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 12/01/2025 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 থাকব।

H0034_HMFORM0824_C

দ্রষ্টবয:

এই ডুকেন্টস্প্যানিশ বিনামূলেয্ 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 কোপেমেন্ট/কোইনস্যুরেন্স পরিবর্তন হতে পারে।

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

বর্তমান স দস্যের জনয্নোট:

গত বছর থেক এই ফর্ম্যুলারিটিরপরিবতনর্হেয়েছ। এই নিথটিেত আপনার গৃহীত ওষুধগুলো এখেনা রেয়েছ্ তা ি নশ্চিত হেত অনুগ্রহ কের এটি পর্য ালোচনা করুন।

যখন এই ওষুধের তালিকাটি (ফর্ম্যুলারি) "আমরা," "আমাদেরেক", oবা "আমাদের," বোঝায় তখন এর মানে হেলা Hamaspik Inc. যখন এটি "প্ল্যান" বা "আমাদের প্ল্যান" বোঝায় তখন এর মানে Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice।

এই নিথত আমাদের প্ল্যানের জনয্ ওষুধের তালিকা (ফর্ম্যু লারি) রেয়েছ্ যা 12/01/2025 অনুযায়ী বর্ত মান।

আপনার প্রেসক্রিপশেনর ওষুধ সংশ্লিষ্ট বেনিফট বয্বহার করার জনয্ আপনাকে সাধারণত নেটওয়ার্ক ফার্মেসি বয্বহার করেত হেব। বেনিফট, ফর্ম্যুলারি, ফামেসির্ নেটওয়ার্ক এবং/অথবা কোপেমন্ট/কোইন্সুযেরন্স 1 জানুয়ারি, 2026 তারিখ এবং বছের সমেয় সমেয় পরিবর্তিত হেত 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 থ্যাকবে, 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।

আপিন যিদ বর্ত মানে ওষুধ গ্রহণ কেরন তাহেল এইসব িপরবর্ত ন আপনাকে প্রভাবিত করেব না।
সাধারণত, আপিন যিদ আমাদের 2025 ফর্মুলারিতেথাকা কোনো ওষুধ গ্রহণ কেরন যা বছেরর শুরুতে কভার করা হেয়িছল সেক্ষত্রে আমরা উপের বর্ণিব্যতীত কভারেজ বছের ওষুধের কভারেজ বন্ধ বা কিমেয় দেব না। এর মানে হেলা যে এই ওষুধগুলো একই খরচ এবং কভারেজ বছেরর বাকি সময়ও সেগুলো গ্রহণকারী সদস্যেদর জন্য নত্ন কোনো বিধিনেষধ ছাড়াই পাওয়া যাবে। আপনাকে প্রভাবিত কের না এমন পরিবর্তন সম্পর্কে আপিন এই বছর সরাসির কোনো নোটিশ পাবেন না। যাইেহাক, পেরর বছেরর 1 জানুয়ারিেত, এই ধরেনর পরিবর্তনগুলো আপনাকে প্রভাবিত করেব এবং ওষুধের কোনো পিরবর্ত নের ক্ষেত্রে নত্ন বেনিফট বছেরর জন্য র্ফমুলারিচেক করাটা গুরুত্বপূর্ণ।

12/01/2025 অনুযায়ী আবদ্ধ ফর্মু লারিটি বর্ত মান। Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice কর্তৃ ক কভার করা ওষুধ সম্পর্কি ত আেপডট তথয্ পেত অনুগ্রহ কের আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের সাথে যোগাযোগ করার তথ্য সামেনর এবং পিছেনর মলাটের পৃষ্ঠাগুলোতে রেয়েছ।

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 কিসের 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 যিদ নিশ্চিত না হন যে কোন বিভাগের অধীনে দেখত হেব তাহেল 120 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া ইেন্ডক্সে আপনার ওষুধটির সন্ধান করেত হেব। ইেন্ডক্সটি এই নিথেত অন্তর্ভু ক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বণানুর্ক্রমিক তালিকা সরবরাহ কের। ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনিরক ওষুধ উভয়ই ইেন্ডক্সে তালিকাভুক্ত। ইেন্ডক্সে দেখুন এবং আপনার ওষুধ খুঁজুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপিন পৃষ্ঠা নম্বর দেখেত পাবেন যেখানে আপিন কভারেজ ি বষয়ক তথয্ পেত পারেন। ইেন্ডক্সে তলিকাভু ক্ত 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 ওজেম্পিকের 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 থে 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 কিছুর জন্য অনুরোধ করব?" বিভাগটি দেখুন।

ওভার-দ্য-কাউন্টার (OTC) ওষুধগুলো কী?

OTC ওষুধ হলো প্রেস্ক্রিপশনবিহীন ওষুধ যেগুলো সাধারণত Medicare প্রেস্ক্রিপশন 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 সাশ্রয়ী 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 ধরণের 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 কিছুর 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 ঘন্টা 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 ঘন্টার 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 স্যুইচ 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 প্রেস্ক্রিপশন 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 প্ল্যানে আপনার সদস্যতা 90 দিনেরও বেশি হয়ে থাকে, তাহলে আপনার করা ফর্মূলারিতে 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 প্রেস্ক্রিপশনের 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 প্রেস্ক্রিপশনের 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 ফর্মু লারি

পরবর্তী পৃষ্ঠায় শুরুর হওয়া ফর্মূ লরিতে Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত ওষুধের কভারেজ সম্পর্কিত তথয্ রেয়ছ। তালিকায় আপনার ওষুধ খুঁজে পেত সমসয্া হেল, পৃষ্ঠা 120 থেক শুরু হওয়া ইনেডক্স যান।

চার্টের প্রথম কলামে ওষুধের নামের তালিকা রয়েছে। ব্র্যান্ডের নামের ওষুধগুলো বড় হাতের অক্ষ (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)

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Analgesics		
Analgesics, Other		
butalbital-acetaminophen-caffe (50-300-40, 50-325-40)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
butalbital-acetaminophn 50-325	1	QL (180 PER 30 DAYS)
butalbital-aspirin-caffeine cp	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ESGIC 50-325-40 MG CAPSULE	1	QL (180 PER 30 DAYS)
tencon	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)
celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
celecoxib 400 mg capsule	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DAYPRO	1	QL (90 PER 30 DAYS)
diclofenac 1.5% topical soln	1	PA
diclofenac pot 50 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
diclofenac sodium (dr 25 mg tab, ec 25 mg tab)	1	QL (240 PER 30 DAYS)
diclofenac sodium (dr 50 mg tab, ec 50 mg tab)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
diclofenac sodium (dr 75 mg tab, ec 75 mg tab)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
diclofenac sodium 1% gel	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

