

**Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)
ও
Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)**

**2025 ফৰ্মুলারি
(কভাৰ করা ওষুধের তালিকা বা “ওষুধের তালিকা”)**

অনুগ্রহ করে পড়ন: এই প্ল্যানে আমরা যে ওষুধগুলো কভাৰ করি তা
সম্পর্কিত তথ্য এই নথিতে রয়েছে।

HPMS অনুমোদিত ফৰ্মুলারি ফাইল জমার ID: 25014

এই ফৰ্মুলারি 10/01/2024 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।

আরো সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্ন সম্পর্কে জানতে, অনুগ্রহ করে 888-426-2774 নম্বরে যোগাযোগ করুন।
(TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আমরা 1 অক্টোবর, 2024 থেকে 31 মার্চ, 2025 তারিখ পর্যন্ত সপ্তাহে 7
দিন, সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত এবং 1 এপ্রিল, 2025 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2025 তারিখ পর্যন্ত সোমবার
থেকে শুক্রবার সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত খোলা থাকবে।

H0034_HMFORM0824_C

দ্রষ্টব্য:

এই ডকুমেন্ট স্প্যানিশে বিনামূল্যে পাওয়া যায়। Este EOC esta disponible en espanol. Por favor, llame a servicios para miembros.

বড় আঁকারের প্রিন্ট এবং ব্রেইলের মতো বিকল্প ফরম্যাটেও এই তথ্যগুলো পাওয়া যায়। আরো তথ্য পাওয়ার জন্য অনুগ্রহ করে উপরে উল্লিখিত নম্বরে সদস্য পরিষেবা-এর সাথে যোগাযোগ করুন।

জানুয়ারি 1, 2026 তারিখে বেনিফিট, প্রিমিয়াম, ডিডাক্টিবল এবং/অথবা কোপেমেেন্ট/কোইনস্যুরেন্স পরিবর্তন হতে পারে।

Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice মেডিকেয়ার চুক্তি সম্বলিত একটি HMO D-SNPI Hamaspik Medicare Advantage প্লানে তালিকাভুক্তির বিষয়টি চুক্তি নবায়নের উপর নির্ভর করে।

বর্তমান সদস্যদের জন্য নোট:

গত বছর থেকে এই ফর্মুলারিটির পরিবর্তন হয়েছে। এই নথিটিতে আপনার গৃহীত ওষুধগুলো এখনো রয়েছে তা নিশ্চিত হতে অনুগ্রহ করে এটি পর্যালোচনা করুন।

যখন এই ওষুধের তালিকাটি (ফর্মুলারি) "আমরা," "আমাদেরকে", বা "আমাদের," বোঝায় তখন এর মানে হলো Hamaspik Inc. যখন এটি "প্ল্যান" বা "আমাদের প্ল্যান" বোঝায় তখন এর মানে Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice।

এই নথিতে আমাদের প্লানের জন্য ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) রয়েছে যা 10/01/2024 অনুযায়ী বর্তমান।

আপনার প্রেসক্রিপশনের ওষুধ সংশ্লিষ্ট বেনিফিট ব্যবহার করার জন্য আপনাকে সাধারণত নেটওয়ার্ক ফার্মেসি ব্যবহার করতে হবে। বেনিফিট, ফর্মুলারি, ফার্মেসি নেটওয়ার্ক এবং/অথবা কোপেমেেন্ট/কোইনস্যুরেন্স 1 জানুয়ারি, 2026 তারিখে এবং বছরে সময়ে সময়ে পরিবর্তিত হতে পারে।

Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি কী?

এই নথিতে, আমরা একই জিনিস বোঝাতে ওষুধের তালিকা এবং ফর্মুলারি শব্দগুলি ব্যবহার করি। একটি ফর্মুলারি হলো স্বাস্থ্য সেবাদানকারী কোনো দলের সাথে পরামর্শ করে Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice কর্তৃক নির্বাচিত কভার করা ওষুধের একটি তালিকা যা একটি মানসম্পন্ন চিকিৎসা প্রোগ্রামের গুরুত্বপূর্ণ অংশ বলে বিশ্বাস করা প্রেসক্রিপশন থেরাপির প্রতিনিধিত্ব করে। Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice সাধারণত আমাদের ফর্মুলারিতে তালিকাভুক্ত ওষুধগুলিকে কভার করবে যতক্ষণ পর্যন্ত ওষুধটি চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় থাকাবে, একটি নেটওয়ার্ক ফার্মেসিতে প্রেসক্রিপশনের ওষুধ দেওয়া হয় এবং অন্যান্য প্ল্যানের নিয়ম অনুসরণ করা হয়। আপনার প্রেসক্রিপশনগুলোর ওষুধ কিভাবে দেওয়া হয় তা সম্পর্কে আরো তথ্য জানতে অনুগ্রহ করে আপনার কভারেজের প্রমাণাদি পর্যালোচনা করুন।

ফর্মুলারি কি পরিবর্তিত হতে পারে?

ওষুধের কভারেজের বেশিরভাগ পরিবর্তন 1লা জানুয়ারিতে ঘটে, তবে আমরা বছরের মধ্যে ফর্মুলারিতে ওষুধ যোগ বা অপসারণ করতে পারি বা নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করতে পারি। এই পরিবর্তনগুলো করতে আমাদের অবশ্যই মেডিকেয়ার সংশ্লিষ্ট নিয়মাবলি অনুসরণ করতে হবে। ফর্মুলারির আপডেটগুলি এখানে আমাদের ওয়েবসাইটে প্রতি মাসে পোস্ট করা হয়: www.hamaspik.com।

এই বছর নিম্নোক্ত পরিবর্তনগুলো আপনাকে প্রভাবিত করতে পারে: নিম্নোক্ত ক্ষেত্রে, আপনি বছরের মধ্যে কভারেজ পরিবর্তনের কারণে প্রভাবিত হবেন:

- **ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং আসল জৈবিক পণ্যের কিছু নতুন সংস্করণের তাৎক্ষণিক প্রতিস্থাপন।** আমরা অবিলম্বে আমাদের ফর্মুলারি থেকে একটি ওষুধ সরিয়ে ফেলতে পারি যদি আমরা এটিকে সেই ওষুধের একটি নির্দিষ্ট নতুন সংস্করণের সাথে প্রতিস্থাপন করি যা একই বা কম সীমাবদ্ধতার সাথে প্রদর্শিত হবে। যখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে একটি ওষুধের একটি নতুন সংস্করণ যোগ করি, তখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে ব্র্যান্ড নাম ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য রাখার সিদ্ধান্ত নিতে পারি, তবে অবিলম্বে নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করি।

আমরা এই তাৎক্ষণিক পরিবর্তনগুলি কেবল তখনই করতে পারি যদি আমরা কোনও ব্র্যান্ড নামের ওষুধের একটি নতুন জেনেরিক সংস্করণ যুক্ত করি, বা কোনও মূল জৈবিক পণ্যের কিছু নতুন বায়োসিমার সংস্করণ যুক্ত করি, যা ইতিমধ্যে ফর্মুলারিতে ছিল (উদাহরণস্বরূপ, একটি বিনিময়যোগ্য বায়োসিমার যুক্ত করা যা নতুন প্রেসক্রিপশন ছাড়াই ফার্মাসি দ্বারা মূল জৈবিক পণ্যের জন্য প্রতিস্থাপিত হতে পারে)।

আপনি যদি বর্তমানে ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য গ্রহণ করেন তবে আমরা তাৎক্ষণিক পরিবর্তন করার আগে আপনাকে আগে থেকে নাও জানাতে পারি তবে আমরা যে নির্দিষ্ট পরিবর্তন(গুলি) করেছি সে সম্পর্কে আমরা আপনাকে পরবর্তীতে তথ্য প্রদান করব।

যদি আমরা এই ধরনের পরিবর্তন করি তাহলে আপনি বা আপনার প্রেসক্রাইবার আমাদেরকে আলাদা কিছু করতে এবং পরিবর্তন করা ওষুধটি আপনার জন্য কভার করা চালিয়ে যেতে বলতে পারেন। আরও

তথ্যের জন্য, "Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে আমি কীভাবে আলাদা কিছুর জন্য অনুরোধ করব?" শিরোনামে নিচের বিভাগটি দেখুন?

এই ধরনের কিছু ওষুধ আপনার কাছে নতুন হতে পারে। আরও তথ্যের জন্য, "মূল জৈবিক পণ্য কী এবং কীভাবে সেগুলি বায়োসিমিলারের সাথে সম্পর্কিত?" শিরোনামে নিচের বিভাগটি দেখুন।

- **মার্কেট থেকে অপসারণ করা ওষুধ।** যদি কোনও প্রস্তুতকারক ওষুধ বিক্রয় বন্ধ করে বা ফুড অ্যান্ড ড্রাগ অ্যাডমিনিস্ট্রেশন (FDA) নিরাপত্তা বা কার্যকারিতার কারণে প্রত্যাহার করার সিদ্ধান্ত নেয়, তাহলে আমরা অবিলম্বে আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধটি সরিয়ে ফেলতে পারি এবং পরে ওষুধ গ্রহণকারী সদস্যদের নোটিশ দিতে পারি।
- **অন্যান্য পরিবর্তন।** আমরা অন্যান্য পরিবর্তন করতে পারি যা বর্তমানে ওষুধ গ্রহণকারী সদস্যদের প্রভাবিত করে। উদাহরণস্বরূপ, আমরা জেনেরিক সমতুল্য যোগ করার সময় ফর্মুলারি থেকে একটি ব্র্যান্ড নামের ওষুধ সরিয়ে ফেলতে পারি বা বায়োসিমিলার যোগ করার সময় একটি আসল জৈবিক পণ্য সরিয়ে দিতে পারি। আমরা ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্যের ক্ষেত্রেও নতুন বিধিনিষেধ প্রয়োগ করতে পারি। আমরা নতুন ক্লিনিকাল নির্দেশিকাগুলির উপর ভিত্তি করে পরিবর্তন করতে পারি। যদি আমরা আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধগুলি সরিয়ে ফেলি, একটি ওষুধের পূর্বে অনুমোদন, পরিমাণের সীমা এবং/অথবা স্টেপ থেরাপির বিধিনিষেধ যোগ করি, তাহলে পরিবর্তনটি কার্যকর হওয়ার কমপক্ষে 30 দিন আগে আমাদের অবশ্যই প্রভাবিত সদস্যদের পরিবর্তনের বিষয়ে অবহিত করতে হবে। বিকল্পভাবে, যখন একজন সদস্য ওষুধের রিফিল করার অনুরোধ করেন, তখন তারা 30-দিনের ওষুধের সরবরাহ এবং পরিবর্তনের নোটিশ পেতে পারেন।

যদি আমরা এই অন্যান্য পরিবর্তন করি তাহলে আপনি বা আপনার প্রেসক্রাইবার আমাদেরকে আপনার জন্য আলাদা কিছু করতে এবং আপনি যে ওষুধটি গ্রহণ করছেন তা কভার করা চালিয়ে যেতে বলতে পারেন। আপনাকে শেয়ার করা নোটিশটিতে আলাদা কিছুর জন্য কিভাবে অনুরোধ করতে হয় তা সম্পর্কিত তথ্য অন্তর্ভুক্ত থাকবে এবং আপনি "Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে আমি কীভাবে আলাদা কিছুর জন্য অনুরোধ করব?" শিরোনামের নিচের সেকশনেও এ বিষয়ে তথ্য পেতে পারেন।

আপনি যদি বর্তমানে ওষুধ গ্রহণ করেন তাহলে এইসব পরিবর্তন আপনাকে প্রভাবিত করবে না। সাধারণত, আপনি যদি আমাদের 2025 ফর্মুলারিতে থাকা কোনো ওষুধ গ্রহণ করেন যা বছরের শুরুতে কভার করা হয়েছিল সেক্ষেত্রে আমরা উপরে বর্ণিত ব্যতীত কভারেজ বছরে ওষুধের কভারেজ বন্ধ বা কমিয়ে দেব না। এর মানে হলো যে এই ওষুধগুলো একই খরচে এবং কভারেজ বছরের বাকি সময়েও সেগুলো গ্রহণকারী সদস্যদের জন্য নতুন কোনো বিধিনিষেধ ছাড়াই পাওয়া যাবে। আপনাকে প্রভাবিত করে না এমন পরিবর্তন সম্পর্কে আপনি এই বছর সরাসরি কোনো নোটিশ পাবেন না। যাইহোক, পরের বছরের 1 জানুয়ারিতে, এই ধরনের পরিবর্তনগুলো আপনাকে প্রভাবিত করবে এবং ওষুধের কোনো পরিবর্তনের ক্ষেত্রে নতুন বেনিফিট বছরের জন্য ফর্মুলারি চেক করাটা গুরুত্বপূর্ণ।

10/01/2024 অনুযায়ী আবদ্ধ ফর্মুলারিটি বর্তমান। Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice কর্তৃক কভার করা ওষুধ সম্পর্কিত আপডেট তথ্য পেতে অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের সাথে যোগাযোগ করার তথ্য সামনের এবং পিছনের মলাটের পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

আমি কিভাবে ফর্মুলারিটি ব্যবহার করব?

ফর্মুলারির মধ্যে আপনার ওষুধটি খুঁজে পাওয়ার দুইটি উপায় রয়েছে:

চিকিৎসাধীন অবস্থা

ফর্মুলারিটি 10 পৃষ্ঠায় শুরু। এই ফর্মুলারির ওষুধগুলো যে ধরনের চিকিৎসায় ব্যবহার করা হয় তার উপর ভিত্তি করে শ্রেণী বিভাগ করা হয়ে থাকে। উদাহরণস্বরূপ, হৃদরোগের চিকিৎসার জন্য ব্যবহৃত ওষুধগুলি "কার্ডিওভাসকুলার এজেন্ট" বিভাগের অধীনে তালিকাভুক্ত করা হয়েছে। আপনি যদি জানেন যে আপনার ওষুধ किसের জন্য ব্যবহার করা হয়, তাহলে পৃষ্ঠা 10 থেকে শুরু হওয়া তালিকায় বিভাগের নামটি দেখুন। তারপর আপনার ওষুধের জন্য বিভাগের নামের অধীনে দেখুন।

বর্ণানুক্রমিক তালিকা

আপন যদি নিশ্চিত না হন যে কোন বিভাগের অধীনে দেখতে হবে তাহলে 116 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া হৈল্ডক্সে আপনার ওষুধটির সন্ধান করত হবে। হৈল্ডক্সটি এই নিখত অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বর্ণা নুক্রমিক তালিকা সরবরাহ করে। ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়ই হৈল্ডক্সে তালিকাভুক্ত। হৈল্ডক্সে দেখুন এবং আপনার ওষুধ খুঁজুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপন পৃষ্ঠা নম্বর দেখতে পাবেন যেখানে আপন কভারেজটি বসয়ক তথ্য পেতে পারেন। হৈল্ডক্সে তালিকাভুক্ত পৃষ্ঠায় যান এবং তালিকার প্রথম কলামে আপনার ওষুধের নামটি খুঁজুন।

জেনেরিক ওষুধ কী?

Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ব্র্যান্ড নামের ওষুধ ও জেনেরিক ওষুধ উভয়ই কভার করে। জেনেরিক ওষুধ FDA কর্তৃক অনুমোদিত হয় যেহেতু এতে ব্র্যান্ড নামের ওষুধের মতো একই পরিমিত উপাদান রয়েছে। সাধারণত, জেনেরিক ওষুধ ঠিক একইভাবে কাজ করে এবং সাধারণভাবে ব্র্যান্ড নামের ওষুধের চেয়ে কম খরচ হয়। অনেক ব্র্যান্ডের ওষুধের জন্য বিকল্প হিসেবে জেনেরিক ওষুধ পাওয়া যায়। রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে জেনেরিক ওষুধগুলি সাধারণত ফার্মেসিতে নতুন প্রেসক্রিপশনের প্রয়োজন ছাড়াই ব্র্যান্ড নামের ওষুধের জন্য প্রতিস্থাপিত হতে পারে।

আসল জৈবিক পণ্যগুলি কী এবং কীভাবে সেগুলি বায়োসিমিলারের সাথে সম্পর্কিত?

ফর্মুলারিতে, যখন আমরা ওষুধের কথা বলি, তখন ওষুধ কিংবা বায়োলজিক্যাল পণ্য দুইটিই বোঝানো হতে পারে। বায়োলজিক্যাল পণ্যগুলি এমন ওষুধ যা সাধারণ ওষুধের তুলনায় আরও জটিল। সাধারণ ওষুধের থেকে বায়োলজিক্যাল পণ্য বেশি জটিল এবং এগুলোর জেনেরিক কোনো ফর্ম নেই তাই এগুলোর ব্যতিক্রম আছে যা বায়োসিমিলার নামে পরিচিত। সাধারণত, বায়োসিমিলার আসল বায়োলজিক্যাল পণ্যের মতোই কাজ করে এবং এর দাম কম হতে পারে। কিছু আসল বায়োলজিক্যাল পণ্যের জন্য বায়োসিমিলার বিকল্প রয়েছে। কিছু বায়োসিমিলার বিনিময়যোগ্য বায়োসিমিলার এবং রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে, নতুন প্রেসক্রিপশনের প্রয়োজন ছাড়াই ফার্মেসিতে আসল বায়োলজিক্যাল পণ্যের জন্য প্রতিস্থাপিত হতে পারে, ঠিক যেমন জেনেরিক ওষুধগুলি ব্র্যান্ড নামের ওষুধের জন্য প্রতিস্থাপিত হতে পারে।

- ওষুধের ধরণের আলোচনার জন্য, অনুগ্রহ করে কভারেজের প্রমাণ, অধ্যায় 5, বিভাগ 3.1, 'ওষুধের তালিকা' বলে দেয় যে কোন পার্ট D ওষুধগুলি কভার করা হয়েছে।"

আমার কভারেজে কোনো সীমাবদ্ধতা আছে কি?

কভার করা কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে বাড়তি শর্তাবলি বা কভারেজ সংশ্লিষ্ট বিধিনিষেধ থাকতে পারে। এইসব শর্তাবলি এবং বিধিনিষেধে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে:

- **পূর্ব-অনুমোদন:** Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice-এর জন্য আপনাকে বা [বা আপনার প্রেসক্রাইবার] নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে পূর্ব-অনুমোদন নিতে হবে। এর মানে হলো যে আপনি আপনার প্রেসক্রিপশনের ওষুধ নেওয়ার আগেই আপনাকে Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice থেকে অনুমোদন নিতে হবে। যদি আপনি অনুমোদন না পান তাহলে আমরা ওষুধটি কভার নাও করতে পারি।
- **পরিমাণের সীমা:** Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে যা আমরা কভার করব। উদাহরণস্বরূপ, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওজেন্সিকের প্রেসক্রিপশন অনুযায়ী প্রতি 28 দিনে 3 ইউনিট সরবরাহ করে। এটি এক-মাস বা তিন মাসের বাইরেও একটি আদর্শ সাপ্লাইজ হতে পারে।
- **স্টেপ থেরাপি:** কিছু ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর প্রয়োজন যে আমরা আপনার চিকিৎসাগত সমস্যার চিকিৎসা করার জন্য অন্য ওষুধ কভার করার আগে আপনি প্রথমে ঐ সমস্যার চিকিৎসা করতে নির্দিষ্ট কিছু ওষুধ চেষ্টা করুন। উদাহরণস্বরূপ, যদি ওষুধ A ও ওষুধ B উভয়ই আপনার চিকিৎসায় কাজ করে সেক্ষেত্রে আপনি প্রথমে ওষুধ A চেষ্টা না করা পর্যন্ত Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওষুধ B কভার করতে পারে না। যদি ওষুধ A আপনার ক্ষেত্রে কাজ না করে, তাহলে আমরা ওষুধ B এর দায়িত্ব বহন করব।

10 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া ফর্মুলারিটি দেখে আপনি আপনার ওষুধের অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা সীমাবদ্ধতা আছে কিনা তা জানতে পারেন। আমাদের ওয়েবসাইট থেকেও আপনি নির্দিষ্ট আওতাভুক্ত ওষুধের উপর প্রযোজ্য সীমাবদ্ধতা সম্পর্কিত আরো তথ্য পেতে পারেন। আমরা অনলাইন নথি পোস্ট করেছি যেখানে আমাদের পূর্ব অনুমোদন এবং স্টেপ থেরাপির বিধিনিষেধ ব্যাখ্যা করা হয়েছে। আপনি আমাদের কাছেও একটি কপি চাইতে পারেন। ফর্মুলারির সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ আমাদের সাথে যোগাযোগের তথ্য সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

আপনি এই বিধিনিষেধ বা সীমাগুলি খে আলাদা কিছু করার জন্য বা আপনার স্বাস্থ্যের অবস্থার চিকিৎসা করতে পারে এমন অন্যান্য, অনুরূপ ওষুধের তালিকার জন্য Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-কে অনুরোধ করতে পারেন। আলাদা কিছু করার জন্য কীভাবে অনুরোধ করা যায় সে সম্পর্কে তথ্যের জন্য নিম্নলিখিত পৃষ্ঠায় "Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে আমি কীভাবে আলাদা কিছু করার জন্য অনুরোধ করব?" বিভাগটি দেখুন।

ওভার-দ্য-কাউন্টার (OTC) ওষুধগুলো কী?

