PIFELTRO.....	67
pilocarpine hcl.....	103, 184
pimecrolimus	109
pimozide.....	63
pimtrea (28)	100
pindolol.....	82
pioglitazone	45
pioglitazone-metformin.....	45
PIP PEN NEEDLE	133
piperacillin-tazobactam.....	17
PIQRAY	30
pirfenidone.....	191
pirmella.....	100, 101
piroxicam	8
PLASMA-LYTE A.....	186
PLEGRIDY	94
plerixafor	74
pnv 29-1	195
pnv-dha + docusate	195
pnv-omega	195
podofilox	105
polycin	153
polymyxin b sulfate	13
polymyxin b sulf-trimethoprim	153
POMALYST.....	30
portia 28	101
posaconazole	51
potassium chloride.....	186
potassium chloride-0.45 % nacl	186
potassium citrate	186
pr natal 400	195
pr natal 400 ec	195
pr natal 430	195
pr natal 430 ec	195
PRALUENT PEN.....	88
pramipexole	58
prasugrel.....	76
pravastatin	88
prazosin	78
prednicarbate.....	109
prednisolone.....	164
prednisolone acetate	155
prednisolone sodium phosphate	155, 164
prednisone.....	164
pregabalin	38
PREHEVBARIO (PF)	176
PREMARIN	163
PREMPHASE	163
PREMPRO	163
prena1 true.....	195
prenaissance	195
prenaissance plus	195
prenatabs fa	195
prenatal 19	195
prenatal 19 (with docusate) .	195
prenatal low iron.....	195
prenatal plus	195
prenatal plus (calcium carb) .	195
prenatal vitamin plus low iron	195
prenatal-u.....	195
preplus.....	195
pretab	195
PRETOMANID	54
prevalite	88
PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLE	133
PREVYMIS	69, 70
PREZCOBIX	67
PREZISTA	68
PRIFTIN	54
PRIMAQUINE	57
primidone	38
PRIORIX (PF)	176
PRIVIGEN	172
PRO COMFORT ALCOHOL PADS	105
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE	133, 134
PRO COMFORT PEN NEEDLE	134

PROAIR RESPICLICK	189
probenecid.....	51
probenecid-colchicine	51
procainamide.....	81
prochlorperazine	56
prochlorperazine edisylate	56, 63
prochlorperazine maleate	56
proctosol hc	109
proctozone-hc	109
PRODIGY INSULIN SYRINGE.....	134
progesterone.....	167
progesterone micronized	167
PROGRAF	172
PROLASTIN-C.....	191
PROLIA	180
PROMACTA.....	74
promethazine	52, 56
promethegan.....	56
propafenone.....	81
proparacaine	152
propranolol.....	82
propranolol-hydrochlorothiazide	82
propylthiouracil.....	167
PROQUAD (PF)	177
PROSOL 20 %	77
protamine	75
protriptyline.....	43
PULMOZYME.....	150
PURE COMFORT ALCOHOL PADS.....	105
PURE COMFORT PEN NEEDLE	134
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE.....	134
PURIXAN	30
pyrazinamide	54
pyridostigmine bromide.....	182
pyrimethamine	57

Q	
QINLOCK	30
QUADRACEL (PF)	177
quetiapine	63
quinapril	80
quinapril-hydrochlorothiazide	80
quinidine gluconate	81
quinidine sulfate	81
quinine sulfate.....	57
QULIPTA	53
R	
RABAVERT (PF)	177
rabeprazole	157
RADICAVA	94
raloxifene	163
ramipril	80
ranolazine	84
rasagiline	59
RASUVO (PF).....	172
RAVICTI	158
RAYALDEE.....	180
reclipsen (28)	101
RECOMBIVAX HB (PF)....	177
REGRANEX	105
RELENZA DISKHALER	70
RELEUKO.....	74
RELION NEEDLES.....	135
RELION PEN NEEDLES	135
RELISTOR	158
RENFLEXIS.....	172
repaglinide	45, 46
repaglinide-metformin	46
REPATHA PUSHTRONEX .	88
REPATHA SURECLICK.....	88
REPATHA SYRINGE	88
RESTASIS	155
RESTASIS MULTIDOSE...	155
RETACRIT	74
RETEVMO	30
RETROVIR	68
REVCOVI	150
revonto	192
REXULTI	63
REYATAZ	68
REZLIDHIA	30
REZUROCK	172
RHOPRESSA	184
RIABNI.....	30
ribavirin	71
RIDAURA	172
rifabutin.....	54
rifampin	54
rilpivirine	68
riluzole	94
rimantadine	70
RINVOQ	172
risedronate	180
risperidone	63
risperidone microspheres.....	63
ritonavir	68
RITUXAN HYCELA	30
rivastigmine	41
rivastigmine tartrate	41
RIVFLOZA.....	182, 183
rizatriptan	53
r-natal ob	196
ROCKLATAN	184
roflumilast	191
ROLVEDON.....	74
ropinirole	59
rosadan	106
rosuvastatin	88
ROTARIX	177
ROTATEQ VACCINE	177
ROZLYTREK	30
RUBRACA	30
rufinamide	38, 39
RUKOBIA	68
RUXIENCE	31
RYBELSUS	46
RYBREVANT	31
RYDAPT	31