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

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
naproxen 125 mg/5 ml suspen	1	QL (1800 PER 30 DAYS)
naproxen 250 mg tablet	1	QL (180 PER 30 DAYS)
naproxen sodium 275 mg tab	1	QL (150 PER 30 DAYS)
naproxen sodium 550 mg tab	1	QL (90 PER 30 DAYS)
oxaprozin (600 mg caplet, 600 mg tablet)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
piroxicam 10 mg capsule	1	QL (60 PER 30 DAYS)
piroxicam 20 mg capsule	1	QL (30 PER 30 DAYS)
sulindac	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Opioid Analgesics, Long-acting		
BELBUCA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
buprenorphine	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
BUTRANS	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
fentanyl	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
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)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
levorphanol tartrate	1	QL (120 PER 30 DAYS)
methadone hcl 10 mg tablet	1	QL (360 PER 30 DAYS)
methadone hcl 5 mg tablet	1	QL (180 PER 30 DAYS)
morphine sulfate er (er 15 mg tablet, er 30 mg tablet, er 60 mg tablet, er 100 mg tablet, er 200 mg tablet)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
tramadol hcl er (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
Opioid Analgesics, Short-acting		
acetaminophen-cod #4 tablet	1	QL (180 PER 30 DAYS)
acetaminophen-codeine (#2 tablet, #3 tablet)	1	QL (360 PER 30 DAYS)
acetaminophen-codeine (acetamin-codein 300-30 mg/12.5, acetaminop-codeine 120-12 mg/5)	1	QL (2700 PER 30 DAYS)
butorphanol 10 mg/ml spray	1	QL (48 PER 30 DAYS)
codeine sulfate	1	QL (180 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

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

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
tramadol hcl 50 mg tablet	1	QL (240 PER 30 DAYS)
tramadol hcl-acetaminophen	1	QL (240 PER 30 DAYS)

Anesthetics

Local Anesthetics

dermacinrx lidocan	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
lidocaine 5% ointment	1	PA, QL (100 PER 30 DAYS)
lidocaine 5% patch	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
lidocaine hcl 4% solution	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
lidocaine hcl laryngotracheal 4% solution	1	
lidocaine hcl viscous	1	
lidocaine-prilocaine	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LIDOCAN II	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
lidocan iii	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
lidocan iv	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
lidocan v	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

acamprosate calcium	1	
disulfiram	1	

Opioid Dependence

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

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
naltrexone hcl	1	
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	
naloxone hcl (0.4 mg/ml carpuject, 0.4 mg/ml syringe, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg nasal spray, 4 mg/10 ml vial)	1	
NARCAN	1	
OPVEE	1	
REXTOVY	1	
Smoking Cessation Agents		
bupropion hcl sr 150 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NICOTROL	1	
NICOTROL NS	1	
varenicline tartrate	1	
Antibacterials		
Aminoglycosides		
amikacin sulfate	1	
ARIKAYCE	1	PA, QL (235.2 PER 28 DAYS)
gentamicin sulfate (80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)	1	
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)	1	
HUMATIN	1	
neomycin sulfate	1	
streptomycin sulfate	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
tobramycin sulfate (1.2 gm vial, 1.2 gram/30 ml vial, 20 mg/2 ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)	1	

Antibacterials, Other

AZACTAM	1	
aztreonam	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	
clindacin etz	1	
clindacin p	1	
clindamycin (pediatric)	1	
clindamycin hcl	1	
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)	1	
clindamycin phosphate-d5w	1	
clindamycin-0.9% nacl	1	
colistimethate	1	
CUBICIN	1	
CUBICIN RF	1	
DALVANCE	1	
daptomycin 500 mg vial	1	
FLAGYL 375 CAPSULE	1	
IMPAVIDO	1	
linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)	1	PA
linezolid-0.9% nacl	1	
linezolid-d5w	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
methenamine hippurate	1	
METRO IV	1	
metronidazole (vaginal 0.75% gl, 250 mg tablet, 375 mg capsule, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml)	1	
nitrofurantoin (50 mg cap, 100 mg cap)	1	
nitrofurantoin mono-macro	1	
SIVEXTRO 200 MG TABLET	1	PA
SIVEXTRO 200 MG VIAL	1	
tigecycline	1	
tinidazole	1	
trimethoprim	1	
TYGACIL	1	
vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 1.75 gram vial, 2 gram 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)	1	
vancomycin hcl 125 mg capsule	1	QL (120 PER 30 DAYS)
vancomycin hcl 250 mg capsule	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

cefaclor (250 mg capsule, 500 mg capsule)	1	
cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg/5 ml susp)	1	
cefazolin 1 g/50 ml-dextrose	1	
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)	1	
cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)	1	
cefepime	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)	1	
cefepime-dextrose	1	
cefixime 400 mg capsule	1	
cefoxitin	1	
cefoxitin sodium	1	
cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)	1	
cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)	1	
ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)	1	
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)	1	
cefuroxime	1	
cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)	1	
cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 750 mg capsule)	1	
tazicef	1	
TEFLARO	1	

Beta-lactam, Penicillins

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)	1	
amoxicillin-clavulanate pot er	1	
amoxicillin-clavulanate potass (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)	1	
ampicillin 500 mg capsule	1	
ampicillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 3 gm vial)	1	
BICILLIN L-A	1	
dicloxacillin sodium	1	
EXTENCILLINE	1	
lentocilin s	1	
nafcillin	1	
nafcillin sodium	1	
penicillin g potassium	1	
penicillin g sodium	1	
penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g k 2 million unit/50 ml, pen g k 3 million unit/50 ml)	1	
penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)	1	
pfizerpen	1	
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)	1	
ZOSYN 2.25 GM/50 ML GALAXY BAG	1	

Carbapenems

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

Macrolides

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)	1	
clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
clarithromycin er	1	
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	
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)	1	
erythromycin ethylsuccinate (200 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp)	1	
erythromycin lactobionate	1	
fidaxomicin	1	QL (20 PER 10 OVER TIME)
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	
ciprofloxacin hcl (250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)	1	
ciprofloxacin-d5w	1	
levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 750 mg tablet)	1	
levofloxacin-d5w	1	
moxifloxacin 400 mg/250 ml bag	1	
moxifloxacin hcl	1	
ofloxacin 400 mg tablet	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Sulfonamides		
BACTRIM	1	
BACTRIM DS	1	
sulfadiazine	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)	1	
Tetracyclines		
avidoxy	1	
demeclocycline hcl	1	
doxy 100	1	
doxycycline hyclate (20 mg tab, 50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab, 100 mg vl)	1	
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)	1	
minocycline hcl	1	
mondoxyne nl 100 mg capsule	1	
NUZYRA	1	
tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 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	
DEPAKOTE SPRINKLE	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
DIACOMIT	1	
divalproex sodium	1	
divalproex sodium er	1	
EPIDIOLEX	1	PA
EPRONTIA	1	
felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp, 600 mg/5 ml susp cup)	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	
lamotrigine	1	
lamotrigine (blue)	1	
lamotrigine er (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)	1	
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)	1	
levetiracetam er	1	
perampanel	1	QL (30 PER 30 DAYS)
roweepra 500 mg tablet	1	
SPRITAM	1	
subvenite (25 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)	1	
subvenite (blue)	1	
topiramate (15 mg sprinkle cap, 25 mg sprinkle cap, 25 mg tablet, 25 mg/ml solution, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)	1	

Calcium Channel Modifying Agents

CELONTIN	1	
ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)	1	
methsuximide	1	
ZARONTIN 250 MG CAPSULE	1	

Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Modulating Agents

clobazam (10 mg tablet, 20 mg tablet)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
clobazam 2.5 mg/ml suspension	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
diazepam (2.5mg gel(2pk), 10 mg gel syrg, 10mg gel (2pk), 20 mg gel syrg, 20mg gel (2pk))	1	QL (5 PER 30 DAYS)
gabapentin (250 mg/5 ml soln, 250 mg/5ml soln cup, 300 mg/6 ml soln, 300 mg/6ml soln cup)	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
gabapentin 100 mg capsule	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
gabapentin 300 mg capsule	1	QL (360 PER 30 DAYS)
gabapentin 400 mg capsule	1	QL (270 PER 30 DAYS)
gabapentin 600 mg tablet	1	QL (180 PER 30 DAYS)
gabapentin 800 mg tablet	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NEURONTIN 100 MG CAPSULE	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 300 MG CAPSULE	1	QL (360 PER 30 DAYS)
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)
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)	1	
pregabalin (225 mg capsule, 300 mg capsule)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule, 200 mg capsule)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
pregabalin 20 mg/ml solution	1	QL (900 PER 30 DAYS)
primidone	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)
tiagabine hcl	1	
VALTOCO	1	QL (10 PER 30 DAYS)
vigabatrin	1	QL (180 PER 30 DAYS)
vigadrone	1	QL (180 PER 30 DAYS)
VIGAFYDE	1	QL (750 PER 30 DAYS)
vigpoder	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	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml cup, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)	1	
carbamazepine er	1	
CARBATROL	1	
dilantin (, 30 mg capsule, 100 mg capsule)	1	
DILANTIN-125	1	
epitol	1	
eslicarbazepine acetate (200 mg tablet, 400 mg tablet)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
eslicarbazepine acetate (600 mg tablet, 800 mg tablet)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
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)	1	
oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml cup, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)	1	
PHENYTEK	1	
phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp)	1	
phenytoin sodium extended	1	
rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)	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	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ZONEGRAN	1	
ZONISADE	1	
zonisamide	1	

Antidementia Agents

Cholinesterase Inhibitors

ADLARITY	1	
ARICEPT (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	
donepezil hcl	1	
donepezil hcl odt	1	
EXELON	1	
galantamine er	1	
galantamine hbr	1	
galantamine hydrobromide	1	
rivastigmine	1	

N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist

memantine hcl (2 mg/ml solution, 5 mg tablet, 5-10 mg titration pk, 10 mg tablet, 10 mg/5 ml cup)	1	PA
memantine hcl er	1	PA
NAMENDA	1	PA

Antidepressants

Antidepressants, Other

AUVELITY	1	QL (60 PER 30 DAYS)
bupropion hcl 100 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
bupropion hcl 75 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
bupropion hcl sr 100 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
bupropion hcl sr 150mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
bupropion hcl sr 200 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
bupropion hcl xl 150 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
bupropion hcl xl 300 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EXXUA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg odt, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
mirtazapine 15 mg tablet	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	
phenelzine sulfate	1	
tranylcypromine sulfate	1	

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

CELEXA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CELEXA 40 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)	1	QL (600 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
citalopram hbr 40 mg tablet	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)
desvenlafaxine succinate er	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DRIZALMA SPRINKLE (DR 20 MG CAP, DR 40 MG CAP, DR 60 MG CAP)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DRIZALMA SPRINKLE DR 30 MG CAP	1	QL (90 PER 30 DAYS)
duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 60 mg cap)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
duloxetine hcl dr 30 mg cap	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)
escitalopram 20 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
escitalopram oxalate (5 mg/5 ml, 10 mg/10 ml cup)	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)
fluoxetine dr	1	QL (4 PER 28 DAYS)
fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
fluoxetine hcl (20 mg/5 ml soln cup, 20 mg/5 ml solution)	1	QL (600 PER 30 DAYS)
fluoxetine hcl 20 mg capsule	1	QL (120 PER 30 DAYS)
fluoxetine hcl 40 mg capsule	1	QL (60 PER 30 DAYS)
fluvoxamine maleate (25 mg tab, 50 mg tab)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
fluvoxamine maleate 100 mg tab	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
nefazodone hcl	1	
paroxetine cr (25 mg tablet, 37.5 mg tablet)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
paroxetine cr 12.5 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
paroxetine er (25 mg tablet, 37.5 mg tablet)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
paroxetine er 12.5 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
paroxetine hcl (10 mg tablet, 40 mg tablet)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp	1	QL (900 PER 30 DAYS)
paroxetine hcl 20 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
paroxetine hcl 30 mg tablet	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)
RALDESY	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
sertraline 20 mg/ml oral conc	1	QL (300 PER 30 DAYS)
sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
sertraline hcl 100 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
trazodone hcl	1	
TRINTELLIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
venlafaxine besylate er	1	QL (60 PER 30 DAYS)
venlafaxine hcl	1	QL (90 PER 30 DAYS)
venlafaxine hcl er 150 mg cap	1	QL (30 PER 30 DAYS)
venlafaxine hcl er 37.5 mg cap	1	QL (60 PER 30 DAYS)
venlafaxine hcl er 75 mg cap	1	QL (90 PER 30 DAYS)
VIIBRYD (10 MG TABLET, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
vilazodone hcl	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

amitriptyline hcl	1	
amoxapine	1	
clomipramine hcl	1	
desipramine hcl	1	
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)	1	
imipramine hcl	1	
NORPRAMIN	1	
nortriptyline hcl (10 mg cap, 10 mg/5 ml soln, 25 mg cap, 50 mg cap, 75 mg cap)	1	
protriptyline hcl	1	
trimipramine maleate	1	

Antiemetics

Antiemetics, Other

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)	1	PA
compro	1	
meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)	1	
perphenazine	1	PA
prochlorperazine	1	
prochlorperazine maleate	1	
promethazine hcl (6.25 mg/5 ml cup, 6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 12.5 mg/10 ml cup, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
promethegan (12.5 mg suppos, 25 mg suppository)	1	PA
scopolamine	1	PA
Emetogenic Therapy Adjuncts		
aprepitant	1	PA
dronabinol	1	PA
EMEND (80 MG CAPSULE, TRIPACK)	1	PA
granisetron hcl 1 mg tablet	1	PA
ondansetron hcl (4 mg tablet, 4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution, 8 mg tablet)	1	
ondansetron odt (4 mg tablet, 8 mg tablet)	1	
Antifungals		
AMBISOME	1	PA
amphotericin b	1	PA
amphotericin b liposome	1	PA
CANCIDAS	1	
caspofungin acetate	1	
ciclodan 8% solution	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
ciclopirox (0.77% cream, 0.77% gel, 0.77% topical susp, 1% shampoo)	1	
ciclopirox 8% solution	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)	1	
CRESEMBA	1	PA
DIFLUCAN (40 MG/ML SUSPENSION, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	
econazole nitrate 1% cream	1	
fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)	1	
fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
flucytosine	1	PA
griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)	1	
griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)	1	
itraconazole 100 mg capsule	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)	1	
klayesta	1	
LOPROX 1% SHAMPOO	1	
micafungin	1	
micafungin-0.9% nacl	1	
NOXAFIL (40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET, 300 MG POWDERMIX SUSP, 300 MG/16.7 ML VIAL)	1	PA
nyamyc	1	
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)	1	
nystop	1	
posaconazole (dr 100 mg tablet, 200 mg/5 ml susp, 300 mg/16.7 ml vl)	1	PA
SPORANOX 100 MG CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
terbinafine hcl	1	QL (30 PER 30 DAYS)
terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)	1	
VFEND IV	1	PA
voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg tablet, 200 mg vial)	1	PA
voriconazole (hpbcd)	1	PA