OTC ওষুধ হলো প্রেসক্রিপশনবিহীন ওষুধ যেগুলো সাধারণত Medicare প্রেসক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যানের আওতাভুক্ত নয়। আমাদের পরিকল্পনায় নির্দিষ্ট কিছু ওভার-দ্য-কাউন্টার ওষুধ সাপ্লিমেন্টাল বেনিফিট হিসেবে আওতাভুক্ত। (এই সুবিধাটি আপনার মেডিকেয়ার প্রেসক্রিপশনের ওষুধের কভারেজ থেকে আলাদা, এবং আপনার কভারেজের প্রমাণের অধ্যায় 4-এ বর্ণনা করা হয়েছে।) কিছু ওভার-দ্য-কাউন্টার ওষুধ প্রেসক্রিপশনের ওষুধের থেকে সশ্রয়ী এবং

কার্যকারিতা একই। আরো তথ্যের জন্য সদস্য পরিষেবা-এর কাছে কল করুন। এই OTC ওষুধের খরচ আপনার মোট পার্ট D ওষুধের খরচের জন্য গণনা করা হবে না।

আমার ওষুধ ফর্মুলারিতে না থাকলে কী হবে?

যদি আপনার ওষুধ ফর্মুলারিতে (আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা) না থাকে, তাহলে প্রথমে আপনাকে মেম্বার সার্ভিসে যোগাযোগ করে জানতে হবে আপনার ওষুধটি আওতাভুক্ত কি না। ফর্মুলারির সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ আমাদের সাথে যোগাযোগের তথ্য সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

যদি আপনি জানতে পারেন যে আপনার ওষুধ Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত নয়, তাহলে আপনার কাছে দুইটি বিকল্প থাকবে:

- আপনি মেম্বার সার্ভিসের কাছে অনুরূপ ওষুধগুলোর একটি তালিকা চাইতে পারেন যা Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত। তালিকাটি পাওয়ার পর সেটি আপনার ডাক্তারকে দেখান এবং তাঁকে বলুন যে আমাদের আওতাভুক্ত অনুরূপ কোনো ওষুধ যেন তিনি আপনাকে লিখে দেন।
- আপনি Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-কে আলাদা কিছু করতে এবং আপনার ওষুধটি কভার করতে বলতে পারেন। কিভাবে আলাদা কিছু করার জন্য অনুরোধ করতে হয় সে সম্পর্কে তথ্যের জন্য নিচে দেখুন।

কিভাবে আমি Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে আলাদা কিছু করার জন্য অনুরোধ করতে পারি?

আপনি Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-কে আমাদের কভারেজ নিয়ম থেকে আলাদা কিছু করার জন্য অনুরোধ করতে পারেন। বিভিন্ন ধরনের আলাদা কিছু রয়েছে যা আপনি আমাদের করতে বলতে পারেন।

- আমাদের ফর্মুলারিতে নেই এমন কোনো ওষুধের খরচ বহনের জন্যেও আপনি আমাদেরকে অনুরোধ করতে পারেন। যদি অনুমোদিত হয়, তাহলে ওষুধটির খরচ একটি প্রাক-নির্ধারিত খরচ-ভাগাভাগির পরিমাণে বহন করা হবে এবং আপনি এর কম মূল্যে ওষুধটি দেওয়ার জন্য আমাদেরকে অনুরোধ করতে পারবেন না।
- আপনি আমাদেরকে পূর্বের অনুমোদন, স্টেপ থেরাপি, বা আপনার ওষুধের পরিমাণের সীমা সহ একটি কভারেজ সীমাবদ্ধতা প্রত্যাহার করতে বলতে পারেন। উদাহরণস্বরূপ, নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে যা আমরা কভার করব। যদি আপনার ওষুধটি পরিমাণের সীমার মধ্যে পড়ে, তাহলে আপনি সেই সীমা শিথিল করে আরো বেশি পরিমাণের ওষুধের দায়িত্ব বহনের জন্য অনুরোধ করতে পারেন।

সাধারণত, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice কেবল তখনই য়ালাদা কিছু করার জন্য আপনার অনুরোধটি অনুমোদন করবে যদি প্লানের ফর্মুলারিতে অন্তর্ভুক্ত বিকল্প ওষুধগুলি বা বিধিনিষেধ প্রয়োগ করা আপনার পক্ষে কার্যকর না হয় এবং/অথবা আপনার উপর বিরূপ প্রভাব ফেলবে।

কভারেজ সীমাবদ্ধতার ব্যতিক্রম সহ একটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের জন্য আপনাকে বা আপনার প্রেসক্রাইবারকে আমাদের সাথে যোগাযোগ করা উচিত। **আপনি যখন ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করেন, তখন আপনার প্রেসক্রাইবারকে চিকিৎসার কারণ ব্যাখ্যা করতে হবে কেন আপনার ব্যতিক্রম প্রয়োজন।** সাধারণত, আপনার পরামর্শদাতার সহায়ক বিবৃতি পাওয়ার 72 ঘণ্টার মধ্যে আমরা আমাদের সিদ্ধান্ত গ্রহণ করবো। আপনি একটি দ্রুত (দ্রুত সময়ে) সিদ্ধান্তের জন্য জিজ্ঞাসা করতে পারেন যদি আপনি বিশ্বাস করেন এবং আমরা সম্মত হই যে সিদ্ধান্তের জন্য 72 ঘণ্টা পর্যন্ত অপেক্ষা করে আপনার স্বাস্থ্যের গুরুতরভাবে ক্ষতি হতে পারে। আমরা যদি সম্মত

হই, অথবা যদি আপনার প্রেসক্রাইবার দ্রুত সিদ্ধান্ত নিতে বলেন, তাহলে আপনার প্রেসক্রাইবারের সমর্থনকারী
বিবৃতি পাওয়ার 24 ঘণ্টার পরে আমাদের অবশ্যই আপনাকে একটি সিদ্ধান্ত দিতে হবে।

আমার ওষুধ যদি ফর্মুলারিতে না থাকে বা কোনো সীমাবদ্ধতা থাকে তাহলে আমি কী করতে পারি?

আমাদের প্ল্যানের একজন নতুন বা বিদ্যমান সদস্য হিসাবে আপনি আমাদের ফর্মুলারির বাইরের ওষুধ সেবন করতে
পারেন। অথবা, আপনি হয়ত এমন একটি ওষুধ গ্রহণ করছেন যা আমাদের ফর্মুলারিতে আছে কিন্তু তাতে কভারেজ
সীমাবদ্ধতা রয়েছে, যেমন পূর্ব অনুমোদন। আপনি অনুমোদনের জন্য মানদণ্ড পূরণ করেছেন তা দেখানোর জন্য
একটি কভারেজ সিদ্ধান্তের অনুরোধ করার বিষয়ে আপনার প্রেসক্রাইবারের সাথে কথা বলা উচিত, আমরা কভার
করি এমন একটি বিকল্প ওষুধে সুইচ করা, বা একটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করা যাতে আমরা আপনার গ্রহণ
করা ওষুধটি কভার করতে পারি। আপনি এবং আপনার ডাক্তার আপনার জন্য সঠিক পদক্ষেপ নির্ধারণ করার সময়,
আপনি আমাদের প্ল্যানের সদস্য হওয়ার প্রথম 90 দিনের মধ্যে আমরা নির্দিষ্ট কিছু ক্ষেত্রে আপনার ওষুধটি কভার
করতে পারি।

আপনার প্রতিটি ওষুধের জন্য যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই বা কভারেজ সীমাবদ্ধতা রয়েছে, আমরা একটি অস্থায়ী
30-দিনের সরবরাহ কভার করব। যদি স্বল্প দিনের জন্য আপনার প্রেসক্রিপশন প্রদান করা হয়, তাহলে আমরা আরো
ওষুধের সর্বোচ্চ 30 দিনের যোগানের ব্যবস্থা করবো। যদি কভারেজ অনুমোদিত না হয়, আপনার প্রথম 30-দিনের
সরবরাহের পরে, আমরা এই ওষুধগুলির জন্য অর্থ প্রদান করব না, এমনকি আপনি 90 দিনের কম প্ল্যানের সদস্য
হলেও।

যদি আপনি কোনো দীর্ঘমেয়াদী কেয়ার ফ্যাসিলিটির বাসিন্দা হন এবং আপনার আমাদের ফর্মুলারি বহির্ভূত কোনো
ওষুধের প্রয়োজন হয় বা সেটি পাওয়ার ক্ষেত্রে আপনার ক্ষেত্রে সীমাবদ্ধতা থাকে, কিন্তু আমাদের প্লানে আপনার
সদস্যতা 90 দিনেরও বেশি হয়ে থাকে, তাহলে আপনার করা ফর্মুলারিতে ছাড়ের জন্য আবেদন প্রক্রিয়া চলাকালে
আমরা 31-দিনের ওষুধের একটি জরুরি যোগানের ব্যবস্থা করবো।

আরো তথ্যের জন্য

Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর প্রেসক্রিপশনের ওষুধের কভারেজ সম্পর্কে আরো
বিস্তারিত জানতে অনুগ্রহ করে আপনার এভিডেন্স অভ কভারেজ এবং প্ল্যানের অন্যান্য কাগজপত্র দেখুন।

Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice সম্পর্কে আপনার যদি প্রশ্ন থাকে তাহলে অনুগ্রহ করে
আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। ফর্মুলারির সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ আমাদের সাথে যোগাযোগের তথ্য
সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

Medicare-এর প্রেসক্রিপশনের ওষুধের কভারেজ সম্পর্কে আপনার সাধারণ কোনো জিজ্ঞাসা থাকলে অনুগ্রহ করে 1-
800-MEDICARE (1-800-633-4227) নম্বরে Medicare-এ কল করুন, দিনের 24 ঘণ্টা/সপ্তাহের 7 দিন। TTY
ব্যবহারকারীদের

1-877-486-2048-এ কল করতে হবে। অথবা দেখুন <http://www.medicare.gov>।

Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি

পরবর্তী পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া ফর্মুলারিতে Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত ওষুধের কভারেজ সম্পর্কিত তথ্য রয়েছে। তালিকায় আপনার ওষুধ খুঁজে পেতে সমস্যা হলে, পৃষ্ঠা 116 থেকে শুরু হওয়া ইনেডেক্স যান।

চার্টের প্রথম কলামে ওষুধের নামের তালিকা রয়েছে। ব্র্যান্ডের নামের ওষুধগুলো বড় হাতের অক্ষর (যেমন, BRILINTA 60 MG TABLET) এবং জেনেরিক ওষুধগুলো ছোট হাতের ইটালিক অক্ষরে লেখা আছে (যেমন, bumetanide 0.5 mg tablet)।

আপনার ওষুধের কভারেজের জন্য bumetanide 0.5 mg tablet এর কোনো বিশেষ প্রয়োজনীয়তা আছে কিনা তা প্রয়োজনীয়তা/সীমা কলামের তথ্যে আছে।

ফর্মুলারির সংক্ষিপ্ত রূপসমূহের সূত্র

LA – সীমিত প্রাপ্যতা: এই প্রেস্ক্রিপশনটি কেবল নির্দিষ্ট সংখ্যক ফার্মেসীতে পাওয়া যেতে পারে। আরও তথ্যের জন্য, আপনার ফার্মাসি ডিরেক্টরির সাথে পরামর্শ করুন বা 1-888-426-2774-এ মেম্বার সার্ভিসে কল করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711-এ কল করুন।)

PA – আগাম অনুমোদন: প্ল্যানের শর্ত অনুযায়ী নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আপনাকে বা আপনার ফিজিশিয়ানকে আগাম অনুমোদন নিতে হবে। এর মানে হলো যে প্রেস্ক্রিপশন পূরণ করার আগে আপনাকে অনুমোদন নিতে হবে। আপনি অনুমোদন না নিলে আমরা ওষুধটির জন্য খরচ বহন নাও করতে পারি।

PA – অংশ B বনাম D সম্পর্কিত সিদ্ধান্ত: এই প্রেস্ক্রিপশনের ওষুধ পরিস্থিতি সাপেক্ষে Medicare এর পার্ট B বা পার্ট D এর আওতাভুক্ত হতে পারে। সিদ্ধান্ত গ্রহণের জন্য ওষুধের ব্যবহার ও পরিস্থিতি সম্পর্কিত তথ্য জমা দিতে হতে পারে।

QL – পরিমাণ সীমা: কিছু ওষুধের জন্য, পরিকল্পনাটি ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে যা আমরা কভার করব।

ST – স্টেপ থেরাপি: কিছু ক্ষেত্রে, পরিকল্পনার প্রয়োজন হয় যে আমরা সেই অবস্থার জন্য অন্য ওষুধ কভার করার আগে আপনাকে আপনার চিকিৎসার অবস্থার চিকিৎসা করার জন্য প্রথমে কিছু ওষুধ ব্যবহার করে দেখতে হবে। উদাহরণ স্বরূপ, যদি ওষুধ A এবং ওষুধ B উভয়েই আপনার চিকিৎসার উপযোগী হয়, তাহলে আপনি ওষুধ A যাচাই না করা পর্যন্ত আমরা ওষুধ B এর খরচ বহন করব না। যদি ওষুধ A আপনার ক্ষেত্রে কাজ না করে, তাহলে আমরা ওষুধ B এর দায়িত্ব বহন করব।

2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Analgesics		
Analgesics, Other		
<i>butalbital-acetaminophen-caffe</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>butalbital-acetaminophn 50-325</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>butalbital-aspirin-caffeine cp</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ESGIC 50-325-40 MG CAPSULE	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>tencon</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ZEBUTAL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
ARTHROTEC 50	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ARTHROTEC 75	1	QL (90 PER 30 DAYS)
CELEBREX (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CELEBREX 400 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DAYPRO	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac 1.5% topical soln</i>	1	PA
<i>diclofenac pot 50 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 25 mg tab, ec 25 mg tab)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 50 mg tab, ec 50 mg tab)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 75 mg tab, ec 75 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>diclofenac sodium er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium-misoprostol (75-0.2 mg, 75-0.2 tb)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac-misoprost 50-0.2 mg</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ec-naproxen dr 375 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ec-naproxen dr 500 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>etodolac (400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>etodolac 200 mg capsule</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>etodolac 300 mg capsule</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>etodolac er (400 mg tablet, 500 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>etodolac er 600 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>flurbiprofen 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ibu 400 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ibu 600 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>ibu 800 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 100 mg/5 ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 600 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 800 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin 25 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin 50 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ketorolac 10 mg tablet</i>	1	
<i>meloxicam 15 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>meloxicam 7.5 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>nabumetone 500 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>nabumetone 750 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>naproxen (375 mg tablet, dr 375 mg tablet)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>naproxen (500 mg kit, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>naproxen 125 mg/5 ml suspen</i>	1	QL (1800 PER 30 DAYS)
<i>naproxen 250 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>naproxen sodium 275 mg tab</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>naproxen sodium 550 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>oxaprozin (600 mg caplet, 600 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>piroxicam 10 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>piroxicam 20 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sulindac</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

Opioid Analgesics, Long-acting

<i>BELBUCA</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine</i>	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
<i>BUTRANS</i>	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
<i>fentanyl</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone bitartrate er (er 10 mg capsule, er 15 mg capsule, er 20 mg capsule, er 30 mg capsule, er 40 mg capsule, er 50 mg capsule)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>levorphanol tartrate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>methadone hcl 10 mg tablet</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>methadone hcl 5 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate er (er 15 mg tablet, er 30 mg tablet, er 60 mg tablet, er 100 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl er (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

Opioid Analgesics, Short-acting

<i>acetaminophen-cod #4 tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>acetaminophen-codeine (acetamin-codein 300-30 mg/12.5, acetaminop-codeine 120-12 mg/5)</i>	1	QL (2700 PER 30 DAYS)
<i>butorphanol 10 mg/ml spray</i>	1	QL (48 PER 30 DAYS)
<i>codeine sulfate</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>endocet (2.5-325 mg tablet, 5-325 mg tablet)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>endocet 10-325 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>endocet 7.5-325 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>fentanyl citrate (200 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg, cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (5-300 mg, 5-325 mg)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (7.5-300, 7.5-325, 10-300 mg, 10-325 mg)</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (hydrocodone-acetamin 2.5-108/5, hydrocodone-acetamin 5-217/10, hydrocodone-acetamn 7.5-325/15)</i>	1	QL (2700 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 5 mg/5 ml soln)</i>	1	QL (1440 PER 30 DAYS)
<i>hydromorphone hcl (10 mg/ml ampule, 10 mg/ml vial, 50 mg/5 ml amp, 50 mg/5 ml vial, 500 mg/50 ml vl)</i>	1	PA
<i>hydromorphone hcl (2 mg tablet, 4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulf 100 mg/5 ml conc</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulf 20 mg/5 ml soln</i>	1	QL (1350 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate (10 mg/5 ml cup, 10 mg/5 ml soln)</i>	1	QL (2700 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate ir 15 mg tab</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate ir 30 mg tab</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone hcl ((ir) 10 mg tab, (ir) 15 mg tab, (ir) 20 mg tab, (ir) 30 mg tab)</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone hcl (ir) 5 mg tablet</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophn 2.5-325)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone-acetaminophen 10-325</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone-acetaminophn 7.5-325</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROXICODONE (15 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	QL (180 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl-acetaminophen</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)

Anesthetics

Local Anesthetics

<i>dermacinrx lidocan</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA, QL (100 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine hcl 4% solution</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine hcl laryngotracheal 4% solution</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine hcl viscous</i>	1	
LIDOCAN II	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocan iii</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocan iv</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocan v</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LIDODERM	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZTLIDO	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

Anti-Addiction/ Substance Abuse Treatment Agents

Alcohol Deterrents/ Anti-craving

<i>acamprosate calcium</i>	1	
<i>disulfiram</i>	1	

Opioid Dependence

<i>buprenorphine hcl (2 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-nalox 8-2 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-naloxone (2-0.5mg fm, 2-0.5mg tb)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-naloxone (4-1mg film, 8-2mg film, 12-3mg flm)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>naltrexone hcl</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SUBLOCADE	1	
SUBOXONE (4 MG-1 MG FILM, 8 MG-2 MG FILM, 12 MG-3 MG FILM)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SUBOXONE 2 MG-0.5 MG SL FILM	1	QL (120 PER 30 DAYS)
VIVITROL	1	

Opioid Reversal Agents

KLOXXADO	1	
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpject, 0.4 mg/ml syringe, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg nasal spray, 4 mg/10 ml vial)</i>	1	
NARCAN	1	
OPVEE	1	

Smoking Cessation Agents

<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	1	
NICOTROL	1	
NICOTROL NS	1	
<i>varenicline tartrate</i>	1	

Antibacterials

Aminoglycosides

<i>amikacin sulfate</i>	1	
ARIKAYCE	1	PA, QL (235.2 PER 28 DAYS)
<i>gentamicin sulfate (80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate in ns (iso 100 mg/100 ml, iso 120 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml)</i>	1	
HUMATIN	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
<i>streptomycin sulfate</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (1.2 gm vial, 1.2 gram/30 ml vial, 10 mg/ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antibacterials, Other		
AZACTAM	1	
<i>aztreonam</i>	1	
CLEOCIN 2% VAGINAL CREAM	1	
CLEOCIN HCL	1	
CLEOCIN PHOSPHATE (9 G/60 ML VIAL, 150 MG/ML VIAL, 300 MG/2 ML VIAL, 600 MG/4 ML VIAL, 900 MG/6 ML VIAL)	1	
CLEOCIN T 1% LOTION	1	
<i>clindacin etz</i>	1	
<i>clindacin p</i>	1	
<i>clindamycin (pediatric)</i>	1	
<i>clindamycin hcl</i>	1	
<i>clindamycin phosphate (1% gel, ph 1% gel, ph 1% solution, 2% vaginal cream, ph 9 g/60 ml vial, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion)</i>	1	
<i>clindamycin phosphate-d5w</i>	1	
<i>clindamycin-0.9% nacl</i>	1	
<i>colistimethate</i>	1	
CUBICIN	1	
CUBICIN RF	1	
DALVANCE	1	
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	1	
FLAGYL 375 CAPSULE	1	
IMPAVIDO	1	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	PA
<i>linezolid-0.9% nacl</i>	1	
<i>linezolid-d5w</i>	1	
<i>methenamine hippurate</i>	1	
METRO IV	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>metronidazole (vaginal 0.75% gl, 250 mg tablet, 375 mg capsule, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml)</i>	1	
<i>nitrofurantoin (50 mg cap, 100 mg cap)</i>	1	
<i>nitrofurantoin mono-macro</i>	1	
SIVEXTRO 200 MG TABLET	1	PA
SIVEXTRO 200 MG VIAL	1	
<i>tigecycline</i>	1	
<i>tinidazole</i>	1	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	1	
<i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 5 gm vial, 10 gm vial, 100 gm smartpak, 500 mg add-van vial, 500 mg vial, 750 mg add-van vial, 750 mg vial)</i>	1	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>vancomycin hcl 250 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ZYVOX (100 MG/5 ML SUSPENSION, 600 MG TABLET)	1	PA
ZYVOX 600 MG/300 ML-D5W	1	