S	
SAFESNAP INSULIN	
SYRINGE.....	135
SAFETY PEN NEEDLE.....	135
sajazir.....	84
SANTYL.....	105
sapropterin	150
SAVELLA.....	94
SCEMBLIX.....	31
scopolamine base	56
SECUADO	63
SECURESAFE INSULIN	
SYRINGE.....	136
SECURESAFE PEN NEEDLE	
.....	136
select-ob	196
select-ob (folic acid).....	196
selegiline hcl.....	59
selenium sulfide	106
SELZENTRY	68
SEMGLEE(INSULIN	
GLARGINE-YFGN).....	48
SEMGLEE(INSULIN GLARG-	
YFGN)PEN	48
se-natal 19 chewable.....	196
SEREVENT DISKUS	189
SEROSTIM	166
sertraline	43
setlakin	101
sevelamer carbonate	159
sevelamer hcl.....	159
SEZABY	39
sf 5000 plus.....	103
sharobel.....	101
SHINGRIX (PF).....	177
SIGNIFOR	166
sildenafil	193
sildenafil (pulm.hypertension)	
.....	193
silver sulfadiazine.....	106
SIMBRINZA	184
simliya (28).....	101
simpesse.....	101
simvastatin.....	88
sirolimus	172
SIRTURO	54
SKY SAFETY PEN NEEDLE	
.....	136
SKYRIZI	172, 173
SLYND.....	101
sodium chloride 0.45 %.....	186
sodium chloride 0.9 %. 186, 187	
sodium fluoride-pot nitrate..	103
sodium oxybate	192
sodium phenylbutyrate.....	158
sodium polystyrene sulfonate	158
sodium,potassium,mag sulfates	
.....	159
solifenacin.....	160
SOLIQUA 100/33	48
SOLTAMOX	31
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL	
(PF)	164
SOMATULINE DEPOT	166
SOMAVERT	166
sorafenib	31
sorine	82
sotalol	82
sotalol af	82
SPIRIVA RESPIMAT	189
SPIRIVA WITH	
HANDIHALER	189
spironolactone	86, 89
spironolacton-hydrochlorothiaz	
.....	86
SPRAVATO	43
sprintec (28).....	101
SPRITAM.....	39
SPRYCEL.....	31
sps (with sorbitol)	158
sronyx.....	101
ssd	106
stavudine	68
STELARA	173
STERILE PADS	136
STIMUFEND.....	74
STIOLTO RESPIMAT	189
STIVARGA	31
STRENSIQ	150
streptomycin	12
STRIBILD.....	68
STRIVERDI RESPIMAT	189
SUBLOCADE.....	10
subvenite	39
sucralfate.....	157
sulfacetamide sodium	153
sulfacetamide sodium (acne) 106	
sulfacetamide-prednisolone .	154
sulfadiazine	18
sulfamethoxazole-trimethoprim	
.....	18
sulfasalazine	179
sulindac	8
sumatriptan	53
sumatriptan succinate	53, 54
sumatriptan-naproxen.....	54
sunitinib malate.....	31
SUNLENCA	68
SUNOSI	192
SUPPRELIN LA	166
SURE COMFORT ALCOHOL	
PREP PADS.....	105
SURE COMFORT INS. SYR.	
U-100	136
SURE COMFORT INSULIN	
SYRINGE	136, 137
SURE COMFORT PEN	
NEEDLE	136, 137
SURE COMFORT SAFETY	
PEN NEEDLE	136
SURE-FINE PEN NEEDLES	
.....	137
SURE-JECT INSULIN	
SYRINGE	137
SURE-PREP ALCOHOL PREP	
PADS	105