Antigout Agents

allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
colchicine 0.6 mg tablet	1	
COLCRYS	1	
probenecid	1	
probenecid-colchicine	1	
Antimigraine Agents		
dihydroergotamine 4 mg/ml spry	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
ergotamine-caffeine	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)
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)
naratriptan hcl	1	QL (18 PER 30 DAYS)
rizatriptan	1	QL (18 PER 30 DAYS)
sumatriptan	1	QL (12 PER 30 DAYS)
sumatriptan 6 mg/0.5 ml vial	1	QL (5 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	1	QL (18 PER 30 DAYS)
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)	1	QL (6 PER 30 DAYS)
zolmitriptan odt	1	QL (12 PER 30 DAYS)

Antimyasthenic Agents

Parasympathomimetics

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

Antimycobacterials

Antimycobacterials, Other

dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)	1	
MYCOBUTIN	1	
rifabutin	1	

Antituberculars

cycloserine	1	
ethambutol hcl	1	
isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)	1	
PRETOMANID	1	
PRIFTIN	1	
pyrazinamide	1	
rifampin	1	
SIRTURO	1	
TRECATOR	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)	1	PA
GLEOSTINE	1	
LEUKERAN	1	
MATULANE	1	PA
VALCHLOR	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Antiandrogens		
abiraterone acetate 250 mg tab	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
abirtega	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
bicalutamide	1	
CASODEX	1	
ERLEADA 240 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ERLEADA 60 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
EULEXIN	1	
NILANDRON	1	
nilutamide	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		
lenalidomide (15 mg capsule, 20 mg capsule, 25 mg capsule)	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
lenalidomide (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
THALOMID 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
THALOMID 50 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Antiestrogens/Modifiers		
FARESTON	1	
INLURIYO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ORSERDU 345 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ORSERDU 86 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
SOLTAMOX	1	
tamoxifen citrate	1	
toremifene citrate	1	
Antimetabolites		
mercaptopurine (20 mg/ml suspen, 50 mg tablet)	1	
PURIXAN	1	
TABLOID	1	
Antineoplastics, Other		
AVMAPKI-FAKZYNJA	1	PA, QL (66 PER 28 DAYS)
HYDREA	1	
hydroxyurea	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)
leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)	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	
MODEYSO	1	PA, QL (20 PER 28 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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		
anastrozole	1	
ARIMIDEX	1	
AROMASIN	1	
exemestane	1	
FEMARA	1	
letrozole	1	
Molecular Target Inhibitors		
AFINITOR (2.5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
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 160 MG CAPSULE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AUGTYRO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
AYVAKIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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 160 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE	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)
DANZITEN	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
dasatinib (50 mg tablet, 70 mg tablet, 80 mg tablet, 100 mg tablet, 140 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
dasatinib 20 mg tablet	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
DAURISMO 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAURISMO 25 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ERIVEDGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
erlotinib hcl (100 mg tablet, 150 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
erlotinib hcl 25 mg tablet	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
everolimus (2 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
everolimus (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
everolimus 3 mg tab for susp	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)
gefitinib	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)
GOMEKLI (1 MG CAPSULE, 1 MG TABLET FOR SUSP)	1	PA, QL (168 PER 28 DAYS)
GOMEKLI 2 MG CAPSULE	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
HERNEXEOS	1	PA, QL (180 PER 60 DAYS)
IBRANCE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
IBTROZI	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ICLUSIG	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IDHIFA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
imatinib mesylate 100 mg tab	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
imatinib mesylate 400 mg tab	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)
IMKELDI	1	PA, QL (280 PER 28 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 টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ITOVEBI 3 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ITOVEBI 9 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
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)
KOSELUGO 5 MG SPRINKLE CAPSULE	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
KOSELUGO 7.5 MG SPRINKLE CAP	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
KRAZATI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
lapatinib	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
LAZCLUZE 240 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LAZCLUZE 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 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 240 MG TABLET	1	PA, QL (120 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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
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 (400MG DOSE), 100 MG TAB (500MG DOSE), 100 MG TAB (600MG 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)
pazopanib hcl 200 mg tablet	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 (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
RETEVMO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
RETEVMO 40 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RETEVMO 80 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
REVUFORJ 110 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
REVUFORJ 160 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
REVUFORJ 25 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
REZLIDHIA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ROMVIMZA	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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 PELLET 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)
sorafenib	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)
sunitinib malate (25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
sunitinib malate 12.5 mg cap	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)
TAGRISSO	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)
torpenz (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
torpenz 5 mg tablet	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)
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)
VORANIGO 10 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VORANIGO 40 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VOTRIENT	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI (20 MG PELLET, 50 MG PELLET, 200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI 150 MG PELLET	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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		
bexarotene (1% gel, 75 mg capsule)	1	PA
PANRETIN	1	PA
TARGRETIN (1% GEL, 75 MG CAPSULE)	1	PA
tretinoin 10 mg capsule	1	PA
Treatment Adjuncts		
mesna 400 mg tablet	1	
MESNEX 400 MG TABLET	1	
Antiparasitics		
Anthelmintics		
albendazole	1	
benznidazole	1	
BILTRICIDE	1	
ivermectin 3 mg tablet	1	PA
praziquantel	1	
STROMECTOL	1	PA
Antiprotozoals		
atovaquone	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
atovaquone-proguanil hcl	1	
chloroquine phosphate	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
COARTEM	1	
DARAPRIM	1	PA
hydroxychloroquine sulfate	1	
LAMPIT	1	
MALARONE	1	
mefloquine hcl	1	
NEBUPENT	1	PA
nitazoxanide	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PENTAM 300	1	
pentamidine 300 mg inhal powdr	1	PA
pentamidine 300 mg inject vial	1	
PLAQUENIL	1	
primaquine	1	
pyrimethamine	1	PA
quinine sulfate	1	PA