Beta-lactam, Cephalosporins

<i>cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	1	
<i>cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>cefazolin 1 g/50 ml-dextrose</i>	1	
<i>cefazolin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 20 gm bulk vial, sod 100 gm bulk bag, sod 300 gm bulk bag, 500 mg vial)</i>	1	
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	1	
<i>cefepime</i>	1	
<i>cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)</i>	1	
<i>cefepime-dextrose</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>cefixime 400 mg capsule</i>	1	
<i>cefoxitin</i>	1	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	1	
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm piggyback, 1 gm vial, 1 gm-d5w bag, 2 gm add vial, 2 gm piggyback, 2 gm vial, 2 gm-d5w bag, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	1	
<i>cefuroxime</i>	1	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	1	
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 750 mg capsule)</i>	1	
<i>tazicef</i>	1	
TEFLARO	1	

Beta-lactam, Penicillins

<i>amoxicillin (125 mg tab chew, 125 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 250 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	1	
<i>amoxicillin-clavulanate pot er</i>	1	
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 200-28.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 250-62.5 mg/5 ml sus, 400-57 mg tab chew, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	1	
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	1	
<i>ampicillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial)</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 3 gm vial)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
BICILLIN L-A	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
EXTENCILLINE	1	
<i>lentocilin s</i>	1	
<i>nafcillin</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
<i>penicillin g sodium</i>	1	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g k 2 million unit/50 ml, pen g k 3 million unit/50 ml)</i>	1	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>pfizerpen</i>	1	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial)</i>	1	
ZOSYN 2.25 GM/50 ML GALAXY BAG	1	

Carbapenems

<i>ertapenem</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin sodium</i>	1	
INVANZ	1	
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	1	
<i>meropenem-0.9% nacl</i>	1	

Macrolides

<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg add-van vl, 500 mg tablet, 600 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	1	
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>clarithromycin er</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
DIFICID 200 MG TABLET	1	QL (20 PER 10 OVER TIME)
DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION	1	QL (136 PER 10 OVER TIME)
E.E.S. 200	1	
ery	1	
ERY-TAB	1	
ERYPED 200	1	
ERYPED 400	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	1	
ERYTHROCIN STEARATE	1	
<i>erythromycin (2% solution, 250 mg tablet, dr 250 mg cap, dr 250 mg tablet, dr 333 mg tablet, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate (200 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate</i>	1	
ZITHROMAX (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG/5 ML SUSP, 250 MG TABLET, 250 MG Z-PAK TABLET, 500 MG TABLET, I.V. 500 MG VIAL)	1	
ZITHROMAX TRI-PAK	1	

Quinolones

CIPRO (5% SUSPENSION, 10% SUSPENSION, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET)	1	
<i>ciprofloxacin hcl (250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>	1	
<i>ciprofloxacin-d5w</i>	1	
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	
<i>levofloxacin-d5w</i>	1	
<i>moxifloxacin 400 mg/250 ml bag</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i>	1	
<i>ofloxacin 400 mg tablet</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Sulfonamides		
BACTRIM	1	
BACTRIM DS	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	1	
Tetracyclines		
<i>avidoxy</i>	1	
<i>demeclocycline hcl</i>	1	
<i>doxy 100</i>	1	
<i>doxycycline hyclate (20 mg tab, 50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab, 100 mg vl)</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg cap, 50 mg tablet, 75 mg capsule, 75 mg tablet, 100 mg cap, 100 mg tablet, 150 mg cap, 150 mg tablet)</i>	1	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>mondoxyne nl 100 mg capsule</i>	1	
NUZYRA (100 MG VIAL, 150 MG TABLET)	1	
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	1	
VIBRAMYCIN 100 MG CAPSULE	1	
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (600 PER 30 DAYS)
BRIVIACT 50 MG/5 ML VIAL	1	
DEPAKOTE	1	
DEPAKOTE ER	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
DEPAKOTE SPRINKLE	1	
DIACOMIT	1	
<i>divalproex sodium</i>	1	
<i>divalproex sodium er</i>	1	
EPIDIOLEX	1	PA
EPRONTIA	1	
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp, 600 mg/5 ml susp cup)</i>	1	
FINTEPLA	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
FYCOMPA (2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	1	QL (680 PER 28 DAYS)
KEPPRA (100 MG/ML ORAL SOLN, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	1	
LAMICTAL	1	
LAMICTAL (BLUE)	1	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>lamotrigine (blue)</i>	1	
<i>lamotrigine er (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet, 1,000mg/10ml cup)</i>	1	
<i>levetiracetam er</i>	1	
<i>roweepra 500 mg tablet</i>	1	
SPRITAM	1	
<i>subvenite</i>	1	
<i>subvenite (blue)</i>	1	
<i>topiramate</i>	1	
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml cup, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml cup, 500 mg/10 ml sol)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Calcium Channel Modifying Agents		
CELONTIN	1	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	1	
<i>methsuximide</i>	1	
ZARONTIN 250 MG CAPSULE	1	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Modulating Agents		
<i>clobazam (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (2.5 mg gel sys, 10 mg gel syst, 20 mg gel syst)</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 250 mg/5ml soln cup, 300 mg/6 ml soln, 300 mg/6ml soln cup)</i>	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 100 mg capsule</i>	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 300 mg capsule</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 600 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
LIBERVANT	1	QL (10 PER 30 DAYS)
LYRICA (225 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYRICA (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LYRICA 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL (900 PER 30 DAYS)
MYSOLINE	1	
NAYZILAM	1	QL (10 PER 30 DAYS)
NEURONTIN (250 MG/5 ML SOLN, 250 MG/5 ML SOLUTION)	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 100 MG CAPSULE	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 300 MG CAPSULE	1	QL (360 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NEURONTIN 400 MG CAPSULE	1	QL (270 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 600 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 800 MG TABLET	1	QL (135 PER 30 DAYS)
ONFI (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ONFI 2.5 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>pregabalin (225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>primidone</i>	1	
SABRIL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN (10 MG FILM, 20 MG FILM)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN 5 MG FILM	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tiagabine hcl</i>	1	
VALTOCO	1	QL (10 PER 30 DAYS)
<i>vigabatrin</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>vigadrone</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>vigpoder</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ZTALMY	1	PA, QL (1100 PER 30 DAYS)

Sodium Channel Agents

APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
APTIOM (600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BANZEL (40 MG/ML SUSPENSION, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml cup, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>carbamazepine er</i>	1	
CARBATROL	1	
DILANTIN	1	
DILANTIN-125	1	
<i>epitol</i>	1	
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 50 mg tablet, 50 mg/5 ml cup, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 150 mg tablet, 150 mg/15 ml cup, 200 mg tablet, 200 mg/20 ml cup)</i>	1	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml cup, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	
PHENYTEK	1	
<i>phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	
TEGRETOL (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG TABLET)	1	
TEGRETOL XR	1	
TRILEPTAL (150 MG TABLET, 300 MG TABLET, 300 MG/5 ML SUSP, 600 MG TABLET)	1	
VIMPAT (10 MG/ML SOLUTION, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	
XCOPRI	1	
ZONEGRAN	1	
ZONISADE	1	
<i>zonisamide</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antidementia Agents		
Cholinesterase Inhibitors		
ADLARITY	1	
ARICEPT (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	
<i>donepezil hcl</i>	1	
<i>donepezil hcl odt</i>	1	
EXELON	1	
<i>galantamine er</i>	1	
<i>galantamine hbr</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide</i>	1	
<i>rivastigmine</i>	1	
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
<i>memantine hcl (2 mg/ml solution, 5 mg tablet, 5-10 mg titration pk, 10 mg tablet)</i>	1	PA
<i>memantine hcl er</i>	1	PA
NAMENDA	1	PA
Antidepressants		
Antidepressants, Other		
AUVELITY	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 150mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 200 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl xl 150 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl xl 300 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg odt, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>mirtazapine 15 mg tablet</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
REMERON (15 MG SOLTAB, 30 MG SOLTAB, 30 MG TABLET, 45 MG SOLTAB)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REMERON 15 MG TABLET	1	QL (45 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN SR (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN SR 100 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZURZUVAE (20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	1	QL (28 PER 365 OVER TIME)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE	1	QL (14 PER 365 OVER TIME)

Monoamine Oxidase Inhibitors

EMSAM	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MARPLAN	1	
NARDIL	1	
PARNATE	1	
<i>phenelzine sulfate</i>	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	

SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/ Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibitors)

CELEXA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CELEXA 40 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr 40 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CYMBALTA (20 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CYMBALTA 30 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl dr 30 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 150 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 37.5 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 75 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	1	QL (28 PER 28 DAYS)
<i>fluoxetine dr</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (20 mg/5 ml soln cup, 20 mg/5 ml solution)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl 20 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl 40 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LEXAPRO (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
LEXAPRO 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>nefazodone hcl</i>	1	
<i>paroxetine cr (25 mg tablet, 37.5 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine cr 12.5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine er (25 mg tablet, 37.5 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine er 12.5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PAXIL (10 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	1	QL (900 PER 30 DAYS)
PAXIL 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PAXIL 30 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PRISTIQ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PROZAC 10 MG PULVULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
PROZAC 20 MG PULVULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PROZAC 40 MG PULVULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trazodone hcl</i>	1	
TRINTELLIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine besylate er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg cap</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 37.5 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 75 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
VIIBRYD (10 MG TABLET, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>vilazodone hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZOLOFT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
ZOLOFT 100 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ZOLOFT 20 MG/ML ORAL CONC	1	QL (300 PER 30 DAYS)

Tricyclics

<i>amitriptyline hcl</i>	1	
<i>amoxapine</i>	1	
<i>clomipramine hcl</i>	1	
<i>desipramine hcl</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule)</i>	1	
<i>imipramine hcl</i>	1	
NORPRAMIN	1	
<i>nortriptyline hcl (10 mg cap, 10 mg/5 ml soln, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)</i>	1	
<i>protriptyline hcl</i>	1	
<i>trimipramine maleate</i>	1	

Antiemetics

Antiemetics, Other

<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet)</i>	1	PA
<i>compro</i>	1	
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	1	
<i>perphenazine</i>	1	PA
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl (6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	PA
<i>promethegan (12.5 mg suppos, 25 mg suppository)</i>	1	PA
<i>scopolamine</i>	1	PA

Emetogenic Therapy Adjuncts

<i>aprepitant</i>	1	PA
<i>dronabinol</i>	1	PA
EMEND (80 MG CAPSULE, TRIPACK)	1	PA
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	1	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution, 8 mg tablet)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>ondansetron odt (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	1	
Antifungals		
AMBISOME	1	PA
<i>amphotericin b</i>	1	PA
<i>amphotericin b liposome</i>	1	PA
CANCIDAS	1	
<i>casprofungin acetate</i>	1	
<i>ciclodan 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>ciclopirox (0.77% cream, 0.77% gel, 0.77% topical susp, 1% shampoo)</i>	1	
<i>ciclopirox 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)</i>	1	
CRESEMBA	1	PA
DIFLUCAN (40 MG/ML SUSPENSION, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	
<i>econazole nitrate</i>	1	
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	1	
<i>flucytosine</i>	1	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	1	
<i>itraconazole 100 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ketconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>klayesta</i>	1	
LOPROX 1% SHAMPOO	1	
<i>miconazole</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NOXAFIL (40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET, 300 MG POWDERMIX SUSP, 300 MG/16.7 ML VIAL)	1	PA
<i>nyamyc</i>	1	
<i>nystatin (100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml cup, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	1	
<i>nystop</i>	1	
<i>posaconazole (dr 100 mg tablet, 200 mg/5 ml susp, 300 mg/16.7 ml vl)</i>	1	PA
SPORANOX 100 MG CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>terbinafine hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)</i>	1	
VFEND IV	1	PA
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg tablet, 200 mg vial)</i>	1	PA

Antigout Agents

<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
<i>colchicine 0.6 mg tablet</i>	1	
COLCRYS	1	
<i>probenecid</i>	1	
<i>probenecid-colchicine</i>	1	

Antimigraine Agents

<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spray</i>	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
<i>ergotamine-caffeine</i>	1	
MIGRANAL	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)

Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonists

AIMOVIG 140 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (1 PER 30 DAYS)
AIMOVIG 70 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
EMGALITY PEN	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
EMGALITY SYRINGE (100 MG/ML SYR(1 OF 3), 300 MG (100 MG X3SYR))	1	PA, QL (3 PER 30 DAYS)
NURTEC ODT	1	PA, QL (16 PER 30 DAYS)
UBRELVY	1	PA, QL (16 PER 30 DAYS)

Serotonin (5-HT) Receptor Agonist

IMITREX (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)
IMITREX (4 MG/0.5 ML CARTRIDGES, 4 MG/0.5 ML PEN INJECT)	1	ST, QL (6 PER 30 DAYS)
IMITREX (6 MG/0.5 ML CARTRIDGES, 6 MG/0.5 ML PEN INJECT)	1	QL (6 PER 30 DAYS)
MAXALT	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)
MAXALT MLT 10 MG TABLET	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>naratriptan hcl</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>rizatriptan</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan 6 mg/0.5 ml vial</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5ml autoinj)</i>	1	QL (6 PER 30 DAYS)
<i>zolmitriptan odt</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)

Antimyasthenic Agents

Parasympathomimetics

MESTINON (60 MG TABLET, 60 MG/5 ML SOLUTION, 180 MG TIMESPAN)	1	
<i>pyridostigmine bromide (60 mg/5 ml cup, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide er</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
MYCOBUTIN	1	
<i>rifabutin</i>	1	
Antituberculars		
<i>cycloserine</i>	1	
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
PRIFTIN	1	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	
SIRTURO	1	
TRECTOR	1	
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	1	PA
GLEOSTINE	1	
LEUKERAN	1	
MATULANE	1	PA
VALCHLOR	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Antiandrogens		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>bicalutamide</i>	1	
CASODEX	1	
ERLEADA 240 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ERLEADA 60 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
NILANDRON	1	
<i>nilutamide</i>	1	
NUBEQA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
YONSA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

Antiangiogenic Agents

<i>lenalidomide (15 mg capsule, 20 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
<i>lenalidomide (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
POMALYST	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
THALOMID (150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
THALOMID (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

Antiestrogens/Modifiers

FARESTON	1	
ORSERDU 345 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ORSERDU 86 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
SOLTAMOX	1	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
<i>toremifene citrate</i>	1	

Antimetabolites

<i>mercaptopurine</i>	1	
PURIXAN	1	
TABLOID	1	

Antineoplastics, Other

HYDREA	1	
--------	---	--

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>hydroxyurea</i>	1	
INQOVI	1	PA, QL (5 PER 28 DAYS)
IWILFIN	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	1	PA, QL (49 PER 28 DAYS)
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	1	PA, QL (70 PER 28 DAYS)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	1	PA, QL (91 PER 28 DAYS)
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	1	
LONSURF 15 MG-6.14 MG TABLET	1	PA, QL (100 PER 28 DAYS)
LONSURF 20 MG-8.19 MG TABLET	1	PA, QL (80 PER 28 DAYS)
LYSODREN	1	
NIPENT	1	
ONUREG	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
ORGOVYX	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
XPOVIO (40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (32 PER 28 DAYS)
ZOLINZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

Aromatase Inhibitors, 3rd Generation

<i>anastrozole</i>	1	
ARIMIDEX	1	
AROMASIN	1	
<i>exemestane</i>	1	
FEMARA	1	
<i>letrozole</i>	1	

Molecular Target Inhibitors

AFINITOR (2.5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
---	---	-------------------------

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
AFINITOR 5 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AFINITOR DISPERZ (2 MG TABLET, 5 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AFINITOR DISPERZ 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
AKEEGA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ALECENSA	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
AUGTYRO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
AYVAKIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BALVERSA 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
BALVERSA 4 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BALVERSA 5 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF 50 MG CAPSULE	1	PA, QL (330 PER 30 DAYS)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BRUKINSA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
CABOMETYX	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
CALQUENCE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPRELSA 100 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPRELSA 300 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
COMETRIQ 100 MG DAILY-DOSE PK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
COMETRIQ 140 MG DAILY-DOSE PK	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
COMETRIQ 60 MG DAILY-DOSE PACK	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
COPIKTRA	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
COTELLIC	1	PA, QL (63 PER 28 DAYS)
DAURISMO 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
DAURISMO 25 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ERIVEDGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl (100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>everolimus 3 mg tab for susp</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
EXKIVITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
FOTIVDA	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
GAVRETO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>gefitinib</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILOTRIF	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 100 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 400 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
IBRANCE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
ICLUSIG	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IDHIFA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>imatinib mesylate 100 mg tab</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>imatinib mesylate 400 mg tab</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 420 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (324 PER 30 DAYS)
INLYTA 1 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
INLYTA 5 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
INREBIC	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IRESSA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
JAKAFI	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
JAYPIRCA 100 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
JAYPIRCA 50 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (63 PER 28 DAYS)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
KRAZATI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>lapatinib</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
LENVIMA (12 MG DAILY, 18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 10 MG DAILY DOSE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LENVIMA (8 MG DAILY, 14 MG DAILY, 20 MG DAILY)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LORBRENA 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LORBRENA 25 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 120 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 320 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LYNPARZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB)	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
LYTGOBI 16 MG DOSE (4X 4MG TB)	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
LYTGOBI 20 MG DOSE (5X 4MG TB)	1	PA, QL (140 PER 28 DAYS)
MEKINIST 0.05 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (1170 PER 28 DAYS)
MEKINIST 0.5 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
MEKINIST 2 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MEKTOVI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
NERLYNX	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
NEXAVAR	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
NINLARO	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ODOMZO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OGSIVEO (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
OGSIVEO 50 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
OJEMDA 100 MG TAB (500MG DOSE)	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
OJEMDA 25 MG/ML ORAL SUSP	1	PA, QL (96 PER 28 DAYS)
OJJAARA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pazopanib hcl</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
PEMAZYRE	1	PA, QL (14 PER 21 DAYS)
PIQRAY (250 MG DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
QINLOCK	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RETEVMO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
RETEVMO 80 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
REZLIDHIA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 50 MG PELLETT PACKET	1	PA, QL (336 PER 28 DAYS)
RUBRACA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
RYDAPT	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 100 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 20 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 40 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sorafenib</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SPRYCEL (50 MG TABLET, 70 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SPRYCEL 20 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
STIVARGA	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
<i>sunitinib malate (25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>sunitinib malate 12.5 mg cap</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
SUTENT (25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SUTENT 12.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
TABRECTA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (840 PER 28 DAYS)
TAGRISSE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TALZENNA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TASIGNA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAZVERIK	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
TEPMETKO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TIBSOVO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>torpenz (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>torpenz 5 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRUQAP	1	PA, QL (64 PER 28 DAYS)
TUKYSA 150 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TUKYSA 50 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
TURALIO 125 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TYKERB	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VANFLYTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA (10 MG TAB (10MG X 2), 10 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA STARTING PACK	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
VERZENIO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VIZIMPRO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VONJO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VOTRIENT	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI (20 MG PELLETT, 50 MG PELLETT, 200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI 150 MG PELLETT	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
XOSPATA	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZEJULA (100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 300 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZELBORAF	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
ZYDELIG	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYKADIA 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

Monoclonal Antibody/Antibody-Drug Conjugate

KANJINTI	1	PA
MVASI	1	PA
ONTRUZANT	1	PA
RIABNI	1	PA
RUXIENCE	1	PA
TRAZIMERA	1	PA
ZIRABEV	1	PA

Retinoids

<i>bexarotene (1% gel, 75 mg capsule)</i>	1	PA
PANRETIN	1	PA
TARGRETIN (1% GEL, 75 MG CAPSULE)	1	PA
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	1	PA