SUTAB.....	159	<i>taztia xt</i>	83	THINPRO INSULIN SYRINGE	139
syeda.....	101	TAZVERIK	32	<i>thioridazine</i>	63
SYMDEKO	191	TDVAX	177	<i>thiothixene</i>	64
SYMJEPI.....	84	TECENTRIQ	32	<i>tiadylt er</i>	83
SYMLINPEN 120	46	TECHLITE INSULIN		<i>tiagabine</i>	39
SYMLINPEN 60	46	SYRINGE.....	138	TIBSOVO	32
SYMPAZAN.....	39	TECHLITE INSULN		TICE BCG	32
SYMTUZA.....	68	SYR(HALF UNIT)..	137, 138	TICOVAC	178
SYNAGIS.....	70	TECHLITE PEN NEEDLE	138,	<i>tigecycline</i>	19
SYNAREL	166	139		<i>timolol maleate</i>	82, 184
SYNJARDY	46	TECHLITE PLUS PEN		<i>tinidazole</i>	57
SYNJARDY XR	46	NEEDLE.....	139	<i>tiopronin</i>	160
SYNRIBO	31	TECVAYLI	32	TIVDAK	32
SYRINGE WITH NEEDLE,		TEFLARO	15	TIVICAY	68
SAFETY.....	135	<i>telmisartan</i>	79	TIVICAY PD	68
T		<i>telmisartan-amlodipine</i>	79	<i>tizanidine</i>	192
TABLOID	31	<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>	79	TOBI PODHALER.....	12
TABRECTA.....	31	<i>temazepam</i>	11	<i>tobramycin</i>	12, 154
<i>tacrolimus</i>	109, 173	TEMIXYS	68	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	12
<i>tadalafil</i>	193	<i>tencon</i>	6	<i>tobramycin sulfate</i>	12
<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i>	193	TENIVAC (PF).....	177	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	154
TAFINLAR	31	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	68	<i>tolmetin</i>	8
<i>tafluprost (pf)</i>	184	TEPEZZA.....	152	<i>tolterodine</i>	160
TAGRISSO	31	TEPMETKO	32	TOPCARE CLICKFINE	139, 140
TAKHYRO	183	<i>terazosin</i>	160		
TALTZ AUTOINJECTOR	173	<i>terbinafine hcl</i>	51		
TALTZ SYRINGE	173	<i>terbutaline</i>	189		
TALVEY	31	<i>terconazole</i>	52		
TALZENNA.....	31	<i>teriflunomide</i>	94		
<i>tamoxifen</i>	32	<i>teriparatide</i>	180		
<i>tamsulosin</i>	160	TERUMO INSULIN SYRINGE	139		
<i>tarina 24 fe</i>	101	<i>testosterone</i>	161, 162		
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	101	<i>testosterone cypionate</i>	161		
<i>taron-c dha</i>	196	<i>testosterone enanthate</i>	161		
<i>taron-prex prenatal-dha</i>	196	TETANUS,DIPHTHERIA TOX			
TASCENO ODT	94	PED(PF).....	178		
TASIGNA	32	<i>tetrabenazine</i>	94		
<i>tasimelteon</i>	192	<i>tetracycline</i>	19		
TAVALISSE	75	THALOMID	183		
<i>tazarotene</i>	109	<i>theophylline</i>	189, 190		
TAZORAC	109				