Antiparkinson Agents

Antiparkinson Agents, Other

amantadine (50 mg/5 ml solution, 100 mg capsule, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 100 mg/10 ml soln)	1	
benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)	1	PA
carbidopa-levodopa-entacapone	1	
COMTAN	1	
entacapone	1	
TASMAR	1	
tolcapone	1	
trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 5 mg tablet)	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Dopamine Agonists		
APOKYN	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
apomorphine hcl	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
bromocriptine mesylate	1	
NEUPRO	1	
pramipexole dihydrochloride	1	
ropinirole er	1	
ropinirole hcl	1	
Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
carbidopa	1	
carbidopa-levodopa	1	
carbidopa-levodopa er (er 25-100 tab, er 50-200 tab)	1	
INBRIJA	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
RYTARY	1	
SINEMET	1	
SINEMET 10-100	1	
SINEMET 25-100	1	
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
AZILECT	1	
rasagiline mesylate	1	
selegiline hcl	1	
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
fluphenazine decanoate	1	PA
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)	1	PA
HALDOL DECANOATE 100	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
HALDOL DECANOATE 50	1	PA
haloperidol	1	PA
haloperidol decanoate	1	PA
haloperidol decanoate 100	1	PA
haloperidol lactate	1	PA
loxapine	1	PA
molindone hcl	1	PA
pimozide	1	PA
thioridazine hcl	1	PA
thiothixene	1	PA
trifluoperazine hcl	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)
aripiprazole (10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
aripiprazole 1 mg/ml solution	1	PA, QL (750 PER 30 DAYS)
aripiprazole odt	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)
asenapine maleate	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPLYTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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 A	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK C	1	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
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)
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)
lurasidone hcl (20 mg tablet, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 120 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
lurasidone hcl 80 mg tablet	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)
olanzapine (15 mg tablet, 20 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
olanzapine 10 mg vial	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
olanzapine odt	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OPIPZA (5 MG FILM, 10 MG FILM)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
OPIPZA 2 MG FILM	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
paliperidone er (1.5 mg tablet, 3 mg tablet, 9 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
paliperidone er 6 mg tablet	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PERSERIS	1	QL (1 PER 28 DAYS)
quetiapine 150 mg tablet	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
quetiapine fumarate (300 mg tab, 400 mg tab)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet)	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)
RISPERDAL 4 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
RISPERDAL CONSTA	1	QL (2 PER 28 DAYS)
risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
risperidone 1 mg/ml solution	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
risperidone 4 mg odt	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
risperidone 4 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
risperidone er	1	QL (2 PER 28 DAYS)
risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
ziprasidone hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ziprasidone mesylate	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antipsychotics, Other		
COBENFY	1	Cobenfy PA, QL (60 PER 30 DAYS)
COBENFY STARTER PACK	1	Cobenfy PA, QL (56 PER 28 DAYS)
Treatment-Resistant		
clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
clozapine 100 mg tablet	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
clozapine 200 mg tablet	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
clozapine odt (25 mg tablet, 100 mg tablet)	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
clozapine odt 12.5 mg tablet	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
clozapine odt 150 mg tablet	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
clozapine odt 200 mg tablet	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		
baclofen (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	1	
DANTRIUM 25 MG CAPSULE	1	
dantrolene sodium (25 mg cap, 50 mg cap, 100 mg cap)	1	
tizanidine hcl	1	
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)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
EDURANT PED	1	QL (180 PER 30 DAYS)
efavirenz 600 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
efavirenz-emtric-tenofov disop	1	QL (30 PER 30 DAYS)
efavirenz-lamivu-tenofov disop	1	QL (30 PER 30 DAYS)
etravirine	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)
nevirapine 200 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
nevirapine 50 mg/5 ml susp	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
nevirapine er 400 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PIFELTRO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SYMFI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SYMFI LO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
abacavir 20 mg/ml solution	1	QL (960 PER 30 DAYS)
abacavir 300 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
abacavir-lamivudine	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)
emtricitabine	1	QL (30 PER 30 DAYS)
emtricitabine-rilpivirne-tenof	1	QL (30 PER 30 DAYS)
emtricitabine-tenofovir disop	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)
lamivudine (10 mg/ml oral soln, 300 mg/30ml sol cup)	1	QL (960 PER 30 DAYS)
lamivudine 150 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
lamivudine 300 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
lamivudine-zidovudine	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)
tenofovir disoproxil fumarate	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)
VIREAD POWDER	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ZIAGEN 20 MG/ML SOLUTION	1	QL (960 PER 30 DAYS)
zidovudine 100 mg capsule	1	QL (180 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
zidovudine 300 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
zidovudine 50 mg/5 ml syrup	1	QL (1920 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Other		
FUZEON	1	QL (60 PER 30 DAYS)
maraviroc 150 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
maraviroc 300 mg tablet	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, 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)
atazanavir sulfate (150 mg cap, 300 mg cap)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
atazanavir sulfate 200 mg cap	1	QL (60 PER 30 DAYS)
darunavir 600 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
darunavir 800 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EVOTAZ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
fosamprenavir calcium	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)
lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml	1	QL (480 PER 30 DAYS)
lopinavir-ritonavr 100-25mg tb	1	QL (300 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
lopinavir-ritonavr 200-50mg tb	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)
ritonavir	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	
valganciclovir hcl (50 mg/ml, 450 mg tablet)	1	
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
adefovir dipivoxil	1	
BARACLUDE (0.05 MG/ML SOLUTION, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET)	1	
entecavir	1	
lamivudine 100 mg tablet	1	
lamivudine hbv	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গযিে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
MAVYRET	1	PA
ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)	1	
ZEPATIER	1	PA
Anti-influenza Agents		
oseltamivir 6 mg/ml suspension	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
oseltamivir phos 30 mg capsule	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)	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		
acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp cup, 400 mg tablet, 800 mg tablet, 800 mg/20ml susp cup)	1	
acyclovir 5% ointment	1	PA
acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)	1	PA
famciclovir	1	
valacyclovir	1	
VALTREX	1	
ZOVIRAX 5% OINTMENT	1	PA
Antiviral, Coronavirus agents		
PAXLOVID (EUA)	1	
PAXLOVID 150-100 MG (MODERATE)	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300/150-100MG(SEVERE)	1	QL (11 PER 30 OVER TIME)

Anxiolytics

alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
alprazolam 2 mg tablet	1	QL (150 PER 30 DAYS)
alprazolam er (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
alprazolam er 2 mg tablet	1	QL (150 PER 30 DAYS)
alprazolam er 3 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
alprazolam xr (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
alprazolam xr 2 mg tablet	1	QL (150 PER 30 DAYS)
alprazolam xr 3 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
buspirone hcl	1	
chlordiazepoxide 25 mg capsule	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
chlordiazepoxide hcl (5 mg capsule, 10 mg capsule)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
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)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
clonazepam (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
clonazepam (2 mg odt, 2 mg tablet)	1	QL (300 PER 30 DAYS)
clorazepate 15 mg tablet	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
clorazepate 3.75 mg tablet	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
clorazepate 7.5 mg tablet	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
diazepam (2 mg tablet, 5 mg tablet, 10 mg tablet)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
diazepam (5 mg/5 ml oral cup, 5 mg/5 ml solution)	1	PA, QL (1200 PER 30 DAYS)
diazepam (5 mg/ml oral conc, 25 mg/5 ml oral conc)	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
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)	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