Treatment Adjuncts

MESNEX 400 MG TABLET	1	
----------------------	---	--

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antiparasitics		
Anthelmintics		
<i>albendazole</i>	1	
<i>benznidazole</i>	1	
BILTRICIDE	1	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	1	PA
<i>praziquantel</i>	1	
STROMECTOL	1	PA
Antiprotozoals		
<i>atovaquone</i>	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
COARTEM	1	
DARAPRIM	1	PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	
MALARONE	1	
<i>mefloquine hcl</i>	1	
NEBUPENT	1	PA
<i>nitazoxanide</i>	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PENTAM 300	1	
<i>pentamidine 300 mg inhal powdr</i>	1	PA
<i>pentamidine 300 mg inject vial</i>	1	
PLAQUENIL	1	
<i>primaquine</i>	1	
<i>pyrimethamine</i>	1	PA
<i>quinine sulfate</i>	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antiparkinson Agents		
Antiparkinson Agents, Other		
<i>amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 100 mg/10 ml soln)</i>	1	
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	PA
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	1	
COMTAN	1	
<i>entacapone</i>	1	
TASMAR	1	
<i>tolcapone</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	1	PA
Dopamine Agonists		
APOKYN	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>apomorphine hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bromocriptine mesylate</i>	1	
NEUPRO	1	
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	
<i>ropinirole er</i>	1	
<i>ropinirole hcl</i>	1	
Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa er</i>	1	
INBRIJA	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
RYTARY	1	
SINEMET 10-100	1	
SINEMET 25-100	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
AZILECT	1	
<i>rasagiline mesylate</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	PA
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc, 10 mg tablet)</i>	1	PA
HALDOL DECANOATE 100	1	PA
HALDOL DECANOATE 50	1	PA
<i>haloperidol</i>	1	PA
<i>haloperidol decanoate</i>	1	PA
<i>haloperidol decanoate 100</i>	1	PA
<i>haloperidol lactate</i>	1	PA
<i>loxapine</i>	1	PA
<i>molindone hcl</i>	1	PA
<i>pimozide</i>	1	PA
<i>thioridazine hcl</i>	1	PA
<i>thiothixene</i>	1	PA
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	PA
2nd Generation/Atypical		
ABILIFY (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ABILIFY (2 MG TABLET, 5 MG TABLET)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML	1	QL (2.4 PER 56 OVER TIME)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2ML	1	QL (3.2 PER 56 OVER TIME)
ABILIFY MAINTENA	1	QL (1 PER 28 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>aripiprazole (10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (750 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole odt</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	1	QL (3.9 PER 56 OVER TIME)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	1	QL (1.6 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	1	QL (2.4 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	1	QL (3.2 PER 28 DAYS)
ARISTADA INITIO	1	QL (2.4 PER 42 OVER TIME)
<i>asenapine maleate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPLYTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
GEODON (20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GEODON (20 MG/ML VIAL, 60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA (ER 3 MG TABLET, ER 9 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
INVEGA ER 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML	1	QL (3.5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML	1	QL (5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML	1	QL (0.75 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRG	1	QL (1 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML	1	QL (1.5 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML	1	QL (0.25 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML	1	QL (0.5 PER 28 DAYS)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML	1	QL (0.88 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML	1	QL (1.32 PER 84 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML	1	QL (1.75 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML	1	QL (2.63 PER 84 OVER TIME)
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LATUDA 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl (20 mg tablet, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LYBALVI	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine 10 mg vial</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine odt</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paliperidone er (1.5 mg tablet, 3 mg tablet, 9 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PERSERIS	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>quetiapine 150 mg tablet</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (300 mg tab, 400 mg tab)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
RISPERDAL (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
RISPERDAL 1 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
RISPERDAL 4 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
RISPERDAL CONSTA	1	QL (2 PER 28 DAYS)
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg odt</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone er</i>	1	QL (2 PER 28 DAYS)
<i>risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SAPHRIS	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SECUADO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (300 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (50 MG TABLET, 300 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
UZEDY ER 100 MG/0.28 ML SYRING	1	QL (0.28 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 125 MG/0.35 ML SYRING	1	QL (0.35 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 150 MG/0.42 ML SYRING	1	QL (0.42 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 200 MG/0.56 ML SYRING	1	QL (0.56 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 250 MG/0.7 ML SYRINGE	1	QL (0.7 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 50 MG/0.14 ML SYRINGE	1	QL (0.14 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 75 MG/0.21 ML SYRINGE	1	QL (0.21 PER 28 DAYS)
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>ziprasidone mesylate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (15 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ZYPREXA 10 MG VIAL	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT, 300 MG VIAL, 300 MG VL KIT)	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
ZYPREXA RELPREVV (405 MG VIAL, 405 MG VL KIT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
ZYPREXA ZYDIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

Treatment-Resistant

<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clozapine 100 mg tablet</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
<i>clozapine 200 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt 12.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt 150 mg tablet</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt 200 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
CLOZARIL (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
CLOZARIL 100 MG TABLET	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
CLOZARIL 200 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VERSACLOZ	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)

Antispasticity Agents

<i>baclofen (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
DANTRIUM 25 MG CAPSULE	1	
<i>dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)</i>	1	
<i>tizanidine hcl</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antivirals		
Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)		
BIKTARVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DOVATO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
GENVOYA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ISENTRESS (100 MG POWDER PACKET, 400 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG TABLET CHEW)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ISENTRESS HD	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JULUCA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
STRIBILD	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TIVICAY (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TIVICAY 10 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
TIVICAY PD	1	QL (360 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
DELSTRIGO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDURANT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz 600 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>etravirine</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INTELENCE (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INTELENCE 25 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine 200 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine 50 mg/5 ml susp</i>	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine er 400 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PIFELTRO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SYMFI	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SYMFI LO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>abacavir-lamivudine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CIMDUO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COMPLERA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DESCOVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine-tenofovir disop</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	1	QL (850 PER 30 DAYS)
EMTRIVA 200 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EPIVIR 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (960 PER 30 DAYS)
EPIVIR 150 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
EPIVIR 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EPZICOM	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lamivudine 10 mg/ml oral soln</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>lamivudine 150 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lamivudine 300 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lamivudine-zidovudine</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ODEFSEY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
RETROVIR 10 MG/ML SYRUP	1	QL (1920 PER 30 DAYS)
RETROVIR 100 MG CAPSULE	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TRIUMEQ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TRIUMEQ PD	1	QL (180 PER 30 DAYS)
TRUVADA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
VIREAD POWDER	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ZIAGEN 20 MG/ML SOLUTION	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>zidovudine 100 mg capsule</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zidovudine 300 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>zidovudine 50 mg/5 ml syrup</i>	1	QL (1920 PER 30 DAYS)

Anti-HIV Agents, Other

FUZEON	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>maraviroc 150 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>maraviroc 300 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
RUKOBIA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY (75 MG TABLET, 150 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (1840 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 25 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 300 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
SUNLENCA 4- 300 MG TABLET	1	QL (4 PER 28 OVER TIME)
SUNLENCA 5- 300 MG TABLET	1	QL (5 PER 28 OVER TIME)
TYBOST	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors

APTIVUS 250 MG CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>atazanavir sulfate (150 mg cap, 300 mg cap)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atazanavir sulfate 200 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>darunavir 600 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>darunavir 800 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EVOTAZ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fosamprenavir calcium</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
KALETRA 100-25 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
KALETRA 200-50 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
KALETRA 80 MG-20 MG/ML SOLN	1	QL (480 PER 30 DAYS)
LEXIVA 700 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 100-25mg tb</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 200-50mg tb</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
NORVIR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET)	1	QL (360 PER 30 DAYS)
PREZCOBIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	1	QL (400 PER 30 DAYS)
PREZISTA 150 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
PREZISTA 600 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PREZISTA 75 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
PREZISTA 800 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REYATAZ 200 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
REYATAZ 300 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ritonavir</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
SYMTUZA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIRACEPT 250 MG TABLET	1	QL (270 PER 30 DAYS)
VIRACEPT 625 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)

Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents

LIVTENCITY	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PREVYMIS (240 MG TABLET, 480 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VALCYTE (50 MG/ML SOLUTION, 450 MG TABLET)	1	
<i>valganciclovir hcl (50 mg/ml, 450 mg tablet)</i>	1	

Anti-hepatitis B (HBV) Agents

<i>adefovir dipivoxil</i>	1	
BARACLUDE (0.05 MG/ML SOLUTION, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET)	1	
<i>entecavir</i>	1	
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>lamivudine hbv</i>	1	
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
MAVYRET	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	
ZEPATIER	1	PA
Anti-influenza Agents		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
RELENZA	1	QL (120 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU (45 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 30 MG CAPSULE	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 6 MG/ML SUSPENSION	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	1	QL (4 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA 80 MG TABLET	1	QL (2 PER 365 OVER TIME)
Antiherpetic Agents		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	PA
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	1	PA
<i>famciclovir</i>	1	
<i>valacyclovir</i>	1	
VALTREX	1	
ZOVIRAX 5% OINTMENT	1	PA
Antiviral, Coronavirus agents		
PAXLOVID 150-100 MG DOSE PACK	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 150-100 MG PACK (EUA)	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300-100 MG PACK (EUA)	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)

Anxiolytics

<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er 3 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam xr (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam xr 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam xr 3 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>bupirone hcl</i>	1	
<i>chlordiazepoxide 25 mg capsule</i>	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (0.125 mg dis tab, 0.125 mg odt, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg dis tablet, 1 mg odt)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (2 mg odt, 2 mg tablet)</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 15 mg tablet</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 3.75 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 7.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (5 mg/5 ml oral cup, 5 mg/5 ml solution)</i>	1	PA, QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (5 mg/ml oral conc, 25 mg/5 ml oral conc)</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>hydroxyzine hcl (10 mg tablet, 10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 50 mg/25 ml cup)</i>	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	PA
<i>lorazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>lorazepam (2 mg tablet, 2 mg/ml oral concent)</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>lorazepam intensol</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>oxazepam</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

Bipolar Agents

Mood Stabilizers

<i>lithium carbonate</i>	1	
<i>lithium carbonate er</i>	1	
<i>lithium citrate</i>	1	
LITHOBID	1	

Blood Glucose Regulators

Antidiabetic Agents

<i>acarbose 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>acarbose 25 mg tablet</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>acarbose 50 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ACTOS (30 MG TABLET, 45 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ACTOS 15 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
BYDUREON BCISE	1	PA, QL (3.4 PER 28 DAYS)
CYCLOSET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
FARXIGA 10 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FARXIGA 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>gauze pads & dressings - pads 2 x 2</i>	1	PA
<i>glimepiride 1 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glimepiride 2 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide 2.5 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 10 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 5 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 1.25 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 1.5 mg tab</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 3 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 6 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
GLYXAMBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	1	PA
JANUMET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUMET XR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JANUVIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JARDIANCE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JENTADUETO	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JENTADUETO XR 2.5 MG-1,000 MG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JENTADUETO XR 5 MG-1,000 MG TB	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
MOUNJARO	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>nateglinide 120 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>nateglinide 60 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
OZEMPIC (0.25-0.5 MG/DOSE PEN, 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML))	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
<i>pioglitazone hcl (30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl 15 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-metformin</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 1 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 2 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
RYBELSUS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er (saxagliptin-metformin er 5-500, saxagliptin-metformin er 5-1000)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er 2.5-1000</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SOLIQUA 100-33	1	QL (18 PER 30 DAYS)
SYMLINPEN 120	1	
SYMLINPEN 60	1	
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SYNJARDY 5-500 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 10-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SYNJARDY XR 25-1,000 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TRADJENTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TRULICITY	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
XIGDUO XR (10 MG-1,000 MG TAB, 10 MG-500 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
XIGDUO XR (2.5 MG-1,000 MG TAB, 5 MG-1,000 MG TABLET, 5 MG-500 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

Glycemic Agents

BAQSIMI	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>diazoxide</i>	1	
GLUCAGEN	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>glucagon emergency kit (, 1 mg kit)</i>	1	QL (4 PER 30 DAYS)
GVOKE	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 1PK 0.5MG/0.1 ML	1	QL (0.4 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 2PK 0.5MG/0.1 ML	1	QL (0.4 PER 30 DAYS)
GVOKE PFS 1-PK 1 MG/0.2 ML SYR	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
PROGLYCEM	1	

Insulins

HUMALOG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG KWIKPEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG KWIKPEN U-200	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 75-25	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG TEMPO PEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
HUMULIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R U-500	1	PA
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>insulin pen needle</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	1	PA
LANTUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LANTUS SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV KWIKPEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV KWIKPEN U-200	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV TEMPO PEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>needles, insulin disp., safety</i>	1	PA
NOVOLIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG PENFILL	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod classic pdm kit(gen 3)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod classic pods (gen 3)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod dash intro kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pdm kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pods (gen 4)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod go pods</i>	1	PA, QL (10 PER 30 DAYS)
TOUJEO MAX SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TOUJEO SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)

Blood Products and Modifiers

Anticoagulants

<i>dabigatran etexilate (75 mg cap, 150 mg cp)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>dabigatran etexilate 110 mg cp</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ELIQUIS (5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	1	QL (74 PER 30 DAYS)
ELIQUIS 2.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i>	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 10 mg/0.8 ml syr</i>	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 2.5 mg/0.5 ml syr</i>	1	QL (15 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 5 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 7.5 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, 2,000 unit/2 ml vial, 5,000 unit/ml carpuct, sod 5,000 unit/ml syrg, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 10,000 unit/ml vl, sod 20,000 unit/ml vl, 30,000 unit/30 ml vial, 40,000 unit/4 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial, 50,000 unit/5 ml vial)</i>	1	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX (100 MG/ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX (80 MG/0.8 ML SYRINGE, 120 MG/0.8 ML SYRINGE)	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 30 MG/0.3 ML SYRINGE	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 40 MG/0.4 ML SYRINGE	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 60 MG/0.6 ML SYRINGE	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>warfarin sodium</i>	1	
XARELTO (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
XARELTO (2.5 MG TABLET, 15 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
XARELTO 1 MG/ML SUSPENSION	1	QL (620 PER 30 DAYS)
XARELTO DVT-PE TREAT START 30D	1	QL (51 PER 30 DAYS)
ZONTIVITY	1	

Blood Products and Modifiers, Other

AGRYLIN	1	
<i>anagrelide hcl</i>	1	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRING, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	1	PA
FULPHILA	1	PA
GRANIX	1	PA
LEUKINE	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NIVESTYM	1	PA
PROCRIT	1	PA
PROMACTA	1	PA
RETACRIT	1	PA
UDENYCA	1	PA
UDENYCA AUTOINJECTOR	1	PA
UDENYCA ONBODY	1	PA
ZIEXTENZO	1	PA

Hemostasis Agents

<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	1	
--------------------------------------	---	--

Platelet Modifying Agents

<i>aspirin-dipyridamole er</i>	1	
BRILINTA	1	
CABLIVI	1	
<i>cilostazol</i>	1	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	1	
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	1	
PLAVIX	1	
<i>prasugrel hcl</i>	1	

Cardiovascular Agents

Alpha-adrenergic Agonists

<i>clonidine</i>	1	
<i>clonidine hcl (0.1 mg tablet, 0.2 mg tablet, 0.3 mg tablet)</i>	1	
<i>droxidopa</i>	1	PA
<i>guanfacine hcl</i>	1	
<i>midodrine hcl</i>	1	
NORTHERA	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Alpha-adrenergic Blocking Agents		
CARDURA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>doxazosin mesylate</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>phenoxybenzamine hcl</i>	1	
<i>prazosin hcl</i>	1	
<i>terazosin 1 mg capsule</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>terazosin hcl (2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Angiotensin II Receptor Antagonists		
ATACAND (4 MG TABLET, 8 MG TABLET, 16 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ATACAND 32 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVAPRO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR (20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil (4 mg tab, 8 mg tab, 16 mg tb)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil 32 mg tb</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COZAAR (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
COZAAR 100 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DIOVAN (40 MG TABLET, 80 MG TABLET, 160 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DIOVAN 320 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>irbesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium 100 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan medoxomil (20 mg tab, 40 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan medoxomil 5 mg tab</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>valsartan 320 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors

ALTACE	1	
<i>benazepril hcl</i>	1	
<i>captopril</i>	1	
<i>enalapril maleate (2.5 mg tab, 5 mg tablet, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	1	
<i>fosinopril sodium</i>	1	
<i>lisinopril</i>	1	
LOTENSIN	1	
<i>moexipril hcl</i>	1	
<i>perindopril erbumine</i>	1	
<i>quinapril hcl</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
<i>trandolapril</i>	1	
VASOTEC	1	
ZESTRIL	1	

Antiarrhythmics

<i>amiodarone hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	
<i>dofetilide</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	
MULTAQ	1	
<i>pacerone (100 mg tablet, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>propafenone hcl er</i>	1	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>quinidine sulfate</i>	1	
RYTHMOL SR	1	
<i>sorine</i>	1	
<i>sotalol</i>	1	
<i>sotalol af</i>	1	
TIKOSYN	1	

Beta-adrenergic Blocking Agents

<i>acebutolol hcl</i>	1	
<i>atenolol</i>	1	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	
BYSTOLIC	1	
<i>carvedilol</i>	1	
<i>carvedilol er</i>	1	
COREG CR	1	
INDERAL LA	1	
INDERAL XL	1	
INNOPRAN XL	1	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
LOPRESSOR (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	
<i>metoprolol succinate</i>	1	
<i>metoprolol tartrate (25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab)</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	
<i>nebivolol hcl</i>	1	
<i>pindolol</i>	1	
<i>propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml soln, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>propranolol hcl er</i>	1	
TENORMIN	1	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
TOPROL XL	1	

Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines

<i>amlodipine besylate</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1	
<i>isradipine</i>	1	
<i>nicardipine hcl (20 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	
<i>nifedipine</i>	1	
<i>nifedipine er</i>	1	
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	1	
<i>nisoldipine (er 8.5 mg tablet, er 17 mg tablet, er 25.5 mg tablet, er 34 mg tablet)</i>	1	
NORVASC	1	
PROCARDIA XL	1	
SULAR	1	

Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines

CARDIZEM	1	
CARDIZEM CD	1	
CARDIZEM LA	1	
<i>cartia xt</i>	1	
<i>dilt-xr</i>	1	
<i>diltiazem 12hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (la)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	
<i>matzim la</i>	1	
<i>taztia xt</i>	1	
<i>tiadylt er</i>	1	
TIAZAC	1	
<i>verapamil er</i>	1	
<i>verapamil er pm</i>	1	
<i>verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	
<i>verapamil sr</i>	1	
VERELAN	1	
VERELAN PM	1	

Cardiovascular Agents, Other

<i>acetazolamide</i>	1	
<i>acetazolamide er</i>	1	
<i>aliskiren</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril</i>	1	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	1	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ATACAND HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	1	
AVALIDE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	1	
BENICAR HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
DEMSER	1	
<i>digitek</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>digoxin (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 62.5 mcg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
DIOVAN HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBYCLOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
ENTRESTO (49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ENTRESTO 24 MG-26 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ENTRESTO SPRINKLE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
EXFORGE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EXFORGE HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	
HYZAAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
LANOXIN (62.5 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>methazolamide</i>	1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metyrosine</i>	1	
MICARDIS HCT (40-12.5 MG TABLET, 80-25 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS HCT 80-12.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pentoxifylline</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>ranolazine er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>spironolactone-hctz</i>	1	
TEKTURNA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-amlodipine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-hctz 80-12.5 mg tb</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid (40-12.5 mg tb, 80-25 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TENORETIC 100	1	
TENORETIC 50	1	
<i>trandolapril-verapamil er</i>	1	
TRIBENZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VASERETIC	1	
ZESTORETIC	1	
ZIAC	1	

Diuretics, Loop

<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>furosemide (10 mg/ml solution, 20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial, 500 mg/50 ml vial, 1,000 mg/100 ml vl)</i>	1	
LASIX	1	
<i>torseamide</i>	1	

Diuretics, Potassium-sparing

<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorthalidone</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>metolazone</i>	1	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
<i>fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 54 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fenofibrate (67 mg capsule, 130 mg capsule, 134 mg capsule, 145 mg tablet, 160 mg tablet, 200 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fenofibric acid dr 135 mg cap</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fenofibric acid dr 45 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>gemfibrozil</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LOPID	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
<i>atorvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CRESTOR (5 MG TABLET, 10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
CRESTOR 40 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvastatin er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvastatin sodium</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LIPITOR (10 MG TABLET, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
LIPITOR 80 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lovastatin</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>pravastatin sodium 80 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>rosuvastatin calcium 40 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin (5 mg tablet, 10 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZOCOR (10 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
ZOCOR 20 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)

Dyslipidemics, Other

<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	1	
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	1	
COLESTID 1 GM TABLET	1	
<i>colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)</i>	1	
<i>ezetimibe</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>icosapent ethyl (0.5 gm capsule, 500 mg capsule)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>icosapent ethyl 1 gram capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE)	1	PA
<i>niacin er (750 mg tablet, 1,000 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>niacin er 500 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	1	
<i>prevalite (packet, powder)</i>	1	
REPATHA PUSHTRONEX	1	PA, QL (7 PER 28 DAYS)
REPATHA SURECLICK	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
REPATHA SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>triklo</i>	1	
VASCEPA 0.5 GM CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
VASCEPA 1 GM CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
VYTORIN	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
ZETIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Mineralocorticoid Receptor Antagonists

ALDACTONE	1	
<i>eplerenone</i>	1	
INSPRA	1	
KERENDIA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	

Vasodilators, Direct-acting Arterial

<i>hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	

Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous

ISORDIL TITRADOSE	1	
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	
NITRO-BID	1	
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet sl, 0.4 mg tablet sl, 0.4% ointment, 0.6 mg tablet sl, 400 mcg spray)</i>	1	
<i>nitroglycerin patch</i>	1	
NITROLINGUAL	1	
NITROSTAT	1	
RECTIV	1	
VERQUVO	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Central Nervous System Agents		
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines		
ADDERALL XR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DEXEDRINE (10 MG, 15 MG)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dextroamp-amphetamin 20 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate er (er 10 mg cap, er 15 mg cap)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 5 mg cap, er 10 mg cap, er 15 mg cap, er 20 mg cap, er 25 mg cap, er 30 mg cap)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 7.5 mg tab, dextroamp-amphetam 12.5 mg tab, dextroamp-amphetamin 10 mg tab, dextroamp-amphetamin 15 mg tab, dextroamp-amphetamin 30 mg tab, dextroamp-amphetamine 5 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lisdexamfetamine dimesylate (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule, 50 mg capsule, 60 mg capsule, 70 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VYVANSE (10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE, 70 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 10 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 5 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FOCALIN	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>guanfacine hcl er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	1	PA, QL (900 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	1	PA, QL (450 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate er 20 mg tab</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RITALIN	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
STRATTERA (10 MG CAPSULE, 18 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
STRATTERA (60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Central Nervous System, Other