<i>trandolapril</i>	80	TRIUMEQ PD	69	UDENYCA AUTOINJECTOR	75
<i>trandolapril-verapamil</i>	80	<i>triveen-duo dha</i>	196	UDENYCA ONBODY	75
<i>tranexamic acid</i>	75	<i>trivora</i> (28)	102	ULTICARE	142, 143
<i>tranylcypromine</i>	43	<i>tri-vylibra</i>	102	ULTICARE INSULIN	
TRAVASOL 10 %	77	<i>tri-vylibra lo</i>	102	SYRINGE	142
<i>travoprost</i>	184	TRIZIVIR	69	ULTICARE INSULN	
TRAZIMERA.....	32	TROGARZO	69	SYR(HALF UNIT).....	142
<i>trazodone</i>	43	TROPHAMINE 10 %.....	77	ULTICARE PEN NEEDLE.	142
TRECATOR.....	54	<i>trospium</i>	160	ULTICARE SAFETY PEN	
TRELEGY ELLIPTA	190	TRUE COMFORT ALCOHOL		NEEDLE	142, 143
TRELSTAR.....	32	PADS	105	ULTIGUARD SAFEPACK-	
TREMFYA.....	173	TRUE COMFORT INSULIN		INSULIN SYR.....	143
<i>treprostinil sodium</i>	193	SYRINGE	140	ULTIGUARD SAFEPACK-	
<i>tretinooin</i>	109	TRUE COMFORT PEN		PEN NEEDLE	143
<i>tretinooin (antineoplastic)</i>	32	NEEDLE.....	140, 141	ULTILET ALCOHOL SWAB	
<i>triamcinolone acetonide</i>	103,	TRUE COMFORT PRO		.....	105
109, 164		ALCOHOL PADS.....	105	ULTILET INSULIN SYRINGE	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>		TRUE COMFORT PRO INS		.....	127, 144
.....	86	SYRINGE	140, 141	ULTILET PEN NEEDLE	144
<i>triazolam</i>	11, 12	TRUE COMFORT SAFETY		ULTRA CMFT INS SYR	
<i>tridacaine</i>	9	PEN NEEDLE	140	(HALF UNIT).....	125, 136
<i>trientine</i>	161	TRUEPLUS INSULIN	141, 142	ULTRA COMFORT INSULIN	
<i>tri-estarrylla</i>	101	TRUEPLUS PEN NEEDLE	141	SYRINGE	120, 125, 144
<i>trifluoperazine</i>	64	TRULICITY	46	ULTRA FLO INSUL	
<i>trifluridine</i>	154	TRUMENBA	178	SYR(HALF UNIT).....	144
<i>trihexyphenidyl</i>	59	TRUQAP	32	ULTRA FLO INSULIN	
TRIJARDY XR.....	46	TRUXIMA.....	32	SYRINGE	145
TRIKAFTA	191	TUKYSA	33	ULTRA FLO PEN NEEDLE	
<i>tri-legest fe</i>	101	<i>tulana</i>	102	.....	144, 145
<i>tri-linyah</i>	101	TURALIO.....	33	ULTRA THIN PEN NEEDLE	
<i>tri-lo-estarrylla</i>	101	<i>turqoz</i> (28)	102	.....	145
<i>tri-lo-marzia</i>	101	TWINRIX (PF).....	178	ULTRACARE INSULIN	
<i>tri-lo-mili</i>	101	<i>tyblume</i>	102	SYRINGE	145
<i>tri-lo-sprintec</i>	101	TYBOST.....	183	ULTRACARE PEN NEEDLE	
<i>trimethoprim</i>	13	TYMLOS.....	180	.....	145, 146
<i>tri-mili</i>	102	TYPHIM VI.....	178	ULTRA-THIN II (SHORT) INS	
<i>trimipramine</i>	43	TYSABRI	173	SYR.....	146
TRINTELLIX.....	43	TYVASO	193	ULTRA-THIN II (SHORT)	
<i>tri-nymyo</i>	102	U		PEN NDL.....	146
TRIPTODUR	166	UBRELVY	54	ULTRA-THIN II INS PEN	
<i>tri-sprintec</i> (28)	102	UDENYCA.....	75	NEEDLES.....	146
TRIUMEQ.....	69				

ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE.....	146
UNIFINE PEN NEEDLE.....	146
UNIFINE PENTIPS	132, 146,
147	
UNIFINE PENTIPS MAXFLOW	147
UNIFINE PENTIPS PLUS ..	147
UNIFINE PENTIPS PLUS MAXFLOW	147
UNIFINE PROTECT	147
UNIFINE SAFECONTROL	147, 148
UNIFINE SAFECONTROL PEN NEEDLE.....	148
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE	148
UPTRAVI.....	193, 194
ursodiol.....	158
UZEDY	64
V	
<i>valacyclovir</i>	71
VALCHLOR	105
<i>valganciclovir</i>	71
<i>valproate sodium</i>	39
<i>valproic acid</i>	39
<i>valproic acid (as sodium salt)</i> 39	
<i>valsartan</i>	79
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	79
VALTOCO.....	39
<i>vancomycin</i>	13
VANFLYTA	33
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE.....	148
VANISHPOINT SYRINGE.	148
VAQTA (PF).....	178
<i>varenicline</i>	10
VARIVAX (PF)	178
VASCEPA.....	88
VEGZELMA	33
VEKLURY	71
VELCADE.....	33
<i>velvet triphasic regimen (28)</i>	102
VELPHORO	159
VELTASSA.....	158
VEMLIDY	69
VENCLEXTA	33
VENCLEXTA STARTING PACK.....	33
<i>venlafaxine</i>	44
<i>venlafaxine besylate</i>	43
<i>verapamil</i>	83
VERIFINE INSULIN SYRINGE.....	148, 149
VERIFINE PEN NEEDLE..	148
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE.....	149
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE-SHARP	149
VERQUVO.....	84
VERSACLOZ.....	64
VERSALON	149
VERZENIO	33
vestura (28).....	102
V-GO 20	149
V-GO 30	149
V-GO 40	149
vienna.....	102
vigabatrin.....	39
vigadrone	39
vigpoder	40
vilazodone	44
VIMIZIM.....	150
vinate care	196
vinblastine.....	33
vincasar pfs.....	33
vincristine	33
vinorelbine	33
viorele (28)	102
VIRACEPT.....	69
VIREAD	69
virt-c dha.....	196
<i>virt-nate dha</i>	196
<i>virt-pn dha</i>	196
<i>virt-pn plus</i>	196
VISTOGARD	183
<i>vitafol gummies</i>	196
<i>vitafol nano</i>	196
<i>vitafol-ob+dha</i>	196
VITRAKVI	33
VIZIMPRO	33
VOCABRIA.....	69
<i>volnea (28)</i>	102
VONJO	33
voriconazole.....	51
VOSEVI.....	70
VOWST	183
<i>vp-ch-pnv</i>	196
<i>vp-pnv-dha</i>	196
VPRIV.....	151
VRAYLAR	64
VUMERITY	94
<i>vyfemla (28)</i>	102
<i>vylibra</i>	102
VYZULTA.....	184
W	
<i>warfarin</i>	72
WEBCOL.....	105
WELIREG.....	34
<i>wera (28)</i>	102
WINREVAIR.....	191
<i>wixela inhub</i>	188
X	
XADAGO	59
XALKORI.....	34
XARELTO	73
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START	72
XATMEP	34
XCOPRI	40
XCOPRI MAINTENANCE PACK	40
XCOPRI TITRATION PACK	40

XELJANZ	173
XELJANZ XR.....	173
XERMELO.....	158
XGEVA.....	180
XHANCE	155
XIFAXAN.....	13
XIGDUO XR.....	46
XiIDRA.....	155
XOFLUZA	70
XOLAIR.....	191
XOSPATA	34
XPOVIO.....	34
XTAMPZA ER	6
XTANDI.....	34
xulane	102
XULTOPHY 100/3.6	48
XYOSTED	162
Y	
yargesa	151
YERVOY	34
YF-VAX (PF).....	178
YONSA.....	34
yuvaferm.....	163

Z	
<i>zafemy</i>	102
<i>zafirlukast</i>	188
<i>zaleplon</i>	192
<i>zarah</i>	102
ZARXIO	75
<i>zatean-pn dha</i>	196
<i>zatean-pn plus</i>	196
<i>zebutal</i>	6
ZEGALOGUE	
AUTOINJECTOR	183
ZEGALOGUE SYRINGE ...	183
ZEJULA	34
ZELBORAF	35
<i>zenatane</i>	105
ZENPEP	151
<i>zidovudine</i>	69
ZIEXTENZO	75
<i>zingiber</i>	196
<i>ziprasidone hcl</i>	64
<i>ziprasidone mesylate</i>	64
ZIRABEV	35
ZIRGAN	154

ZOLADEX	35
<i>zoledronic acid</i>	181
<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>	181
ZOLINZA	35
<i>zolmitriptan</i>	54
<i>zolpidem</i>	192
ZONISADE	40
<i>zonisamide</i>	40
<i>zovia 1-35 (28)</i>	102
ZTALMY	40
ZTLIDO	9
<i>zumandimine (28)</i>	103
ZURZUVAE	44
ZYDELIG	35
ZYKADIA	35
ZYLET	154
ZYMFENTRA	183
ZYNLONTA	35
ZYNYZ	35
ZYPREXA RELPREVV	64, 65