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

Bipolar Agents

Mood Stabilizers

lithium carbonate	1	
lithium carbonate er	1	
lithium citrate	1	
LITHOBID	1	

Blood Glucose Regulators

Antidiabetic Agents

acarbose 100 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
acarbose 25 mg tablet	1	QL (360 PER 30 DAYS)
acarbose 50 mg tablet	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)
ft sterile pads 2" x 2"	1	PA
gauze pads & dressings - pads 2 x 2	1	PA
glimepiride 1 mg tablet	1	QL (240 PER 30 DAYS)
glimepiride 2 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
glimepiride 4 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
glipizide 10 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
glipizide 2.5 mg tablet	1	QL (480 PER 30 DAYS)
glipizide 5 mg tablet	1	QL (240 PER 30 DAYS)
glipizide er 10 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
glipizide er 2.5 mg tablet	1	QL (240 PER 30 DAYS)
glipizide er 5 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
glipizide xl 10 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
glipizide xl 2.5 mg tablet	1	QL (240 PER 30 DAYS)
glipizide xl 5 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
glipizide-metformin 2.5-250 mg	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)
glyburid-metformin 1.25-250 mg	1	QL (240 PER 30 DAYS)
glyburide 1.25 mg tablet	1	QL (480 PER 30 DAYS)
glyburide 2.5 mg tablet	1	QL (240 PER 30 DAYS)
glyburide 5 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
glyburide micro 1.5 mg tab	1	QL (240 PER 30 DAYS)
glyburide micro 3 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
glyburide micro 6 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
GLYXAMBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
gnp sterile gauze pads 2" x 2"	1	PA
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad	1	PA
JANUMET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUMET XR (50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JANUMET XR 50-1,000 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUVIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JARDIANCE	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
metformin hcl 1,000 mg tablet	1	QL (75 PER 30 DAYS)
metformin hcl 500 mg tablet	1	QL (150 PER 30 DAYS)
metformin hcl 850 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
metformin hcl er 500 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
metformin hcl er 750 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
MOUNJARO	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
nateglinide 120 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
nateglinide 60 mg tablet	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)
pioglitazone hcl (30 mg tablet, 45 mg tablet)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
pioglitazone hcl 15 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
pioglitazone-glimepiride	1	QL (30 PER 30 DAYS)
pioglitazone-metformin	1	QL (90 PER 30 DAYS)
repaglinide 0.5 mg tablet	1	QL (960 PER 30 DAYS)
repaglinide 1 mg tablet	1	QL (480 PER 30 DAYS)
repaglinide 2 mg tablet	1	QL (240 PER 30 DAYS)
RYBELSUS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
saxagliptin hcl	1	QL (30 PER 30 DAYS)
saxagliptin-metformin er (saxagliptin-metformin er 5-500, saxagliptin-metformn er 5-1000)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
saxagliptn-metform er 2.5-1000	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
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)
diazoxide	1	
GLUCAGEN	1	QL (4 PER 30 DAYS)
glucagon emergency kit	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		
autoshield duo pen ndl 30g 5mm	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
droplet insulin syringe (0.3 ml 29g 12.7mm(1/2), 0.3 ml 30g 12.7mm(1/2), ins 0.3ml 30g 8mm(1/2), ins 0.3ml 31g 6mm(1/2), ins 0.3ml 31g 8mm(1/2), ins 0.5 ml 29g 12.7mm, ins 0.5 ml 30g 12.7mm, ins syr 0.5 ml 31g 6mm, ins syr 0.5 ml 31g 8mm, ins syr 0.5ml 30g 8mm, ins syr 1 ml 30g 8mm, ins syr 1 ml 31g 6mm, ins syr 1 ml 31g 8mm, ins syr 1ml 29g 12.7mm, ins syr 1ml 30g 12.7mm)	1	PA
droplet micron 34g 3.5mm	1	PA
droplet pen needle (29g 10mm, 29g 12mm, 31g 5mm, 31g 6mm, 31g 8mm, 32g 4mm, 32g 5mm, 32g 6mm, 32g 8mm)	1	PA
easy comfort insulin syringe (syr 0.5ml, syr 1 ml)	1	PA
easy comfort pen needle (pen ndl 4mm, pen ndl 5mm)	1	PA
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)
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)
insulin pen needle	1	PA
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
insulin syringe (disp) u-100 1 ml	1	PA
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml	1	PA
insulin syringe (syr 0.5 ml 28g 12.7mm, 1 ml 27g 16mm, 1ml 28g 12.7mm)	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)
nano 2 gen pen needle 32g 4mm	1	PA
nano pen needle	1	PA
needles, insulin disp., safety	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)
omnipod 5 (g6/libre 2 plus)	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5)	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5)	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5)	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5)	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
omnipod 5 intro(g6/libre2plus)	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
omnipod classic pods (gen 3)	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
omnipod dash intro kit (gen 4)	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
omnipod dash pdm kit (gen 4)	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
omnipod dash pods (gen 4)	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
omnipod go pods	1	PA, QL (10 PER 30 DAYS)
pen needle (31g 5mm, 31g 8mm, 32g 4mm, 32g 6mm)	1	PA
TOUJEO MAX SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TOUJEO SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
true comfort safety pen needle	1	PA
ultiguard safepack-pen needle (, gnp)	1	PA
ultra-fine insulin syringe	1	PA
ultra-fine pen needle	1	PA
unifine otc pen needle	1	PA
unifine pentips	1	PA
unifine pentips plus	1	PA

Blood Products and Modifiers

Anticoagulants

dabigatran etexilate (75 mg cap, 150 mg cp)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
dabigatran etexilate 110 mg cp	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ELIQUIS (0.5 MG PKT(1X0.5MG TB), 1.5 MG PKT(3X0.5MG TB), 2 MG PKT(4X 0.5 MG TB))	1	QL (560 PER 28 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)
ELIQUIS SPRINKLE	1	QL (74 PER 30 DAYS)
enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
fondaparinux 10 mg/0.8 ml syr	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
fondaparinux 2.5 mg/0.5 ml syr	1	QL (15 PER 90 OVER TIME)
fondaparinux 5 mg/0.4 ml syr	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
fondaparinux 7.5 mg/0.6 ml syr	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, 2,000 unit/2 ml vial, 5,000 unit/ml carpujct, 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)	1	
jantoven	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)
rivaroxaban 1 mg/ml suspension	1	QL (620 PER 30 DAYS)
rivaroxaban 2.5 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
warfarin sodium	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	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
anagrelide hcl	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
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

tranexamic acid 650 mg tablet	1	

Platelet Modifying Agents

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

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ticagrelor	1	

Cardiovascular Agents

Alpha-adrenergic Agonists

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

Alpha-adrenergic Blocking Agents

CARDURA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
doxazosin mesylate	1	QL (60 PER 30 DAYS)
phenoxybenzamine hcl	1	
prazosin hcl	1	
terazosin 1 mg capsule	1	QL (90 PER 30 DAYS)
terazosin hcl (2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)	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)
candesartan cilexetil (4 mg tab, 8 mg tab, 16 mg tb)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
candesartan cilexetil 32 mg tb	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
irbesartan	1	QL (30 PER 30 DAYS)
losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
losartan potassium 100 mg tab	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
olmesartan medoxomil (20 mg tab, 40 mg tab)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
olmesartan medoxomil 5 mg tab	1	QL (60 PER 30 DAYS)
telmisartan	1	QL (30 PER 30 DAYS)
valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
valsartan 320 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors

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

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Antiarrhythmics		
amiodarone hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 400 mg tablet)	1	
dofetilide	1	
flecainide acetate	1	
mexiletine hcl	1	
MULTAQ	1	
pacerone (100 mg tablet, 200 mg tablet, 400 mg tablet)	1	
propafenone hcl	1	
propafenone hcl er	1	
quinidine gluc er 324 mg tab	1	
quinidine sulfate	1	
sorine	1	
sotalol	1	
sotalol af	1	
TIKOSYN	1	
Beta-adrenergic Blocking Agents		
acebutolol hcl	1	
atenolol	1	
betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)	1	
bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)	1	
BYSTOLIC	1	
carvedilol	1	
carvedilol er	1	
COREG CR	1	
INDERAL LA	1	
INDERAL XL	1	
INNOPRAN XL	1	
labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LOPRESSOR (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	
metoprolol succinate	1	
metoprolol tartrate (25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab)	1	
nadolol	1	
nebivolol hcl	1	
pindolol	1	
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)	1	
propranolol hcl er	1	
TENORMIN	1	
timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	1	
TOPROL XL	1	

Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines

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

Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines

CARDIZEM	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
CARDIZEM CD	1	
CARDIZEM LA	1	
cartia xt	1	
dilt-xr	1	
diltiazem 12hr er	1	
diltiazem 24hr er	1	
diltiazem 24hr er (cd)	1	
diltiazem 24hr er (la)	1	
diltiazem 24hr er (xr)	1	
diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)	1	
matzim la	1	
taztia xt	1	
tiadylt er	1	
TIAZAC	1	
verapamil er	1	
verapamil er pm	1	
verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)	1	
verapamil sr	1	
VERELAN	1	
VERELAN PM	1	

Cardiovascular Agents, Other

acetazolamide	1	
acetazolamide er	1	
aliskiren	1	QL (30 PER 30 DAYS)
amiloride-hydrochlorothiazide	1	
amlodipine besylate-benazepril	1	
amlodipine-atorvastatin	1	
amlodipine-olmesartan	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
amlodipine-valsartan	1	QL (30 PER 30 DAYS)
amlodipine-valsartan-hctz	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ATACAND HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
atenolol-chlorthalidone	1	
AVALIDE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
benazepril-hydrochlorothiazide	1	
BENICAR HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
bisoprolol-hydrochlorothiazide	1	
candesartan-hydrochlorothiazid	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	
digitek	1	QL (30 PER 30 DAYS)
digoxin (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 62.5 mcg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
digoxin 0.05 mg/ml solution	1	QL (150 PER 30 DAYS)
DIOVAN HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBYCLOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
enalapril-hydrochlorothiazide	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)
fosinopril-hydrochlorothiazide	1	
HYZAAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
irbesartan-hydrochlorothiazide	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ivabradine hcl	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LANOXIN (62.5 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
lisinopril-hydrochlorothiazide	1	
losartan-hydrochlorothiazide	1	QL (30 PER 30 DAYS)
methazolamide	1	
metoprolol-hydrochlorothiazide	1	
metyrosine	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)
olmesartan-amlodipine-hctz	1	QL (30 PER 30 DAYS)
olmesartan-hydrochlorothiazide	1	QL (30 PER 30 DAYS)
pentoxifylline	1	
quinapril-hydrochlorothiazide	1	
ranolazine er	1	QL (60 PER 30 DAYS)
sacubitril-valsartan (49-51 mg, 97-103 mg)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
sacubitril-valsartan 24-26 mg	1	QL (180 PER 30 DAYS)
spironolactone-hctz	1	
TEKTURNA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
telmisartan-amlodipine	1	QL (30 PER 30 DAYS)
telmisartan-hctz 80-12.5 mg tb	1	QL (60 PER 30 DAYS)
telmisartan-hydrochlorothiazid (40-12.5 mg tb, 80-25 mg tab)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TENORETIC 100	1	
TENORETIC 50	1	
trandolapril-verapamil er	1	
TRIBENZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
valsartan-hydrochlorothiazide	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VASERETIC	1	
ZESTORETIC	1	
ZIAC	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Diuretics, Loop		
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)	1	
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)	1	
LASIX	1	
torsemide	1	
Diuretics, Potassium-sparing		
amiloride hcl	1	
triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)	1	
Diuretics, Thiazide		
chlorthalidone	1	
hydrochlorothiazide	1	
indapamide	1	
metolazone	1	
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 54 mg tablet)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
fenofibrate (67 mg capsule, 130 mg capsule, 134 mg capsule, 145 mg tablet, 160 mg tablet, 200 mg capsule)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
fenofibric acid dr 135 mg cap	1	QL (30 PER 30 DAYS)
fenofibric acid dr 45 mg cap	1	QL (60 PER 30 DAYS)
gemfibrozil	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LOPID	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
atorvastatin 80 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)	1	QL (45 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
fluvastatin er	1	QL (30 PER 30 DAYS)
fluvastatin sodium	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)
lovastatin	1	QL (60 PER 30 DAYS)
pravastatin sodium (10 mg tab, 20 mg tab, 40 mg tab)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
pravastatin sodium 80 mg tab	1	QL (30 PER 30 DAYS)
rosuvastatin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
rosuvastatin calcium 40 mg tab	1	QL (30 PER 30 DAYS)
simvastatin (5 mg tablet, 10 mg tablet, 40 mg tablet)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
simvastatin 20 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
simvastatin 80 mg tablet	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

cholestyramine (packet, powder)	1	
cholestyramine light (packet, powder)	1	
COLESTID 1 GM TABLET	1	
colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)	1	
ezetimibe	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ezetimibe-simvastatin	1	QL (30 PER 30 DAYS)
icosapent ethyl (0.5 gm capsule, 500 mg capsule)	1	QL (240 PER 30 DAYS)
icosapent ethyl 1 gram capsule	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE)	1	PA
niacin er (750 mg tablet, 1,000 mg tablet)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
niacin er 500 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
omega-3 acid ethyl esters	1	
prevalite (packet, powder)	1	
REPATHA PUSHTRONEX	1	PA, QL (7 PER 28 DAYS)
REPATHA SURECLICK	1	PA, QL (6 PER 28 DAYS)
REPATHA SYRINGE	1	PA, QL (6 PER 28 DAYS)
triklo	1	
VASCEPA 0.5 GM CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
VASCEPA 1 GM CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
VYTORIN	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
ZETIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Mineralocorticoid Receptor Antagonists		
ALDACTONE	1	
eplerenone	1	
INSPRA	1	
KERENDIA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
spironolactone (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	1	
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
hydralazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)	1	
minoxidil (2.5 mg tablet, 10 mg tablet)	1	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
ISORDIL TITRADOSE	1	
isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)	1	
isosorbide mononitrate	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
isosorbide mononitrate er	1	
NITRO-BID	1	
nitroglycerin (0.3 mg tablet sl, 0.4 mg tablet sl, 0.4% ointment, 0.6 mg tablet sl, 400 mcg spray)	1	
nitroglycerin patch	1	
NITROLINGUAL	1	
NITROSTAT	1	
RECTIV	1	
VERQUVO	1	QL (30 PER 30 DAYS)

Central Nervous System Agents

Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines

ADDERALL XR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DEXEDRINE (10 MG, 15 MG, 15 MG CAP)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
dextroamp-amphetamin 20 mg tab	1	QL (90 PER 30 DAYS)
dextroamphetamine 10 mg tab	1	QL (180 PER 30 DAYS)
dextroamphetamine 5 mg tab	1	QL (90 PER 30 DAYS)
dextroamphetamine er 5 mg cap	1	QL (90 PER 30 DAYS)
dextroamphetamine sulfate er (er 10 mg cap, er 15 mg cap)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
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)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
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)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
lisdexamfetamine dimesylate (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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
zenzedi 10 mg tablet	1	QL (180 PER 30 DAYS)
zenzedi 5 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)

Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines

atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
clonidine hcl er 0.1 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
dexmethylphenidate hcl	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FOCALIN	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
guanfacine hcl er	1	QL (30 PER 30 DAYS)
methylphenidate 10 mg/5 ml sol	1	PA, QL (900 PER 30 DAYS)
methylphenidate 5 mg/5 ml soln	1	PA, QL (450 PER 30 DAYS)
methylphenidate er 20 mg tab	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
INGREZZA (60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
INGREZZA 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INGREZZA 40 MG SPRINKLE CAP	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
INGREZZA SPRINKLE (60 MG CAP, 80 MG CAP)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUEDEXTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
riluzole	1	
tetrabenazine 12.5 mg tablet	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
tetrabenazine 25 mg tablet	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)