AUSTEDO (9 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
AUSTEDO 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR (12 MG TABLET, 18 MG TABLET, 30 MG TABLET, 36 MG TABLET, 42 MG TABLET, 48 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR 6 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR TITR KT(6-12-24 MG)	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
AUSTEDO XR TITR(12-18-24-30MG)	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
NUEDEXTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>riluzole</i>	1	
<i>tetrabenazine 12.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tetrabenazine 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VEOZAH	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
XENAZINE 12.5 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
XENAZINE 25 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Multiple Sclerosis Agents		
AMPYRA	1	PA
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
BETASERON	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
COPAXONE 20 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
COPAXONE 40 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>dalfampridine er</i>	1	PA
<i>dimethyl fumarate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fingolimod</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>glatopa 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatopa 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
KESIMPTA PEN	1	PA, QL (1.6 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
TECFIDERA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VUMERITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Dental and Oral Agents		
<i>cevimeline hcl</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate (15 ml cup, rinse)</i>	1	
<i>kourzeq</i>	1	
<i>oralone</i>	1	
<i>periogard</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	1	
SALAGEN	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারেরে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	1	

Dermatological Agents

Acne and Rosacea Agents

<i>accutane</i>	1	
<i>acitretin</i>	1	
<i>amnesteam</i>	1	
AVITA	1	PA
<i>azelaic acid</i>	1	
AZELEX	1	
BENZAMYCIN	1	
<i>claravis</i>	1	
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	1	
<i>clindamycin-benzoyl peroxide (clindamycin-benzoyl 1-5%, clindamycin-bnz 1-5% pmp)</i>	1	
<i>doxycycline ir-dr</i>	1	
<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i>	1	
FINACEA	1	
<i>isotretinoin</i>	1	
KLARON	1	
<i>myorisan</i>	1	
<i>neuac</i>	1	
ORACEA	1	
RETIN-A	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (sod top susp, sodium lotn)</i>	1	
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% cream, 0.1% gel)</i>	1	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	1	PA
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.1% cream)</i>	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
zenatane	1	
Dermatitis and Pruitus Agents		
ALA-CORT 1% CREAM	1	
alclometasone dipropionate	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ammonium lactate	1	
betamethasone diprop augmented (crm, gel, oin)	1	QL (200 PER 28 DAYS)
betamethasone dipropionate (crm, oint)	1	QL (135 PER 30 DAYS)
betamethasone dp 0.05% lot	1	QL (120 PER 30 DAYS)
betamethasone dp aug 0.05% lot	1	QL (210 PER 30 DAYS)
betamethasone va 0.1% lotion	1	QL (120 PER 30 DAYS)
betamethasone valerate (va cream, valer ointm)	1	QL (135 PER 30 DAYS)
clobetasol 0.05% shampoo	1	QL (236 PER 30 DAYS)
clobetasol emollient 0.05% crm	1	QL (210 PER 28 DAYS)
clobetasol propionate (cream, gel, ointment)	1	QL (210 PER 28 DAYS)
clobetasol propionate (prop foam, solution)	1	QL (200 PER 28 DAYS)
clodan	1	QL (236 PER 30 DAYS)
desonide (cream, ointment)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
desonide 0.05% lotion	1	QL (118 PER 30 DAYS)
desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.25% cream, 0.25% ointment)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
DIPROLENE	1	QL (200 PER 28 DAYS)
doxepin 5% cream	1	PA
ELIDEL	1	PA
fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
fluocinolone acetonide (body oil, scalp oil)	1	QL (118.28 PER 30 DAYS)
fluocinonide (cream, gel, ointment, solution)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
fluocinonide 0.1% cream	1	QL (240 PER 28 DAYS)
fluocinonide-e	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>halobetasol propionate (cream, ointmnt)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>hydrocortisone (cream, ointment)</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyr 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyrate (hydrocort buty lipid crm, hydrocort buty lipo cream, hydrocortisone buty cream, hydrocortisone butyr oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
LOCOID LIPOCREAM	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate (cream, oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>pimecrolimus</i>	1	PA
PRUDOXIN	1	PA
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	1	
<i>tacrolimus (0.03%, 0.1%)</i>	1	PA
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% ointment, 0.5% cream)</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>triamcinolone acetonide (0.025% lotion, 0.1% lotion, 0.5% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
ZONALON	1	PA

Dermatological Agents, Other

<i>calcipotriene (cream, ointment, solution)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>calcitrene</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	1	
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA
EFUDEX	1	
<i>fluorouracil (0.5% cream, 2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	1	PA
<i>methoxsalen</i>	1	
<i>nystatin-triamcinolone</i>	1	
OTEZLA (10-20 MG STARTER 28 DAY, 10-20-30MG START 28 DAY, 20 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	PA
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	
REGRANEX	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
SANTYL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SILVADENE	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
SSD	1	

Pediculicides/Scabicides

<i>ivermectin 1% cream</i>	1	PA
<i>malathion</i>	1	
OVIDE	1	
<i>permethrin</i>	1	
SOOLANTRA	1	PA

Topical Anti-infectives

<i>gentamicin sulfate (cream, ointment)</i>	1	
METROCREAM	1	
METROGEL	1	
METROLOTION	1	
<i>metronidazole (0.75% cream, 0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, topical 1% gel)</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>rosadan</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Electrolytes/Minerals/ Metals/ Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>aqua care sodium chloride</i>	1	
CARBAGLU	1	PA
<i>carglumic acid</i>	1	PA
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>	1	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l in d5w solution</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.2% nacl</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.225% nacl (10meq/500ml-d5w-0.225%nacl, 20 meq/l-d5w-0.225% nacl)</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.45% nacl</i>	1	
KLOR-CON 10	1	
KLOR-CON 8	1	
<i>klor-con m10</i>	1	
KLOR-CON M15	1	
<i>klor-con m20</i>	1	
<i>magnesium sulfate (1 g/2 ml, 5 g/10ml, 10g/20ml, 25g/50ml, syringe)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
potassium chloride (cl10%(20meq/15ml)cup, cl10%(40meq/30ml)cup, cl20%(40meq/15ml)cup, cl 2 meq/ml conc, cl 10 meq/5 ml conc, cl 10% (20 meq/15ml), cl 10% (40 meq/30ml), cl 20 meq/10 ml conc, cl 20% (40 meq/15ml), cl 40 meq/20 ml conc, cl 60 meq/30 ml conc, cl er 8 meq capsule, cl er 8 meq tablet, cl er 10 meq capsule, cl er 10 meq tablet, cl er 15 meq tablet, cl er 20 meq tablet)	1	
potassium chloride proamp	1	
potassium chloride-0.45% nacl	1	
potassium citrate er	1	
sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln, sodium chloride 0.9% 100 ml, sodium chloride 0.9% 1,000 ml, sodium chloride 0.9% 250 ml, sodium chloride 0.9% 50 ml, sodium chloride 0.9% 500 ml, sodium chloride 0.9% ampule, sodium chloride 0.9% irrig, sodium chloride 0.9% irrig., sodium chloride 0.9% prcss sol, sodium chloride 0.9% sol-excel, sodium chloride 0.9% soln, sodium chloride 0.9% solution, sodium chloride 0.9% vial)	1	
sodium chloride-water	1	

Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers

CHEMET	1	
deferasirox (90 mg granule pkt, 90 mg tablet, 125 mg tb for susp, 180 mg granule pkt, 180 mg tablet, 250 mg tb for susp, 360 mg granule pkt, 360 mg tablet, 500 mg tb for susp)	1	PA
EXJADE	1	PA
JADENU	1	PA
JADENU SPRINKLE	1	PA
SAMSCA	1	PA
SYPRINE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
tolvaptan	1	PA
trientine hcl 250 mg capsule	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 10%-water iv solution)</i>	1	
<i>glucose in water (50 ml, 100 ml)</i>	1	
INTRALIPID 20% IV FAT EMUL	1	PA
NUTRILIPID	1	PA
TRAVASOL	1	PA
TROPHAMINE	1	PA

Phosphate Binders

AURYXIA	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap, 667 mg tablet)</i>	1	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 750 MG TABLET CHEW)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
FOSRENOL (MG POWDER PACK, MG TABLET CHEW)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
FOSRENOL 500 MG TABLET CHEW	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lanthanum carb 1,000 mg tb chw</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>lanthanum carb 500 mg tab chew</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lanthanum carb 750 mg tab chew</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
REVELA 0.8 GM POWDER PACKET	1	QL (270 PER 30 DAYS)
REVELA 2.4 GM POWDER PACKET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
REVELA 800 MG TABLET	1	
<i>sevelamer 0.8 gm powder packet</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	1	
VELPHORO	1	QL (180 PER 30 DAYS)

Potassium Binders

<i>kionex</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulf powder</i>	1	
SPS	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
VELTASSA	1	

Gastrointestinal Agents

Anti-Constipation Agents

<i>constulose</i>	1	
<i>enulose</i>	1	
<i>generlac</i>	1	
<i>lactulose (10 gm/15 ml soln cup, 10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml soln cup, 20 gm/30 ml solution)</i>	1	
LINZESS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lubiprostone 24 mcg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lubiprostone 8 mcg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
MOVANTIK	1	QL (30 PER 30 DAYS)
RELISTOR (12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL)	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
RELISTOR 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RELISTOR 8 MG/0.4 ML SYRINGE	1	PA, QL (12 PER 30 DAYS)

Anti-Diarrheal Agents

<i>alosetron hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diphenoxylate-atrop 2.5-0.025</i>	1	PA
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	1	
LOTRONEX	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VIBERZI	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
XERMELO	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

Antispasmodics, Gastrointestinal

<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	1	PA
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	
<i>methscopolamine bromide</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Gastrointestinal Agents, Other		
<i>bismuth-metronidazole-tetracyc</i>	1	
CHENODAL	1	PA
GATTEX	1	PA
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n</i>	1	
GOLYTELY	1	
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol)</i>	1	
MOVIPREP	1	
MYALEPT	1	PA
OICALIVA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	1	
<i>peg-3350 and electrolytes</i>	1	
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	1	
PYLERA	1	
REGLAN	1	
<i>sod sulf-potass sulf-mag sulf</i>	1	
SUPREP	1	
SUTAB	1	
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	
VOWST	1	PA, QL (12 PER 56 OVER TIME)
XIFAXAN 550 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Histamine2 (H2) Receptor Antagonists		
<i>cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>nizatidine (150 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	1	

Protectants

CARAFATE (1 GM TABLET, 1 GM/10 ML SUSP)	1	
CYTOTEC	1	
<i>misoprostol</i>	1	
<i>sucralfate (1 gm tablet, 1 gm/10 ml susp, 1 gm/10 ml susp cup)</i>	1	

Proton Pump Inhibitors

<i>esomeprazole magnesium (dr 10 mg packet, dr 20 mg packet, dr 40 mg packet, mag dr 20 mg cap, mag dr 40 mg cap)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
NEXIUM (DR 10 MG PACKET, DR 20 MG CAPSULE, DR 20 MG PACKET, DR 40 MG CAPSULE, DR 40 MG PACKET)	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
NEXIUM (DR 2.5 MG PACKET, DR 5 MG PACKET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>omeprazole (dr 20 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>omeprazole dr 10 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PREVACID DR 30 MG CAPSULE	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
PROTONIX DR 20 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
PROTONIX DR 40 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment

<i>betaine anhydrous</i>	1	
BUPHENYL 500 MG TABLET	1	PA
CARNITOR (1 GM/10 ML ORAL SOLN, 100 MG/ML ORAL SOLN, 330 MG TABLET)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
CARNITOR SF	1	
CEREZYME	1	PA
CREON	1	
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral conc</i>	1	
CRYSVITA	1	PA
CYSTADANE	1	
CYSTAGON	1	PA
ELELYSO	1	PA
ENDARI	1	PA
KUVAN	1	PA
<i>l-glutamine 5 gram powder pkt</i>	1	PA
<i>levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)</i>	1	
<i>levocarnitine sf</i>	1	
<i>miglustat</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>nitisinone</i>	1	
ORFADIN (2 MG CAPSULE, 4 MG/ML SUSPENSION, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	1	
PALYNZIQ	1	PA
PROLASTIN C	1	PA
REVCOVI	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate (500mg tb, powder)</i>	1	PA
STRENSIQ	1	PA
VPRIV	1	PA
VYNDAMAX	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VYNDAQEL	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
WELIREG	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>yargesa</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZENPEP	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ZOKINVY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

Genitourinary Agents

Antispasmodics, Urinary

<i>darifenacin er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DETROL	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
DETROL LA	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fesoterodine fumarate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
GEMTESA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MYRBETRIQ (ER 25 MG TABLET, ER 50 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MYRBETRIQ ER 8 MG/ML SUSP	1	QL (300 PER 28 DAYS)
<i>oxybutynin 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin chloride (5 mg/5 ml solution, 5 mg/5 ml syrup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin cl er 10 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin cl er 15 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin cl er 5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>solifenacin succinate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tolterodine tartrate</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>tolterodine tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TOVIAZ	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Benign Prostatic Hypertrophy Agents

<i>alfuzosin hcl er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVODART	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
FLOMAX	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PROSCAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
RAPAFLO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>silodosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tadalafil (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tamsulosin hcl</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

Contraceptives, Other

LILETTA	1	
NEXPLANON	1	
SKYLA	1	

Genitourinary Agents, Other

<i>bethanechol chloride</i>	1	
DEPEN	1	
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	1	

Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Adrenal)

ACTHAR	1	PA
ACTHAR SELFJECT	1	PA
CORTEF	1	
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 day 1.5 mg tab, 6 mg tablet, 10 day 1.5 mg tb, 13 day 1.5 mg tb)</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	
HEMADY	1	
<i>hidex</i>	1	
<i>hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
MEDROL (4 MG DOSEPAK, 4 MG TABLET, 8 MG TABLET, 16 MG TABLET)	1	
<i>methylprednisolone</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15mg/5ml soln cup)</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	1	
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	
<i>taperdex 6 day 1.5 mg tablet</i>	1	

Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Pituitary)

CHORIONIC GONADOTROPIN	1	PA
DDAVP (0.1 MG TABLET, 0.2 MG TABLET)	1	
<i>desmopressin acetate (0.01% solution, 0.01% spray, 0.1 mg tb, 0.2 mg tb, ac 4 mcg/ml ampul, ac 4 mcg/ml vial, 10 mcg/0.1 ml spr, 40 mcg/10 ml vial)</i>	1	
INCRELEX	1	
OMNITROPE (5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL, 10 MG/1.5 ML CRTG)	1	PA
PREGNYL	1	PA

Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Sex Hormones/ Modifiers)

Androgens

ANDROGEL 1.62% GEL PUMP	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>danazol</i>	1	PA
DEPO-TESTOSTERONE	1	PA
<i>methyltestosterone</i>	1	PA
<i>testosterone ((2.5 g) pkt, gel pump)</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>testosterone (1% (50 mg/5 g) pk, 12.5 mg/1.25 gram, 50 mg/5 gram gel, 50 mg/5 gram pkt)</i>	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 1% (25mg/2.5g) pk</i>	1	PA, QL (225 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 1.62%(1.25 g) pkt</i>	1	PA, QL (37.5 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>testosterone 30 mg/1.5 ml pump</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>testosterone cypionate</i>	1	PA
<i>testosterone enanthate</i>	1	PA

Estrogens

DEPO-ESTRADIOL	1	
DIVIGEL (0.25 MG GEL PACKET, 0.5 MG GEL PACKET, 0.75 MG GEL PACKET, 1 MG GEL PACKET, 1.25 MG GEL PACKET)	1	
<i>dotti</i>	1	
ESTRACE 0.01% CREAM	1	
<i>estradiol (0.01% cream, 0.1% (0.25mg) gel pk, 0.1% (0.5mg) gel pkt, 0.1% (0.75mg) gel pk, 0.1% (1 mg) gel pkt, 0.1% (1.25mg) gel pk, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 10 mcg vaginal insrt)</i>	1	
<i>estradiol (once weekly)</i>	1	
<i>estradiol (twice weekly)</i>	1	
<i>estradiol valerate</i>	1	
ESTRING	1	
<i>lyllana</i>	1	
MENEST	1	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	1	
VAGIFEM	1	
<i>yuvafem</i>	1	
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen</i>	1	
<i>amabelz</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>amethyst</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	
<i>aurovela</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
COMBIPATCH	1	
<i>cryselle</i>	1	
<i>cyred</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	1	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-eth estra-levomef</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>estradiol-norethindrone acetat</i>	1	
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>femynor</i>	1	
<i>fyavolv 1 mg-5 mcg tablet</i>	1	
<i>gemmily</i>	1	
<i>hailey</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>hailey fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel</i>	1	
<i>junel fe</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kalliga</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1-35</i>	1	
<i>kelnor 1-50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe</i>	1	
LAYOLIS FE	1	
<i>leena</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e 0.15-0.03-0.01, levonor-e 0.1-0.02-0.01)</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	1	
<i>levora-28</i>	1	
<i>lo-zumandimine</i>	1	
LOESTRIN	1	
LOESTRIN FE	1	
<i>lojaimiess</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutera</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>merzee</i>	1	
<i>microgestin</i>	1	
<i>microgestin 24 fe</i>	1	
<i>microgestin fe</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>mono-linyah</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>necon</i>	1	
<i>nikki</i>	1	
<i>norelgestromin-eth estradiol</i>	1	
<i>norethin-eth estra-ferrous fum</i>	1	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-ee 1.5-0.03 mg(21) tb, norethin-eth estrad 1 mg-5 mcg, norethind-eth estrad 1-0.02 mg)</i>	1	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron (1 mg/20-30-35 mcg, 1-0.02(21)-75 tab, 1-0.02(24)-75 cap, 1.5-0.03mg(21)-75)</i>	1	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>nortrel</i>	1	
NUVARING	1	
<i>nylia</i>	1	
<i>nymyo</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<i>portia</i>	1	
PREMPHASE	1	
PREMPRO	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec</i>	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina 24 fe</i>	1	
<i>tarina fe</i>	1	
<i>tarina fe 1-20 eq</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
taysofy	1	
tilia fe	1	
tri-estarylla	1	
tri-legest fe	1	
tri-linyah	1	
tri-lo-estarylla	1	
tri-lo-marzia	1	
tri-lo-mili	1	
tri-lo-sprintec	1	
tri-mili	1	
tri-nymyo	1	
tri-sprintec	1	
tri-vylibra	1	
tri-vylibra lo	1	
trivora-28	1	
turqoz	1	
TYBLUME	1	
tydemy	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xulane	1	
YASMIN 28	1	
YAZ	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1-35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
Progestins		
<i>camila</i>	1	
<i>deblitane</i>	1	
DEPO-PROVERA (150 MG/ML SYRINGE, 150 MG/ML VIAL)	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	
<i>emzahh</i>	1	
<i>errin</i>	1	
<i>heather</i>	1	
<i>incassia</i>	1	
<i>jencycla</i>	1	
<i>lyleq</i>	1	
<i>lyza</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i>	1	
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet, acet 40 mg/ml susp, 400 mg/10 ml cup, 400 mg/10ml susp cup, acet 400 mg/10 ml)</i>	1	
<i>nora-be</i>	1	
<i>norethindrone</i>	1	
<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	
OJEMDA (100 MG TAB (400MG DOSE), 100 MG TAB (600MG DOSE))	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	
PROVERA	1	
<i>sharobel</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
DUAVEE	1	
EVISTA	1	
<i>raloxifene hcl</i>	1	
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Thyroid)		
CYTOMEL	1	
EUTHYROX	1	
LEVO-T	1	
<i>levothyroxine sodium (25 mcg tablet, 50 mcg tablet, 75 mcg tablet, 88 mcg tablet, 100 mcg tablet, 112 mcg tablet, 125 mcg tablet, 137 mcg tablet, 150 mcg tablet, 175 mcg tablet, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	1	
LEVOXYL	1	
<i>lithyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	1	
SYNTHROID	1	
TIROSINT	1	
TIROSINT-SOL	1	
UNITHROID	1	
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary)		
<i>cabergoline</i>	1	
ELIGARD	1	PA
FIRMAGON	1	
KORLYM	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>leuprolide acetate (14 mg/2.8 ml kt, 14 mg/2.8 ml vl)</i>	1	PA
<i>leuprolide depot</i>	1	PA
LUPRON DEPOT (3.75 MG KIT, -4 MONTH KIT, 7.5 MG KIT)	1	PA
LUPRON DEPOT 3.75MG (LUPANETA)	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO, 45 MG 6MO KIT)	1	PA
<i>mifepristone 300 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>octreotide acetate</i>	1	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	1	PA
SIGNIFOR	1	PA
SIGNIFOR LAR	1	PA
SOMATULINE DEPOT	1	PA
SOMAVERT	1	PA
SYNAREL	1	
TRELSTAR	1	PA

Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

Antithyroid Agents

<i>methimazole</i>	1	
<i>propylthiouracil</i>	1	

Immunological Agents

Angioedema Agents

CINRYZE	1	PA, QL (20 PER 30 DAYS)
FIRAZYR	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
HAEGARDA 2,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (27 PER 28 DAYS)
HAEGARDA 3,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (18 PER 28 DAYS)
<i>icatibant</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sajazir</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)