Quy định về Khả năng Tiếp cận và Không Phân biệt Đối xử

Phân biệt Đối xử là Vi phạm Pháp luật

Clever Care Health Plan Inc. (sau đây được gọi là Clever Care), tuân thủ luật dân quyền Liên bang hiện hành và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tình trạng khuyết tật, giới tính. Clever Care không loại trừ mọi người hoặc đối xử với họ khác nhau vì chủng tộc, màu da, quốc gia, nguồn gốc, tuổi tác, khuyết tật hoặc giới tính (bao gồm cả việc mang thai, khuynh hướng tình dục và bản dạng giới)

Clever Care:

- Cung cấp hỗ trợ và dịch vụ miễn phí cho người khuyết tật để giao tiếp hiệu quả với chúng tôi, chẳng hạn như:
 - Thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu có trình độ
 - Thông tin văn bản ở các định dạng khác (bản in cỡ lớn, băng âm thanh, các định dạng điện tử có thể truy cập được, các định dạng khác)
- Cung cấp các dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, chẳng hạn như:
 - Thông dịch viên có trình độ
 - Thông tin được viết bằng các ngôn ngữ khác

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, vui lòng gọi số 1-833-808-8163 (TTY:711).

Nếu quý vị tin rằng Clever Care đã không cung cấp những dịch vụ này hoặc bị phân biệt đối xử theo cách khác dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính, quý vị có thể gửi đơn khiếu nại bằng văn (bao gồm cả việc mang thai, khuynh hướng tình dục và bản dạng giới) chúng tôi:

Clever Care Health Plan
Attn: Civil Rights Coordinator
7711 Center Ave
Suite 100
Huntington Beach CA 92647

E-mail: civilrightscoordinator@ccmapd.com
Fax: (657) 276-4721

Quý vị có thể nộp đơn khiếu nại qua thư, fax hoặc email. Nếu quý vị cần trợ giúp trong việc nộp đơn khiếu nại, Điều phối viên Dân Quyền của Clever Care luôn sẵn sàng trợ giúp quý vị.

Quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại về quyền công dân cho Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ, Văn phòng Dân Quyền theo phương thức điện tử thông qua cổng thông tin Văn phòng Khiếu nại Dân Quyền tại <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> hoặc qua thư hay qua điện thoại tới: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).
Biểu mẫu khiếu nại có sẵn tại <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at (833) 388-8168 (TTY:711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Español (Spanish): Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al (833) 388-8168 (TTY:711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务,帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务,请致电(833) 808-8153 (TTY:711) (普通话)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問,為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務,請致電(833) 808-8161 (TTY:711) (粵語)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa (833) 388-8168 (TTY:711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au (833) 388-8168 (TTY:711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi (833) 808-8163 (TTY:711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter (833) 388-8168 (TTY:711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 (833) 808-8164 (TTY:711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону (833) 388-8168 (TTY:711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على (833) 388-8168 (TTY:711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero (833) 388-8168 (TTY:711). Un nostro incaricato che parla Italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portugués: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número (833) 388-8168 (TTY:711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan (833) 388-8168 (TTY:711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer (833) 388-8168 (TTY:711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするため に、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、(833) 388-8168 (TTY:711) にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Khmer: យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែដោយតិចតិចថ្លែងដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានអ្នកបកប្រែ និងទូរសព្ទអ្នកបកប្រែ ស្ថិតនៅទីតាំងអ្នកបកប្រែ សូមទូរសព្ទមកយើងតាមរយៈលេខ (833) 388-8168 (TTY:711)។ អ្នកនឹងយាយភាសាខ្មែររាយអ្នកបកប្រែ។ នេះគឺជាសេវាកម្ពុជាដែលត្រូវបានផ្តល់ព័ត៌មានអ្នកបកប្រែ។

Thai: เรา มีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามที่คุณอาจมีเกี่ยวกับสุขภาพหรือยาของเรา หากคุณต้องการล่ามแปลภาษาไทย เพียงโทรหาเราที่ (833) 388-8168 (TTY:711) บุคคลที่พูดภาษาอังกฤษสามารถช่วยคุณได้ นี่คือบริการฟรี

Danh mục thuốc này đã được cập nhật vào ngày 09/01/2024 Để biết thêm thông tin gần đây hoặc các câu hỏi khác, Vui lòng liên hệ với số Dịch vụ Khách hàng của chúng tôi theo số **1-833- 808-8163 (TTY: 711)** để biết thêm thông tin. 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, bảy ngày một tuần, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, và 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, các ngày trong tuần, từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9. hoặc truy cập vi.clevercarehealthplan.com/formulary.