Immunoglobulins

ATGAM	1	PA
GAMMAGARD LIQUID	1	PA
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
GAMUNEX-C	1	PA
THYMOGLOBULIN	1	PA

Immunological Agents, Other

ARCALYST	1	PA
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	1	PA
COSENTYX (2 SYRINGES)	1	PA
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS)	1	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN	1	PA
COSENTYX SYRINGE	1	PA
COSENTYX UNOREADY PEN	1	PA
DUPIXENT PEN	1	PA
DUPIXENT SYRINGE	1	PA
ORENCIA (50 MG/0.4 ML SYRINGE, 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE, 125 MG/ML SYRINGE, 250 MG VIAL)	1	PA
ORENCIA CLICKJECT	1	PA
RIDAURA	1	
RINVOQ	1	PA
RINVOQ LQ	1	PA
SKYRIZI (150 MG/ML SYRINGE, 600 MG/10 ML VIAL)	1	PA
SKYRIZI ON-BODY	1	PA
SKYRIZI PEN	1	PA
STELARA	1	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	1	PA
XOLAIR (75 MG/0.5 ML AUTOINJECT, 75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML AUTOINJECTOR, 150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/2 ML AUTOINJECT, 300 MG/2 ML SYRINGE)	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Immunostimulants		
ACTIMMUNE	1	PA
BESREMI	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
PEGASYS	1	PA
Immunosuppressants		
ASTAGRAF XL	1	PA
AZASAN	1	PA
<i>azathioprine</i>	1	PA
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	1	PA
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	PA
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100 mg, 100mg/ml)</i>	1	PA
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE)	1	PA
ENBREL MINI	1	PA
ENBREL SURECLICK	1	PA
ENVARUSUS XR	1	PA
<i>everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	PA
<i>gengraf (25 mg capsule, 100 mg capsule, 100 mg/ml solution)</i>	1	PA
HADLIMA	1	PA
HADLIMA PUSHTOUCH	1	PA
HADLIMA(CF)	1	PA
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH	1	PA
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE	1	PA
HUMIRA PEN	1	PA
HUMIRA(CF)	1	PA
HUMIRA(CF) PEN	1	PA
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	1	PA
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	1	PA
IMURAN	1	PA
<i>leflunomide</i>	1	
<i>methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet, 50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i>	1	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	PA
<i>mycophenolic acid</i>	1	PA
MYFORTIC 180 MG TABLET	1	PA
MYHIBBIN	1	PA
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	1	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	1	PA
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	1	PA
RENFLEXIS	1	PA
REZUROCK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN)	1	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	1	PA
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule (ir), 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule (ir))</i>	1	PA
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA

Vaccines

ABRYSVO	1	QL (1 PER 365 OVER TIME)
ACTHIB	1	
ADACEL TDAP	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
AREXVY	1	QL (1 PER 999 OVER TIME)
BCG VACCINE (TICE STRAIN)	1	
BEXSERO	1	
BOOSTRIX TDAP	1	
DAPTACEL DTAP	1	
DENGVAXIA	1	
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS-PED	1	
ENGERIX-B ADULT	1	PA
ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT	1	PA
GARDASIL 9	1	
HAVRIX	1	
HEPLISAV-B 20 MCG/0.5 ML SYRNG	1	PA
HIBERIX	1	
IMOVAX RABIES VACCINE	1	PA
INFANRIX DTAP	1	
I POL	1	
IXCHIQ	1	
IXIARO	1	
JYNNEOS	1	PA
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE)	1	PA
KINRIX	1	
M-M-R II VACCINE	1	
MENACTRA	1	
MENQUADFI	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (1 VIAL-A-C-Y-W-135-DIP, A-C-Y-W KIT (2 VIALS))	1	
MRESVIA	1	QL (0.5 PER 999 OVER TIME)
PEDIARIX	1	
PEDVAXHIB	1	
PENBRAYA	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
PENTACEL	1	
PREHEVBRIO	1	PA
PRIORIX	1	
PROQUAD	1	
QUADRACEL DTAP-IPV	1	
RABAVERT	1	PA
RECOMBIVAX HB	1	PA
ROTARIX	1	
ROTATEQ	1	
SHINGRIX	1	QL (2 PER 999 OVER TIME)
STAMARIL	1	
TDVAX	1	PA
TENIVAC	1	PA
TICOVAC	1	
TRUMENBA	1	
TWINRIX	1	
TYPHIM VI	1	
VAQTA	1	
VARIVAX VACCINE	1	
YF-VAX	1	

Inflammatory Bowel Disease Agents

Aminosalicylates

APRISO	1	QL (120 PER 30 DAYS)
AZULFIDINE	1	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	1	
COLAZAL	1	
DELZICOL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
DIPENTUM	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LIALDA	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit, 1,000 mg supp)</i>	1	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 0.375 gram cap</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
PENTASA 250 MG CAPSULE	1	QL (480 PER 30 DAYS)
PENTASA 500 MG CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROWASA 4 GM/60 ML ENEMA KIT	1	
SFROWASA	1	
<i>sulfasalazine</i>	1	
<i>sulfasalazine dr</i>	1	

Glucocorticoids

<i>budesonide dr</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>budesonide ec</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>budesonide er</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone 100 mg/60 ml</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>procto-med hc</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>proctosol-hc</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>proctozone-hc</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)

Metabolic Bone Disease Agents

<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ATELVIA	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>calcitonin-salmon 200 unit spr</i>	1	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>cinacalcet hcl</i>	1	PA
FORTEO	1	PA
FOSAMAX	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i>	1	
PROLIA	1	PA
<i>risedronate sodium (5 mg tablet, 30 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>risedronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium dr</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
ROCALTROL (0.25 MCG CAPSULE, 0.5 MCG CAPSULE, 1 MCG/ML ORAL SOLN)	1	
SENSIPAR	1	PA
TERIPARATIDE 620 MCG/2.48 ML	1	PA
TYMLOS	1	PA
XGEVA	1	PA

Ophthalmic Agents

Ophthalmic Agents, Other

<i>atropine 1% eye drops</i>	1	
<i>brimonidine tartrate-timolol</i>	1	
COMBIGAN	1	
COSOPT	1	
CYSTADROPS	1	PA
CYSTARAN	1	PA
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	1	
MAXITROL EYE OINTMENT	1	
<i>neo-polycin hc</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	1	
RESTASIS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
RESTASIS MULTIDOSE	1	QL (11 PER 30 DAYS)
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	1	
TOBRADEX (DROPS, OINTMENT)	1	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	
XDEMZY	1	PA

Ophthalmic Anti-Infectives

<i>ak-poly-bac</i>	1	
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin</i>	1	
BESIVANCE	1	
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>erythromycin 0.5% eye ointment</i>	1	
<i>gatifloxacin</i>	1	
<i>gentamicin 0.3% eye drop</i>	1	
LACRISERT	1	
<i>moxifloxacin (drops, drp-visc)</i>	1	
NATACYN	1	
<i>neo-polycin</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	1	
OCUFLOX	1	
<i>ofloxacin 0.3% eye drops</i>	1	
<i>polycin</i>	1	
<i>polymyxin b sul-trimethoprim</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (drops, ointment)</i>	1	
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>trifluridine</i>	1	
VIGAMOX	1	
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	1	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	1	
<i>epinastine hcl</i>	1	
Ophthalmic Anti-inflammatories		
ACULAR	1	
ACULAR LS	1	
<i>bromfenac sodium (0.07% drp, 0.09% drp)</i>	1	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	1	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	1	
<i>difluprednate</i>	1	
DUREZOL	1	
EYSUVIS	1	PA
<i>fluorometholone</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	1	
ILEVRO	1	
INVELTYS	1	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	1	
PRED FORTE	1	
PRED MILD	1	
<i>prednisolone acetate</i>	1	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	1	
PROLENSA	1	
Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents		
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
BETOPTIC S	1	
<i>carteolol hcl</i>	1	
ISTALOL	1	
<i>levobunolol hcl</i>	1	
<i>timolol maleate (0.25% eye drop, 0.25% gel-solution, 0.5% eye drop, 0.5% eye drop, 0.5% eye drops, 0.5% gel-solution, 0.5% gfs gel-solution)</i>	1	
TIMOPTIC	1	
TIMOPTIC OCUDOSE	1	

Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other

ALPHAGAN P	1	
AZOPT	1	
<i>brimonidine tartrate (0.1% drop, 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	1	
<i>brinzolamide</i>	1	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	1	
RHOPRESSA	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
ROCKLATAN	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
SIMBRINZA	1	

Ophthalmic Prostaglandin and Prostanamide Analogs

<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
LUMIGAN	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
TRAVATAN Z	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
<i>travoprost</i>	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)

Otic Agents

<i>acetic acid 2% ear solution</i>	1	
------------------------------------	---	--

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
CIPRODEX	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	
<i>flac otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	1	

Respiratory Tract/ Pulmonary Agents

Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids

ARNUITY ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ASMANEX	1	QL (1 PER 30 DAYS)
ASMANEX HFA	1	QL (13 PER 30 DAYS)
<i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i>	1	PA
<i>flunisolide</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	1	QL (16 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop hfa 110 mcg</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop hfa 220 mcg</i>	1	QL (24 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop hfa 44 mcg</i>	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate 50 mcg spry</i>	1	QL (34 PER 30 DAYS)
QVAR REDHALER 40 MCG	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
QVAR REDHALER 80 MCG	1	QL (21.2 PER 30 DAYS)
XHANCE	1	QL (32 PER 30 DAYS)

Antihistamines

<i>azelastine 0.1% (137 mcg) spry</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>cetirizine hcl (1 mg/ml soln, 1 mg/ml syrup)</i>	1	
<i>clemastine fum 2.68 mg tab</i>	1	PA
<i>cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syr)</i>	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	1	
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	1	
<i>olopatadine 665 mcg nasal spray</i>	1	QL (30.5 PER 30 DAYS)
Antileukotrienes		
ACCOLATE	1	
<i>montelukast sodium</i>	1	
SINGULAIR	1	
<i>zafirlukast</i>	1	
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT HFA	1	QL (25.8 PER 30 DAYS)
INCRUSE ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.03% spray</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.06% spray</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	1	PA
SPIRIVA HANDIHALER	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>tiotropium bromide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Bronchodilators, Sympathomimetic		
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa)</i>	1	QL (17 PER 30 DAYS)
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa)</i>	1	QL (13.4 PER 30 DAYS)
<i>albuterol sulfate (2 mg tab, sulf 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tab)</i>	1	
<i>albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, 2.5 mg/0.5 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution, 25 mg/5 ml solution, 75 mg/15 ml soln, 100 mg/20 ml soln)</i>	1	PA
<i>epinephrine (0.15 mg auto-inject, 0.3 mg auto-inject)</i>	1	
PROAIR RESPICLICK	1	QL (2 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SEREVENT DISKUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>terbutaline sulfate (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	1	
VENTOLIN HFA	1	QL (36 PER 30 DAYS)
XOPENEX HFA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Cystic Fibrosis Agents

CAYSTON	1	PA
KALYDECO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ORKAMBI (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
ORKAMBI (75-94 MG GRANULE PKT, 100-125 MG GRANULE PKT, 150-188 MG GRANULE PKT)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PULMOZYME	1	PA
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	1	PA
TRIKAFTA (50-25-37.5 MG/75 MG, 100-50-75 MG/150 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
TRIKAFTA (80-40-60MG/59.5MG PKT, 100-50-75 MG/75MG PKT)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

Mast Cell Stabilizers

<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	1	PA
-------------------------------------	---	----

Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease

DALIRESP	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>roflumilast</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
THEO-24	1	
<i>theophylline anhydrous (er 300 mg tab, er 450 mg tab)</i>	1	
<i>theophylline er (300 mg tablet, 400 mg tablet, 450 mg tablet, 600 mg tablet)</i>	1	

Pulmonary Antihypertensives

ADCIRCA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ADEMPAS	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ambrisentan</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>bosentan</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LETAIRIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OPSUMIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>tadalafil 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRACLEER (62.5 MG TABLET, 125 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VENTAVIS	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)

Pulmonary Fibrosis Agents

ESBRIET (267 MG CAPSULE, 267 MG TABLET)	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
ESBRIET 801 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
OFEV	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pirfenidone (267 mg capsule, 267 mg tablet)</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
<i>pirfenidone 801 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

Respiratory Tract Agents, Other

<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	1	PA
ADVAIR HFA	1	QL (12 PER 30 DAYS)
ANORO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BREO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>breynd</i>	1	QL (10.3 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHERE	1	QL (10.7 PER 30 DAYS)
<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	1	QL (10.3 PER 30 DAYS)
COMBIVENT RESPIMAT	1	QL (8 PER 30 DAYS)
DULERA	1	QL (13 PER 30 DAYS)
FASENRA	1	PA
FASENRA PEN	1	PA
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	1	QL (1 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	PA
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
STIOLTO RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
TRELEGY ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

Skeletal Muscle Relaxants

<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500 mg tablet</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	
<i>methocarbamol (500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	
<i>vanadom</i>	1	

Sleep Disorder Agents

Sleep Promoting Agents

BELSOMRA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAYVIGO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>doxepin hcl (3 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>eszopiclone</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
HETLIOZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ramelteon</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ROZEREM	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SILENOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tasimelteon</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 10 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 5 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zolpidem tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Wakefulness Promoting Agents

<i>armodafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>modafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUVIGIL	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sodium oxybate</i>	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

ঔষধের সূচী

A

abacavir.....	51	ak-poly-bac.....	107
abacavir-lamivudine.....	51	AKEEGA.....	37
ABILIFY.....	45	ALA-CORT.....	78
ABILIFY ASIMTUFII.....	45	albendazole.....	43
ABILIFY MAINTENA.....	45	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa).....	111
abiraterone acetate.....	34	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa).....	111
ABRYSCO.....	102	albuterol sulfate.....	111
acamprosate calcium.....	14	alclometasone dipropionate.....	78
acarbose.....	56	ALDACTONE.....	73
ACCOLATE.....	111	ALECENSA.....	37
accutane.....	77	alendronate sodium.....	105
acebutolol hcl.....	66	alfuzosin hcl er.....	88
acetaminophen-codeine.....	12	aliskiren.....	68
acetazolamide.....	68	allopurinol.....	32
acetazolamide er.....	68	alosetron hcl.....	84
acetic acid.....	109	ALPHAGAN P.....	109
acetylcysteine.....	113	alprazolam.....	55
acitretin.....	77	alprazolam er.....	55
ACTHAR.....	89	alprazolam xr.....	55
ACTHAR SELFJECT.....	89	ALTACE.....	65
ACTHIB.....	102	altavera.....	91
ACTIMMUNE.....	101	ALUNBRIG.....	37
ACTOS.....	56	alyacen.....	91
ACULAR.....	108	amabelz.....	91
ACULAR LS.....	108	amantadine.....	44
acyclovir.....	54	AMBISOME.....	31
acyclovir sodium.....	54	ambrisentan.....	112
ADACEL TDAP.....	102	amethia.....	91
ADCIRCA.....	112	amethyst.....	91
ADDERALL XR.....	74	amikacin sulfate.....	15
adefovir dipivoxil.....	53	amiloride hcl.....	70
ADEMPAS.....	112	amiloride-hydrochlorothiazide.....	68
ADLARITY.....	26	amiodarone hcl.....	65
ADVAIR HFA.....	113	amitriptyline hcl.....	29
AFINITOR.....	36,37	amlodipine besylate.....	67
AFINITOR DISPERZ.....	37	amlodipine besylate-benazepril.....	68
afirmelle.....	91	amlodipine-atorvastatin.....	68
AGRYLIN.....	62	amlodipine-olmesartan.....	68
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	32	amlodipine-valsartan.....	68

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

amlodipine-valsartan-hctz.....	68	asenapine maleate.....	46
ammonium lactate.....	78	ashlyna.....	92
amnesteem.....	77	ASMANEX.....	110
amoxapine.....	29	ASMANEX HFA.....	110
amoxicillin.....	18	aspirin-dipyridamole er.....	63
amoxicillin-clavulanate pot er.....	18	ASTAGRAF XL.....	101
amoxicillin-clavulanate potass.....	18	ATACAND.....	64
amphotericin b.....	31	ATACAND HCT.....	68
amphotericin b liposome.....	31	atazanavir sulfate.....	52
ampicillin sodium.....	18	ATELVIA.....	105
ampicillin trihydrate.....	18	atenolol.....	66
ampicillin-sulbactam.....	18	atenolol-chlorthalidone.....	68
AMPYRA.....	76	ATGAM.....	99
anagrelide hcl.....	62	atomoxetine hcl.....	74
anastrozole.....	36	atorvastatin calcium.....	71
ANDROGEL.....	90	atovaquone.....	43
ANORO ELLIPTA.....	113	atovaquone-proguanil hcl.....	43
APOKYN.....	44	atropine sulfate.....	106
apomorphine hcl.....	44	ATROVENT HFA.....	111
aprepitant.....	30	aubra.....	92
apri.....	92	aubra eq.....	92
APRISO.....	104	AUGTYRO.....	37
APTIOM.....	24	aurovela.....	92
APTIVUS.....	52	aurovela 24 fe.....	92
aqua care sodium chloride.....	81	aurovela fe.....	92
aranelle.....	92	AURYXIA.....	83
ARANESP.....	62	AUSTEDO.....	75
ARCALYST.....	100	AUSTEDO XR.....	75
AREXVY.....	103	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	75
ARICEPT.....	26	AUVELITY.....	26
ARIKAYCE.....	15	AVALIDE.....	68
ARIMIDEX.....	36	AVAPRO.....	64
aripiprazole.....	46	aviane.....	92
aripiprazole odt.....	46	avidoxy.....	21
ARISTADA.....	46	AVITA.....	77
ARISTADA INITIO.....	46	AVODART.....	88
armodafinil.....	115	AVONEX.....	76
ARNUITY ELLIPTA.....	110	AVONEX PEN.....	76
AROMASIN.....	36	ayuna.....	92
ARTHROTEC 50.....	10	AYVAKIT.....	37
ARTHROTEC 75.....	10	AZACTAM.....	16

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

AZASAN.....	101	betamethasone valerate.....	78
azathioprine.....	101	BETASERON.....	76
azelaic acid.....	77	betaxolol hcl.....	66,108
azelastine hcl.....	108,110	bethanechol chloride.....	89
AZELEX.....	77	BETOPTIC S.....	109
AZILECT.....	45	bexarotene.....	42
azithromycin.....	19	BEXSERO.....	103
AZOPT.....	109	bicalutamide.....	34
AZOR.....	68	BICILLIN L-A.....	19
aztreonam.....	16	BIKTARVY.....	50
AZULFIDINE.....	104	BILTRICIDE.....	43
azurette.....	92	bimatoprost.....	109
B		bismuth-metronidazole-tetracyc.....	85
bacitracin.....	107	bisoprolol fumarate.....	66
bacitracin-polymyxin.....	107	bisoprolol-hydrochlorothiazide.....	68
baclofen.....	49	blisovi 24 fe.....	92
BACTRIM.....	21	blisovi fe.....	92
BACTRIM DS.....	21	BOOSTRIX TDAP.....	103
balsalazide disodium.....	104	bosentan.....	113
BALVERSA.....	37	BOSULIF.....	37
balziva.....	92	BRAFTOVI.....	37
BANZEL.....	24	BREO ELLIPTA.....	113
BAQSIMI.....	59	breyna.....	113
BARACLUDE.....	53	BREZTRI AEROSPHERE.....	113
BCG VACCINE (TICE STRAIN).....	103	briellyn.....	92
BELBUCA.....	12	BRILINTA.....	63
BELSOMRA.....	114	brimonidine tartrate.....	109
benazepril hcl.....	65	brimonidine tartrate-timolol.....	106
benazepril-hydrochlorothiazide.....	68	brinzolamide.....	109
BENICAR.....	64	BRIVIACT.....	21
BENICAR HCT.....	68	bromfenac sodium.....	108
BENLYSTA.....	100	bromocriptine mesylate.....	44
BENZAMYCIN.....	77	BRUKINSA.....	37
benznidazole.....	43	budesonide.....	110
benztropine mesylate.....	44	budesonide dr.....	105
BESIVANCE.....	107	budesonide ec.....	105
BESREMI.....	101	budesonide er.....	105
betaine anhydrous.....	86	budesonide-formoterol fumarate.....	113
betamethasone diprop augmented.....	78	bumetanide.....	70
betamethasone dipropionate.....	78	BUPHENYL.....	86
		buprenorphine.....	12

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

buprenorphine hcl.....	14	carbidopa-levodopa.....	44
buprenorphine-naloxone.....	14	carbidopa-levodopa er.....	44
bupropion hcl.....	26	carbidopa-levodopa-entacapone.....	44
bupropion hcl sr.....	15,26	CARDIZEM.....	67
bupropion hcl sr 150mg tablet.....	26	CARDIZEM CD.....	67
bupropion xl.....	26	CARDIZEM LA.....	67
buspirone hcl.....	55	CARDURA.....	64
butalbital-acetaminophen.....	10	carglumic acid.....	81
butalbital-acetaminophen-caffe.....	10	carisoprodol.....	114
butalbital-aspirin-caffeine.....	10	CARNITOR.....	86
butorphanol tartrate.....	12	CARNITOR SF.....	87
BUTRANS.....	12	carteolol hcl.....	109
BYDUREON BCISE.....	56	cartia xt.....	67
BYSTOLIC.....	66	carvedilol.....	66
		carvedilol er.....	66
C		CASODEX.....	34
cabergoline.....	98	caspofungin acetate.....	31
CABLIVI.....	63	CAYSTON.....	112
CABOMETYX.....	37	cefaclor.....	17
calcipotriene.....	79	cefadroxil.....	17
calcitonin-salmon.....	105	cefazolin sodium.....	17
calcitrene.....	79	cefazolin sodium-dextrose.....	17
calcitriol.....	105	cefdinir.....	17
calcium acetate.....	83	cefepime.....	17
CALQUENCE.....	37	cefepime hcl.....	17
camila.....	97	cefepime-dextrose.....	17
camrese.....	92	cefixime.....	18
camrese lo.....	92	cefoxitin.....	18
CANASA.....	104	cefoxitin sodium.....	18
CANCIDAS.....	31	cefpodoxime proxetil.....	18
candesartan cilexetil.....	64	cefprozil.....	18
candesartan-hydrochlorothiazid.....	69	ceftazidime.....	18
CAPLYTA.....	46	ceftriaxone.....	18
CAPRELSA.....	37	cefuroxime.....	18
captopril.....	65	cefuroxime sodium.....	18
CARAFATE.....	86	CELEBREX.....	10
CARBAGLU.....	81	celecoxib.....	10
carbamazepine.....	24	CELEXA.....	27
carbamazepine er.....	25	CELLCEPT.....	101
CARBATROL.....	25	CELONTIN.....	23
carbidopa.....	44	cephalexin.....	18

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

CEREZYME	87	clindamycin phos-benzoyl perox	77
cetirizine hcl	110	clindamycin phosphate	16
cevimeline hcl	76	clindamycin phosphate-d5w	16
chateal	92	clindamycin-0.9% nacl	16
chateal eq	92	clindamycin-benzoyl peroxide	77
CHEMET	82	clobazam	23
CHENODAL	85	clobetasol emollient	78
chlordiazepoxide hcl	55	clobetasol propionate	78
chlorhexidine gluconate	76	clodan	78
chloroquine phosphate	43	clomipramine hcl	29
chlorpromazine hcl	30	clonazepam	55
chlorthalidone	71	clonidine	63
chlorzoxazone	114	clonidine hcl	63
cholestyramine	72	clonidine hcl er	75
cholestyramine light	72	clopidogrel	63
CHORIONIC GONADOTROPIN	90	clorazepate dipotassium	55
ciclodan	31	clotrimazole	31
ciclopirox	31	clotrimazole-betamethasone	79
cilostazol	63	clozapine	49
CIMDUO	51	clozapine odt	49
cimetidine	85	CLOZARIL	49
cinacalcet hcl	106	COARTEM	43
CINRYZE	99	codeine sulfate	12
CIPRO	20	COLAZAL	104
CIPRODEX	110	colchicine	32
ciprofloxacin hcl	20,107	COLCRYS	32
ciprofloxacin-d5w	20	COLESTID	72
ciprofloxacin-dexamethasone	110	colestipol hcl	72
citalopram hbr	27	colistimethate	16
claravis	77	COMBIGAN	106
clarithromycin	19	COMBIPATCH	92
clarithromycin er	19	COMBIVENT RESPIMAT	113
clemastine fumarate	110	COMETRIQ	37
CLEOCIN	16	COMPLERA	51
CLEOCIN HCL	16	compro	30
CLEOCIN PHOSPHATE	16	COMTAN	44
CLEOCIN T	16	constulose	84
clindacin etz	16	COPAXONE	76
clindacin p	16	COPIKTRA	37
clindamycin (pediatric)	16	COREG CR	66
clindamycin hcl	16	CORLANOR	69

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

dexamethasone sodium phosphate	108	diphenoxylate-atropine	84
DEXEDRINE	74	DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS-PED	103
dexmethylphenidate hcl	75	DIPROLENE	78
dextroamphetamine sulfate	74	dipyridamole	63
dextroamphetamine sulfate er	74	disulfiram	14
dextroamphetamine-amphet er	74	divalproex sodium	22
dextroamphetamine-amphetamine	74	divalproex sodium er	22
dextrose 2.5%-0.45% nacl	81	DIVIGEL	91
dextrose 5%-0.2% nacl	81	dofetilide	65
dextrose 5%-0.225% nacl	81	dolishale	92
dextrose 5%-0.45% nacl	81	donepezil hcl	26
dextrose 5%-0.9% nacl	81	donepezil hcl odt	26
dextrose in water	83	dorzolamide hcl	109
DIACOMIT	22	dorzolamide-timolol	106
diazepam	23,55	dotti	91
diazoxide	59	DOVATO	50
diclofenac potassium	10	doxazosin mesylate	64
diclofenac sodium	10,79,108	doxepin hcl	30,78,114
diclofenac sodium er	11	doxy 100	21
diclofenac sodium-misoprostol	11	doxycycline hyclate	21
dicloxacillin sodium	19	doxycycline ir-dr	77
dicyclomine hcl	84	doxycycline monohydrate	21
DIFICID	20	dronabinol	30
DIFLUCAN	31	drospirenone-eth estra-levomef	92
difluprednate	108	drospirenone-ethinyl estradiol	92
digitek	69	droxidopa	63
digoxin	69	DUAVEE	98
dihydroergotamine mesylate	32	DULERA	113
DILANTIN	25	duloxetine hcl	28
DILANTIN-125	25	DUPIXENT PEN	100
dilt-xr	67	DUPIXENT SYRINGE	100
diltiazem 12hr er	67	DUREZOL	108
diltiazem 24hr er	67	dutasteride	88
diltiazem 24hr er (cd)	67	dutasteride-tamsulosin	88
diltiazem 24hr er (la)	67		
diltiazem 24hr er (xr)	67	E	
diltiazem hcl	68	E.E.S. 200	20
dimethyl fumarate	76	ec-naproxen	11
DIOVAN	64	econazole nitrate	31
DIOVAN HCT	69	EDARBI	64
DIPENTUM	104	EDARBYCLOR	69

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

EDURANT.....	50	epinephrine.....	111
efavirenz.....	50	epitol.....	25
efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate.....	50	EPIVIR.....	51
efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate.....	50	epplerenone.....	73
EFFEXOR XR.....	28	EPRONTIA.....	22
EFUDEK.....	79	EPZICOM.....	51
ELELYSO.....	87	ergotamine-caffeine.....	32
ELIDEL.....	78	ERIVEDGE.....	38
ELIGARD.....	98	ERLEADA.....	34,35
elinest.....	93	erlotinib hcl.....	38
ELIQUIS.....	61	errin.....	97
eluryng.....	93	ertapenem.....	19
EMEND.....	30	ery.....	20
EMGALITY PEN.....	33	ERY-TAB.....	20
EMGALITY SYRINGE.....	33	ERYPED 200.....	20
EMSAM.....	27	ERYPED 400.....	20
emtricitabine.....	51	ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	20
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate.....	51	ERYTHROCIN STEARATE.....	20
EMTRIVA.....	51	erythromycin.....	20,107
emzahn.....	97	erythromycin ethylsuccinate.....	20
enalapril maleate.....	65	erythromycin lactobionate.....	20
enalapril-hydrochlorothiazide.....	69	erythromycin-benzoyl peroxide.....	77
ENBREL.....	101	ESBRIET.....	113
ENBREL MINI.....	101	escitalopram oxalate.....	28
ENBREL SURECLICK.....	101	ESGIC.....	10
ENDARI.....	87	esomeprazole magnesium.....	86
endocet.....	13	estarylla.....	93
ENGERIX-B ADULT.....	103	ESTRACE.....	91
ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT.....	103	estradiol.....	91
enilloring.....	93	estradiol (once weekly).....	91
enoxaparin sodium.....	61	estradiol (twice weekly).....	91
enpresse.....	93	estradiol valerate.....	91
enskyce.....	93	estradiol-norethindrone acetate.....	93
entacapone.....	44	ESTRING.....	91
entecavir.....	53	eszopiclone.....	114
ENTRESTO.....	69	ethambutol hcl.....	34
ENTRESTO SPRINKLE.....	69	ethosuximide.....	23
enulose.....	84	ethynodiol-ethinyl estradiol.....	93
ENVARUSUS XR.....	101	etodolac.....	11
EPIDIOLEX.....	22	etodolac er.....	11
epinastine hcl.....	108	etonogestrel-ethinyl estradiol.....	93

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

etravirine	50	flac otic oil	110
EUTHYROX	98	FLAGYL	16
everolimus	38,101	flecainide acetate	65
EVISTA	98	FLOMAX	89
EVOTAZ	52	fluconazole	31
EXELON	26	fluconazole-nacl	31
exemestane	36	flucytosine	31
EXFORGE	69	fludrocortisone acetate	89
EXFORGE HCT	69	flunisolide	110
EXJADE	82	fluocinolone acetonide	78
EXKIVITY	38	fluocinolone acetonide oil	110
EXTENCILLINE	19	fluocinonide	78
EYSUVIS	108	fluocinonide-e	78
ezetimibe	72	fluorometholone	108
ezetimibe-simvastatin	72	fluorouracil	79
		fluoxetine dr	28
		fluoxetine hcl	28
		fluphenazine decanoate	45
		fluphenazine hcl	45
		flurbiprofen	11
		flurbiprofen sodium	108
		fluticasone propionate	79,110
		fluticasone propionate hfa	110
		fluticasone-salmeterol	113,114
		fluvastatin er	71
		fluvastatin sodium	71
		fluvoxamine maleate	28
		FML	108
		FOCALIN	75
		fondaparinux sodium	61
		FORTEO	106
		FOSAMAX	106
		fosamprenavir calcium	52
		fosinopril sodium	65
		fosinopril-hydrochlorothiazide	69
		FOSRENOL	83
		FOTIVDA	38
		FRUZAQLA	38
		FULPHILA	62
		furosemide	70
		FUZEON	52

F

falmina	93
famciclovir	54
famotidine	85
FANAPT	46
FARESTON	35
FARXIGA	56
FASENRA	113
FASENRA PEN	113
felbamate	22
felodipine er	67
FEMARA	36
femynor	93
fenofibrate	71
fenofibric acid	71
fentanyl	12
fentanyl citrate	13
fesoterodine fumarate er	88
FETZIMA	28
FINACEA	77
finasteride	88
fingolimod	76
FINTEPLA	22
FIRAZYR	99
FIRMAGON	98

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

fyavolv	93	GLUCAGEN	59
FYCOMPA	22	glucagon emergency kit	59
G		glucose in water	83
gabapentin	23	GLUCOTROL XL	57
galantamine er	26	glyburide	57
galantamine hbr	26	glyburide micronized	57
galantamine hydrobromide	26	glyburide-metformin hcl	57
GAMMAGARD LIQUID	99	glycopyrrolate	84
GAMMAGARD S-D	99	GLYXAMBI	57
GAMMAPLEX	99	GOLYTELY	85
GAMUNEX-C	100	granisetron hcl	30
GARDASIL 9	103	GRANIX	62
gatifloxacin	107	griseofulvin	31
GATTEX	85	griseofulvin ultramicrosize	31
gauze pads & dressings - pads 2 x 2	56	guanfacine hcl	63
gavilyte-c	85	guanfacine hcl er	75
gavilyte-g	85	GVOKE	59
gavilyte-n	85	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	59
GAVRETO	38	GVOKE HYPOPEN 2-PACK	59
gefitinib	38	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	59
gemfibrozil	71	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	59
gemmily	93	H	
GEMTESA	88	HADLIMA	101
generlac	84	HADLIMA PUSH TOUCH	101
gengraf	101	HADLIMA(CF)	101
gentamicin sulfate	15,80,107	HADLIMA(CF) PUSH TOUCH	101
gentamicin sulfate in ns	15	HAEGARDA	99
GENVOYA	50	hailey	93
GEODON	46	hailey 24 fe	93
GILENYA	76	hailey fe	93
GILOTRIF	38	HALDOL DECANOATE 100	45
glatiramer acetate	76	HALDOL DECANOATE 50	45
glatopa	76	halobetasol propionate	79
GLEEVEC	38	haloette	93
GLEOSTINE	34	haloperidol	45
glimepiride	56	haloperidol decanoate	45
glipizide	56,57	haloperidol decanoate 100	45
glipizide er	57	haloperidol lactate	45
glipizide xl	57	HAVRIX	103
glipizide-metformin	57	heather	97

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

HEMADY.....	89	hydroxyurea.....	36
heparin sodium.....	62	hydroxyzine hcl.....	55
HEPLISAV-B.....	103	hydroxyzine pamoate.....	56
HETLIOZ.....	114	HYZAAR.....	69
HIBERIX.....	103		
hidex.....	89		
HUMALOG.....	59	ibandronate sodium.....	106
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	59	IBRANCE.....	38
HUMALOG KWIKPEN U-100.....	59	ibu.....	11
HUMALOG KWIKPEN U-200.....	59	ibuprofen.....	11
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....	59	icatibant.....	99
HUMALOG MIX 75-25.....	59	iclevia.....	93
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....	59	ICLUSIG.....	38
HUMALOG TEMPO PEN U-100.....	59	icosapent ethyl.....	72
HUMATIN.....	15	IDHIFA.....	38
HUMIRA.....	101	ILEVRO.....	108
HUMIRA PEN.....	101	imatinib mesylate.....	38
HUMIRA(CF).....	101	IMBRUVICA.....	38
HUMIRA(CF) PEN.....	101	imipenem-cilastatin sodium.....	19
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS.....	101	imipramine hcl.....	30
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC.....	102	imiquimod.....	80
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS.....	102	IMITREX.....	33
HUMULIN 70-30.....	59	IMOVAX RABIES VACCINE.....	103
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	59	IMPAVIDO.....	16
HUMULIN N.....	60	IMURAN.....	102
HUMULIN N KWIKPEN.....	60	INBRIJA.....	44
HUMULIN R.....	60	incassia.....	97
HUMULIN R U-500.....	60	INCRELEX.....	90
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	60	INCRUSE ELLIPTA.....	111
hydralazine hcl.....	73	indapamide.....	71
HYDREA.....	35	INDERAL LA.....	66
hydrochlorothiazide.....	71	INDERAL XL.....	66
hydrocodone bitartrate er.....	12	indomethacin.....	11
hydrocodone-acetaminophen.....	13	indomethacin er.....	11
hydrocodone-ibuprofen.....	13	INFANRIX DTAP.....	103
hydrocortisone.....	79,89,105	INLYTA.....	38
hydrocortisone butyrate.....	79	INNOPRAN XL.....	66
hydrocortisone valerate.....	79	INQOVI.....	36
hydrocortisone-acetic acid.....	110	INREBIC.....	38
hydromorphone hcl.....	13	INSPIRA.....	73
hydroxychloroquine sulfate.....	43	insulin pen needle.....	60

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml.....	60	jantoven.....	62
insulin syringe (disp) u-100 1 ml.....	60	JANUMET.....	57
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml.....	60	JANUMET XR.....	57
INTELENCE.....	50	JANUVIA.....	57
INTRALIPID.....	83	JARDIANCE.....	57
introvale.....	93	jasmiel.....	93
INVANZ.....	19	JAYPIRCA.....	39
INVEGA.....	46	jencycla.....	97
INVEGA HAFYERA.....	46	JENTADUETO.....	57
INVEGA SUSTENNA.....	46	JENTADUETO XR.....	57
INVEGA TRINZA.....	46,47	jinteli.....	93
INVELTYS.....	108	jolessa.....	93
IPOL.....	103	juleber.....	93
ipratropium bromide.....	111	JULUCA.....	50
ipratropium-albuterol.....	114	junel.....	93
irbesartan.....	64	junel fe.....	93
irbesartan-hydrochlorothiazide.....	69	junel fe 24.....	93
IRESSA.....	38	JUXTAPID.....	72
ISENTRESS.....	50	JYNNEOS.....	103
ISENTRESS HD.....	50	JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE).....	103
isibloom.....	93		
isoniazid.....	34	K	
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad.....	57	kaitlib fe.....	93
ISORDIL TITRADOSE.....	73	KALETRA.....	52
isosorbide dinitrate.....	73	kalliga.....	93
isosorbide mononitrate.....	73	KALYDECO.....	112
isosorbide mononitrate er.....	73	KANJINTI.....	42
isotretinoin.....	77	kariva.....	94
isradipine.....	67	kcl-d5w-0.2% nacl.....	81
ISTALOL.....	109	kcl-d5w-0.225% nacl.....	81
itraconazole.....	31	kcl-d5w-0.45% nacl.....	81
ivermectin.....	43,80	kelnor 1-35.....	94
IWILFIN.....	36	kelnor 1-50.....	94
IXCHIQ.....	103	KEPPRA.....	22
IXIARO.....	103	KERENDIA.....	73
		KESIMPTA PEN.....	76
J		ketoconazole.....	31
JADENU.....	82	ketorolac tromethamine.....	11,108
JADENU SPRINKLE.....	82	KINRIX.....	103
jaimiess.....	93	kionex.....	83
JAKAFI.....	39	KISQALI.....	39

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

MEKINIST.....	39	METROGEL.....	80
MEKTOVI.....	39	METROLOTION.....	80
meloxicam.....	11	metronidazole.....	17,80
memantine hcl.....	26	metyrosine.....	69
memantine hcl er.....	26	mexiletine hcl.....	65
MENACTRA.....	103	micafungin.....	31
MENEST.....	91	MICARDIS.....	64
MENQUADFI.....	103	MICARDIS HCT.....	69
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP.....	103	microgestin.....	94
mercaptapurine.....	35	microgestin 24 fe.....	94
meropenem.....	19	microgestin fe.....	94
meropenem-0.9% nacl.....	19	midodrine hcl.....	63
merzee.....	94	mifepristone.....	99
mesalamine.....	105	miglustat.....	87
mesalamine dr.....	105	MIGRANAL.....	32
mesalamine er.....	105	mili.....	94
MESNEX.....	42	mimvey.....	94
MESTINON.....	33	minocycline hcl.....	21
metformin hcl.....	57,58	minoxidil.....	73
metformin hcl er.....	58	mirtazapine.....	26,27
methadone hcl.....	12	misoprostol.....	86
methazolamide.....	69	modafinil.....	115
methenamine hippurate.....	16	moexipril hcl.....	65
methimazole.....	99	molindone hcl.....	45
methocarbamol.....	114	mometasone furoate.....	79,110
methotrexate.....	102	mondoxyne nl.....	21
methotrexate sodium.....	102	mono-lynyah.....	94
methoxsalen.....	80	montelukast sodium.....	111
methscopolamine bromide.....	84	morphine sulfate.....	13
methsuximide.....	23	morphine sulfate er.....	12
methylphenidate er.....	75	MOUNJARO.....	58
methylphenidate hcl.....	75	MOVANTIK.....	84
methylprednisolone.....	89	MOVIPREP.....	85
methyltestosterone.....	90	moxifloxacin.....	20,107
metoclopramide hcl.....	85	moxifloxacin hcl.....	20
metolazone.....	71	MRESVIA.....	103
metoprolol succinate.....	66	MULTAQ.....	65
metoprolol tartrate.....	66	mupirocin.....	80
metoprolol-hydrochlorothiazide.....	69	MVASI.....	42
METRO IV.....	16	MYALEPT.....	85
METROCREAM.....	80	MYCOBUTIN.....	34

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

mycophenolate mofetil.....	102	NEUPRO.....	44
mycophenolic acid.....	102	NEURONTIN.....	23,24
MYFORTIC.....	102	nevirapine.....	50
MYHIBBIN.....	102	nevirapine er.....	50
myorisan.....	77	NEXAVAR.....	39
MYRBETRIQ.....	88	NEXIUM.....	86
MYSOLINE.....	23	NEXPLANON.....	89
N		niacin er.....	72
nabumetone.....	11	nicardipine hcl.....	67
nadolol.....	66	NICOTROL.....	15
nafcillin.....	19	NICOTROL NS.....	15
nafcillin sodium.....	19	nifedipine.....	67
naloxone hcl.....	15	nifedipine er.....	67
naltrexone hcl.....	14	nikki.....	95
NAMENDA.....	26	NILANDRON.....	35
naproxen.....	11,12	nilutamide.....	35
naproxen sodium.....	12	nimodipine.....	67
naratriptan hcl.....	33	NINLARO.....	39
NARCAN.....	15	NIPENT.....	36
NARDIL.....	27	nisoldipine.....	67
NATACYN.....	107	nitazoxanide.....	43
nateglinide.....	58	nitisinone.....	87
NAYZILAM.....	23	NITRO-BID.....	73
nebivolol hcl.....	66	nitrofurantoin.....	17
NEBUPENT.....	43	nitrofurantoin mono-macro.....	17
necon.....	95	nitroglycerin.....	73
needles, insulin disp., safety.....	60	nitroglycerin patch.....	73
nefazodone hcl.....	28	NITROLINGUAL.....	73
neo-polycin.....	107	NITROSTAT.....	73
neo-polycin hc.....	106	NIVESTYM.....	63
neomycin sulfate.....	15	nizatidine.....	86
neomycin-bacitracin-poly-hc.....	106	nora-be.....	97
neomycin-bacitracin-polymyxin.....	107	norelgestromin-eth estradiol.....	95
neomycin-polymyxin-dexameth.....	107	norethin-eth estra-ferrous fum.....	95
neomycin-polymyxin-gramicidin.....	107	norethindron-ethinyl estradiol.....	95
neomycin-polymyxin-hc.....	110	norethindrone.....	97
neomycin-polymyxin-hydrocort.....	110	norethindrone ac (lupaneta).....	97
NEORAL.....	102	norethindrone acetate.....	97
NERLYNX.....	39	norethindrone-e.estradiol-iron.....	95
neuac.....	77	norgestimate-ethinyl estradiol.....	95
		NORPRAMIN.....	30

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

oxaprozin.....	12	pentoxifylline.....	70
oxazepam.....	56	perindopril erbumine.....	65
oxcarbazepine.....	25	periogard.....	76
oxybutynin chloride.....	88	permethrin.....	80
oxybutynin chloride er.....	88	perphenazine.....	30
oxycodone hcl.....	13	PERSERIS.....	47
oxycodone-acetaminophen.....	13	pfizerpen.....	19
OZEMPIC.....	58	phenelzine sulfate.....	27
P		phenobarbital.....	24
pacerone.....	65	phenoxybenzamine hcl.....	64
paliperidone er.....	47	PHENYTEK.....	25
PALYNZIQ.....	87	phenytoin.....	25
PANRETIN.....	42	phenytoin sodium extended.....	25
pantoprazole sodium.....	86	philith.....	95
paricalcitol.....	106	PIFELTRO.....	50
PARNATE.....	27	pilocarpine hcl.....	76,109
paroxetine cr.....	28	pimecrolimus.....	79
paroxetine er.....	28	pimozide.....	45
paroxetine hcl.....	28,29	pimtrea.....	95
PAXIL.....	29	pindolol.....	66
PAXLOVID.....	54,55	pioglitazone hcl.....	58
PAXLOVID (EUA).....	54,55	pioglitazone-glimepiride.....	58
pazopanib hcl.....	40	pioglitazone-metformin.....	58
PEDIARIX.....	103	piperacillin-tazobactam.....	19
PEDVAXHIB.....	103	PIQRAY.....	40
peg 3350-electrolyte.....	85	pirfenidone.....	113
peg-3350 and electrolytes.....	85	piroxicam.....	12
peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c.....	85	PLAQUENIL.....	43
PEGASYS.....	101	PLAVIX.....	63
PEMAZYRE.....	40	PLEGRIDY.....	76
PENBRAYA.....	103	PLEGRIDY PEN.....	76
penicillamine.....	89	podofilox.....	80
penicillin g potassium.....	19	polycin.....	107
penicillin g sodium.....	19	polymyxin b sul-trimethoprim.....	107
penicillin gk-iso-osm dextrose.....	19	POMALYST.....	35
penicillin v potassium.....	19	portia.....	95
PENTACEL.....	104	posaconazole.....	32
PENTAM 300.....	43	potassium chloride.....	82
pentamidine isethionate.....	43	potassium chloride in d5lr.....	81
PENTASA.....	105	potassium chloride proamp.....	82
		potassium chloride-0.45% nacl.....	82

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

potassium chloride-dextrose 5%.....	81	PROGRAF.....	102
potassium citrate er.....	82	PROLASTIN C.....	87
pramipexole dihydrochloride.....	44	PROLENSA.....	108
prasugrel hcl.....	63	PROLIA.....	106
pravastatin sodium.....	71	PROMACTA.....	63
praziquantel.....	43	promethazine hcl.....	30
prazosin hcl.....	64	promethegan.....	30
PRED FORTE.....	108	propafenone hcl.....	65
PRED MILD.....	108	propafenone hcl er.....	65
prednisolone.....	90	propranolol hcl.....	66
prednisolone acetate.....	108	propranolol hcl er.....	67
prednisolone sodium phosphate.....	90,108	propylthiouracil.....	99
prednisone.....	90	PROQUAD.....	104
pregabalin.....	24	PROSCAR.....	89
PREGNYL.....	90	PROTONIX.....	86
PREHEVBRIO.....	104	protriptyline hcl.....	30
PREMARIN.....	91	PROVERA.....	97
PREMPHASE.....	95	PROZAC.....	29
PREMPRO.....	95	PRUDOXIN.....	79
PREVACID.....	86	PULMOZYME.....	112
prevalite.....	72	PURIXAN.....	35
PREVYMIS.....	53	PYLERA.....	85
PREZCOBIX.....	53	pyrazinamide.....	34
PREZISTA.....	53	pyridostigmine bromide.....	33
PRIFTIN.....	34	pyridostigmine bromide er.....	33
primaquine.....	43	pyrimethamine.....	43
primidone.....	24		
PRIORIX.....	104	Q	
PRISTIQ.....	29	QINLOCK.....	40
PROAIR RESPICLICK.....	111	QUADRACEL DTAP-IPV.....	104
probenecid.....	32	quetiapine fumarate.....	47
probenecid-colchicine.....	32	quetiapine fumarate er.....	47
PROCARDIA XL.....	67	quinapril hcl.....	65
prochlorperazine.....	30	quinapril-hydrochlorothiazide.....	70
prochlorperazine maleate.....	30	quinidine gluconate.....	65
PROCRIT.....	63	quinidine sulfate.....	66
procto-med hc.....	105	quinine sulfate.....	43
proctosol-hc.....	105	QVAR REDHALER.....	110
proctozone-hc.....	105		
progesterone.....	97	R	
PROGLYCEM.....	59	RABAVERT.....	104

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

rabeprazole sodium.....	86	RINVOQ LQ.....	100
raloxifene hcl.....	98	risedronate sodium.....	106
ramelteon.....	114	risedronate sodium dr.....	106
ramipril.....	65	RISPERDAL.....	47,48
ranolazine er.....	70	RISPERDAL CONSTA.....	48
RAPAFLO.....	89	risperidone.....	48
RAPAMUNE.....	102	risperidone er.....	48
rasagiline mesylate.....	45	risperidone odt.....	48
reclipsen.....	95	RITALIN.....	75
RECOMBIVAX HB.....	104	ritonavir.....	53
RECTIV.....	73	rivastigmine.....	26
REGLAN.....	85	rizatriptan.....	33
REGRANEX.....	80	ROCALTROL.....	106
RELENZA.....	54	ROCKLATAN.....	109
RELISTOR.....	84	roflumilast.....	112
REMERON.....	27	ropinirole er.....	44
RENFLEXIS.....	102	ropinirole hcl.....	44
REVELA.....	83	rosadan.....	80
repaglinide.....	58	rosuvastatin calcium.....	71,72
REPATHA PUSHTRONEX.....	72	ROTARIX.....	104
REPATHA SURECLICK.....	72	ROTATEQ.....	104
REPATHA SYRINGE.....	72	ROWASA.....	105
RESTASIS.....	107	roweepra.....	22
RESTASIS MULTIDOSE.....	107	ROXICODONE.....	13
RETACRIT.....	63	ROZEREM.....	114
RETEVMO.....	40	ROZLYTREK.....	40
RETIN-A.....	77	RUBRACA.....	40
RETROVIR.....	51	rufinamide.....	25
REVCOVI.....	87	RUKOBIA.....	52
REXULTI.....	47	RUXIENCE.....	42
REYATAZ.....	53	RYBELSUS.....	58
REZLIDHIA.....	40	RYDAPT.....	40
REZUROCK.....	102	RYTARY.....	44
RHOPRESSA.....	109	RYTHMOL SR.....	66
RIABNI.....	42		
ribavirin.....	54	S	
RIDAURA.....	100	SABRIL.....	24
rifabutin.....	34	sajazir.....	99
rifampin.....	34	SALAGEN.....	76
riluzole.....	75	SAMSCA.....	82
RINVOQ.....	100	SANDIMMUNE.....	102

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে ৪

SANDOSTATIN LAR DEPOT	99	SKYRIZI ON-BODY	100
SANTYL	80	SKYRIZI PEN	100
SAPHRIS	48	sod sulf-potass sulf-mag sulf	85
sapropterin dihydrochloride	87	sodium chloride	82
saxagliptin hcl	58	sodium chloride-water	82
saxagliptin-metformin er	58	sodium oxybate	115
SCEMBLIX	40	sodium phenylbutyrate	87
scopolamine	30	sodium polystyrene sulfonate	83
SECUADO	48	solifenacin succinate	88
selegiline hcl	45	SOLQUA 100-33	58
selenium sulfide	79	SOLTAMOX	35
SELZENTRY	52	SOMATULINE DEPOT	99
SENSIPAR	106	SOMAVERT	99
SEREVENT DISKUS	112	SOOLANTRA	80
SEROQUEL	48	sorafenib	40
SEROQUEL XR	48	sorine	66
sertraline hcl	29	sotalol	66
setlakin	95	sotalol af	66
sevelamer carbonate	83	SPIRIVA HANDHALER	111
SFROWASA	105	SPIRIVA RESPIMAT	111
sharobel	97	spironolactone	73
SHINGRIX	104	spironolactone-hctz	70
SIGNIFOR	99	SPORANOX	32
SIGNIFOR LAR	99	sprintec	95
sildenafil citrate	113	SPRITAM	22
SILENOR	114	SPRYCEL	40
silodosin	89	SPS	83
SILVADENE	80	sronyx	95
silver sulfadiazine	80	SSD	80
SIMBRINZA	109	STAMARIL	104
simliya	95	STELARA	100
simpesse	95	STIOLTO RESPIMAT	114
simvastatin	72	STIVARGA	40
SINEMET 10-100	44	STRATTERA	75
SINEMET 25-100	44	STRENSIQ	87
SINGULAIR	111	streptomycin sulfate	15
sirolimus	102	STRIBILD	50
SIRTURO	34	STROMECTOL	43
SIVEXTRO	17	SUBLOCADE	15
SKYLA	89	SUBOXONE	15
SKYRIZI	100	subvenite	22

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

subvenite (blue).....	22	taperdex.....	90
sucralfate.....	86	TARGRETIN.....	42
SULAR.....	67	tarina 24 fe.....	95
sulfacetamide sodium.....	77,107	tarina fe.....	95
sulfacetamide-prednisolone.....	107	tarina fe 1-20 eq.....	95
sulfadiazine.....	21	TASIGNA.....	41
sulfamethoxazole-trimethoprim.....	21	tasimelton.....	114
sulfasalazine.....	105	TASMAR.....	44
sulfasalazine dr.....	105	taysofy.....	96
sulindac.....	12	tazarotene.....	77
sumatriptan.....	33	tazicef.....	18
sumatriptan succinate.....	33	TAZORAC.....	77
sunitinib malate.....	40,41	taztia xt.....	68
SUNLENCA.....	52	TAZVERIK.....	41
SUPREP.....	85	TDVAX.....	104
SUTAB.....	85	TECFIDERA.....	76
SUTENT.....	41	TEFLARO.....	18
syeda.....	95	TEGRETOL.....	25
SYMFI.....	50	TEGRETOL XR.....	25
SYMFI LO.....	51	TEKTURNA.....	70
SYMLINPEN 120.....	58	telmisartan.....	64
SYMLINPEN 60.....	58	telmisartan-amlodipine.....	70
SYMPAZAN.....	24	telmisartan-hydrochlorothiazid.....	70
SYMTUZA.....	53	temazepam.....	114
SYNAREL.....	99	tencon.....	10
SYNJARDY.....	58	TENIVAC.....	104
SYNJARDY XR.....	58	tenofovir disoproxil fumarate.....	51
SYNTHROID.....	98	TENORETIC 100.....	70
SYPRINE.....	82	TENORETIC 50.....	70
T			
TABLOID.....	35	TENORMIN.....	67
TABRECTA.....	41	TEPMETKO.....	41
tacrolimus.....	79,102	terazosin hcl.....	64
tadalafil.....	89,113	terbinafine hcl.....	32
TAFINLAR.....	41	terbutaline sulfate.....	112
TAGRISSO.....	41	terconazole.....	32
TALZENNA.....	41	TERIPARATIDE.....	106
TAMIFLU.....	54	testosterone.....	90,91
tamoxifen citrate.....	35	testosterone cypionate.....	91
tamsulosin hcl.....	89	testosterone enanthate.....	91
		tetrabenazine.....	75
		tetracycline hcl.....	21

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

THALOMID.....	35	TRACLEER.....	113
THEO-24.....	112	TRADJENTA.....	59
theophylline anhydrous.....	112	tramadol hcl.....	14
theophylline er.....	112	tramadol hcl er.....	12
thioridazine hcl.....	45	tramadol hcl-acetaminophen.....	14
thiothixene.....	45	trandolapril.....	65
THYMOGLOBULIN.....	100	trandolapril-verapamil er.....	70
tiadylt er.....	68	tranexamic acid.....	63
tiagabine hcl.....	24	tranylcypromine sulfate.....	27
TIAZAC.....	68	TRAVASOL.....	83
TIBSOVO.....	41	TRAVATAN Z.....	109
TICOVAC.....	104	travoprost.....	109
tigecycline.....	17	TRAZIMERA.....	42
TIKOSYN.....	66	trazodone hcl.....	29
tilia fe.....	96	TRECTOR.....	34
timolol maleate.....	67,109	TRELEGY ELLIPTA.....	114
TIMOPTIC.....	109	TRELSTAR.....	99
TIMOPTIC OCUDOSE.....	109	TREMFYA.....	100
tinidazole.....	17	tretinoin.....	42,77
tiotropium bromide.....	111	tri-estarylla.....	96
TIROSINT.....	98	tri-legest fe.....	96
TIROSINT-SOL.....	98	tri-linyah.....	96
TIVICAY.....	50	tri-lo-estarylla.....	96
TIVICAY PD.....	50	tri-lo-marzia.....	96
tizanidine hcl.....	49	tri-lo-mili.....	96
TOBRADEX.....	107	tri-lo-sprintec.....	96
tobramycin.....	107,112	tri-mili.....	96
tobramycin sulfate.....	15	tri-nymyo.....	96
tobramycin-dexamethasone.....	107	tri-sprintec.....	96
tolcapone.....	44	tri-vylibra.....	96
tolterodine tartrate.....	88	tri-vylibra lo.....	96
tolterodine tartrate er.....	88	triamcinolone acetonide.....	77,79
tolvaptan.....	82	triamterene-hydrochlorothiazid.....	70
topiramate.....	22	TRIBENZOR.....	70
TOPROL XL.....	67	triderm.....	79
toremifene citrate.....	35	trientine hcl.....	82
torpenz.....	41	trifluoperazine hcl.....	45
torseamide.....	70	trifluridine.....	108
TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	61	trihexyphenidyl hcl.....	44
TOUJEO SOLOSTAR.....	61	TRIKAFTA.....	112
TOVIAZ.....	88	triklo.....	72

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

TRILEPTAL.....	25	valproic acid.....	22
trimethoprim.....	17	valsartan.....	65
trimipramine maleate.....	30	valsartan-hydrochlorothiazide.....	70
TRINTELLIX.....	29	VALTOCO.....	24
TRIUMEQ.....	51	VALTRESX.....	54
TRIUMEQ PD.....	51	vanadom.....	114
trivora-28.....	96	vancomycin hcl.....	17
TROPHAMINE.....	83	VANFLYTA.....	41
tropium chloride.....	88	VAQTA.....	104
tropium chloride er.....	88	varenicline tartrate.....	15
TRULICITY.....	59	VARIVAX VACCINE.....	104
TRUMENBA.....	104	VASCEPA.....	72
TRUQAP.....	41	VASERETIC.....	70
TRUVADA.....	51	VASOTEC.....	65
TUKYSA.....	41	velivet.....	96
TURALIO.....	41	VELPHORO.....	83
turqoz.....	96	VELTASSA.....	84
TWINRIX.....	104	VENCLEXTA.....	41
TYBLUME.....	96	VENCLEXTA STARTING PACK.....	41
TYBOST.....	52	venlafaxine besylate er.....	29
tydemy.....	96	venlafaxine hcl.....	29
TYGACIL.....	17	venlafaxine hcl er.....	29
TYKERB.....	41	VENTAVIS.....	113
TYMLOS.....	106	VENTOLIN HFA.....	112
TYPHIM VI.....	104	VEOZAH.....	75
U		verapamil er.....	68
UBRELVY.....	33	verapamil er pm.....	68
UDENYCA.....	63	verapamil hcl.....	68
UDENYCA AUTOINJECTOR.....	63	verapamil sr.....	68
UDENYCA ONBODY.....	63	VERELAN.....	68
UNITHROID.....	98	VERELAN PM.....	68
ursodiol.....	85	VERQUVO.....	73
UZEDY.....	48	VERSACLOZ.....	49
V		VERZENIO.....	41
VAGIFEM.....	91	vestura.....	96
valacyclovir.....	54	VFEND IV.....	32
VALCHLOR.....	34	VIBERZI.....	84
VALCYTE.....	53	VIBRAMYCIN.....	21
valganciclovir hcl.....	53	vienva.....	96
		vigabatrin.....	24
		vigadrone.....	24

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

VIGAMOX.....	108	XENAZINE.....	75
vigpoder.....	24	XERMELO.....	84
VIIBRYD.....	29	XGEVA.....	106
vilazodone hcl.....	29	XHANCE.....	110
VIMPAT.....	25	XIFAXAN.....	85
viorele.....	96	XIGDUO XR.....	59
VIRACEPT.....	53	XOFLUZA.....	54
VIREAD.....	51,52	XOLAIR.....	100
VITRAKVI.....	41,42	XOPENEX HFA.....	112
VIVITROL.....	15	XOSPATA.....	42
VIZIMPRO.....	42	XPOVIO.....	36
volnea.....	96	XTANDI.....	35
VONJO.....	42	xulane.....	96
voriconazole.....	32		
VOTRIENT.....	42	Y	
VOWST.....	85	yargesa.....	87
VPRIV.....	87	YASMIN 28.....	96
VRAYLAR.....	48	YAZ.....	96
VUMERITY.....	76	YF-VAX.....	104
vyfemla.....	96	YONSA.....	35
vylibra.....	96	yuvafem.....	91
VYNDAMAX.....	87		
VYNDAQEL.....	87	Z	
VYTORIN.....	73	zafemy.....	97
VYVANSE.....	74	zafirlukast.....	111
		zaleplon.....	114
W		ZARONTIN.....	23
warfarin sodium.....	62	ZEBUTAL.....	10
WELIREG.....	87	ZEJULA.....	42
WELLBUTRIN SR.....	27	ZELBORAF.....	42
WELLBUTRIN XL.....	27	zenatane.....	78
wera.....	96	ZENPEP.....	87
wixela inhub.....	114	zenzedi.....	74
wymzya fe.....	96	ZEPATIER.....	54
		ZESTORETIC.....	70
X		ZESTRIL.....	65
XALKORI.....	42	ZETIA.....	73
XARELTO.....	62	ZIAC.....	70
XATMEP.....	102	ZIAGEN.....	52
XCOPRI.....	25	zidovudine.....	52
XDEMVY.....	107	ZIEXTENZO.....	63

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 8

ziprasidone hcl	48
ziprasidone mesylate	49
ZIRABEV	42
ZITHROMAX	20
ZITHROMAX TRI-PAK	20
ZOCOR	72
ZOKINVY	88
ZOLINZA	36
zolmitriptan odt	33
ZOLOFT	29
zolpidem tartrate	115
zolpidem tartrate er	115
ZONALON	79
ZONEGRAN	25
ZONISADE	25
zonisamide	25
ZONTIVITY	62
ZORTRESS	102
ZOSYN	19
zovia 1-35	97
ZOVIRAX	54
ZTALMY	24
ZTLIDO	14
zumandimine	97
ZURZUVAE	27
ZYDELIG	42
ZYKADIA	42
ZYPREXA	49
ZYPREXA RELPREVV	49
ZYPREXA ZYDIS	49
ZYVOX	17

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন ৪

Hamaspik Medicare Select and Hamaspik Medicare Choice Multi-Language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-888-426-2774. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-888-426-2774. (TTY 711.) Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-888-426-2774。(TTY 711) 我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-888-426-2774。(TTY 711) 我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-888-426-2774. (TTY 711) Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-888-426-2774. (TTY 711) Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-888-426-2774 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí. (TTY 711)

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-888-426-2774. (TTY 711) Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-888-426-2774 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다. (TTY 711)

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-888-426-2774. (TTY 711) Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic : إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-888-426-2774. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-888-426-2774 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है. (TTY 711)

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-888-426-2774. (TTY 711) Un nostro incaricato che parla Italianovi 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 1-888-426-2774. (TTY 711) Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-888-426-2774. (TTY 711) Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-888-426-2774. (TTY 711) Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-888-426-2774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。(TTY 711)

Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)
ও
Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2025 ফর্মুলারি
(কভার করা ওষুধের তালিকা বা “ওষুধের তালিকা”)

অনুগ্রহ করে পড়ুন: এই প্ল্যানে আমরা যে ওষুধগুলো কভার করি তা
সম্পর্কিত তথ্য এই নথিতে রয়েছে।

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমার ID: 25014

এই ফর্মুলারি 10/01/2024 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।

আরো সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্ন সম্পর্কে জানতে, অনুগ্রহ করে 888-426-2774 নম্বরে যোগাযোগ করুন।
(TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আমরা 1 অক্টোবর, 2024 থেকে 31 মার্চ, 2025 তারিখ পর্যন্ত সপ্তাহে 7
দিন, সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত এবং 1 এপ্রিল, 2025 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2025 তারিখ পর্যন্ত সোমবার
থেকে শুক্রবার সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত খোলা থাকবে।