Multiple Sclerosis Agents

AMPYRA	1	PA
AVONEX (4 PACK)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX 30 MCG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX PEN (4 PACK)	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)
dalfampridine er	1	PA
dimethyl fumarate	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
fingolimod	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
glatiramer 20 mg/ml syringe	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
glatiramer 40 mg/ml syringe	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
glatopa 20 mg/ml syringe	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
glatopa 40 mg/ml syringe	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

cevimeline hcl	1	
chlorhexidine gluconate (15 ml cup, rinse)	1	
kourzeq	1	
oralone	1	
periogard	1	
pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)	1	
SALAGEN	1	
triamcinolone 0.1% paste	1	

Dermatological Agents

Acne and Rosacea Agents

accutane	1	
acitretin	1	
amnesteem	1	
AVITA	1	PA
azelaic acid	1	
AZELEX	1	
BENZAMYCIN	1	
claravis	1	
clind ph-benzoyl perox 1.2-5%	1	
clindamycin-benzoyl peroxide (clindamycin-benzoyl 1-5%, clindamycin-bnz 1-5% pmp)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
doxycycline ir-dr	1	
erythromycin-benzoyl peroxide	1	
FINACEA	1	
isotretinoin	1	
KLARON	1	
myorisan	1	
neuac	1	
ORACEA	1	
RETIN-A	1	PA
sulfacetamide sodium (sod top susp, sodium lotn)	1	
tazarotene (0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream, 0.1% gel)	1	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	1	PA
tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.1% cream)	1	PA
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 (dp crm, dp gel, dp oin)	1	QL (200 PER 28 DAYS)
betamethasone dipropionate (dp crm, dp 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)

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
halobetasol propionate (cream, ointmnt)	1	QL (200 PER 28 DAYS)
hydrocortisone (cream, ointment)	1	
hydrocortisone 2.5% lotion	1	QL (118 PER 30 DAYS)
hydrocortisone 2.5% ointment	1	QL (454 PER 30 DAYS)
hydrocortisone butyr 0.1% soln	1	QL (120 PER 30 DAYS)
hydrocortisone butyrate (hydrocort buty lipid crm, hydrocort buty lipo cream, hydrocortisone buty cream, hydrocortisone butyr oint)	1	QL (135 PER 30 DAYS)
hydrocortisone valerate	1	QL (120 PER 30 DAYS)
LOCOID LIPOCREAM	1	QL (135 PER 30 DAYS)
mometasone furoate (cream, oint)	1	QL (135 PER 30 DAYS)
mometasone furoate 0.1% soln	1	QL (120 PER 30 DAYS)
pimecrolimus	1	PA
PRUDOXIN	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
selenium sulfide 2.5% lotion	1	
tacrolimus (0.03%, 0.1%)	1	PA
triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% ointment, 0.5% cream)	1	QL (454 PER 30 DAYS)
triamcinolone acetonide (0.025% lotion, 0.1% lotion, 0.5% ointment)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
triderm 0.5% cream	1	QL (454 PER 30 DAYS)
ZONALON	1	PA

Dermatological Agents, Other

calcipotriene (cream, ointment, solution)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
calcitrene	1	QL (120 PER 30 DAYS)
clotrimazole-betamethasone (crm, lot)	1	
diclofenac sodium 3% gel	1	PA
EFUDEX	1	
fluorouracil (2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)	1	
imiquimod 5% cream packet	1	PA
methoxsalen	1	
nystatin-triamcinolone	1	
OTEZLA (10-20 MG STARTER 28 DAY, 10-20-30MG START 28 DAY, 20 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	PA
podofilox 0.5% topical soln	1	
REGRANEX	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
SANTYL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SILVADENE	1	
silver sulfadiazine	1	
SSD	1	

Pediculicides/Scabicides

ivermectin 1% cream	1	PA
malathion	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
OVIDE	1	
permethrin	1	
SOOLANTRA	1	PA

Topical Anti-infectives

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

Electrolytes/Minerals/ Metals/ Vitamins

Electrolyte/Mineral Replacement

aqua care sodium chloride	1	
CARBAGLU	1	PA
carglumic acid	1	PA
dextrose 2.5%-0.45% nacl	1	
dextrose 5%-0.2% nacl	1	
dextrose 5%-0.225% nacl	1	
dextrose 5%-0.45% nacl	1	
dextrose 5%-0.9% nacl	1	
glucose 5%-0.9% nacl	1	
kcl 20 meq/l in d5w solution	1	
kcl-d5w-0.2% nacl	1	
kcl-d5w-0.225% nacl	1	
kcl-d5w-0.45% nacl	1	
KLOR-CON 10	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
KLOR-CON 8	1	
klor-con m10	1	
KLOR-CON M15	1	
klor-con m20	1	
magnesium sulfate (1 g/2 ml, 5 g/10ml, 10g/20ml, 25g/50ml, syringe)	1	
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 in d5lr	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 0.9%-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

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
JADENU	1	PA
JADENU SPRINKLE	1	PA
SAMSCA	1	PA
SYPRINE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
tolvaptan (15 mg tablet, 30 mg tablet)	1	PA
trientine hcl 250 mg capsule	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 1,000 ml, 5%-water 250 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 10%-water iv solution)	1	
glucose in water (50 ml, 100 ml)	1	
INTRALIPID 20% IV FAT EMUL	1	PA
NUTRILIPID	1	PA
TRAVASOL	1	PA
TROPHAMINE	1	PA

Potassium Binders

kionex	1	
sodium polystyrene sulf powder	1	
SPS	1	
VELTASSA	1	

Gastrointestinal Agents

Anti-Constipation Agents

constulose	1	
enulose	1	
generlac	1	
lactulose (10 gm/15 ml soln cup, 10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml soln cup, 20 gm/30 ml solution)	1	
LINZESS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
lubiprostone 24 mcg capsule	1	QL (60 PER 30 DAYS)
lubiprostone 8 mcg capsule	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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		
alosetron hcl	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
diphenoxylate-atrop 2.5-0.025	1	PA
loperamide 2 mg capsule	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		
dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)	1	PA
glycopyrrolate (1 mg tablet, 2 mg tablet)	1	
methscopolamine bromide	1	
Gastrointestinal Agents, Other		
bismuth-metronidazole-tetracyc	1	
chenodal	1	PA
GATTEX	1	PA
gavilyte-c	1	
gavilyte-g	1	
gavilyte-n	1	
GOLYTELY	1	
metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol)	1	
MOVIPREP	1	
MYALEPT	1	PA
OCALIVA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গযিে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
peg 3350-electrolyte solution	1	
peg-3350 and electrolytes	1	
peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c	1	
PYLERA	1	
REGLAN	1	
sod sulf-potass sulf-mag sulf	1	
SUPREP	1	
SUTAB	1	
ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)	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

cimetidine (200 mg tablet, 300 mg tablet, 400 mg tablet, 800 mg tablet)	1	
famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)	1	
nizatidine (150 mg capsule, 300 mg capsule)	1	

Protectants

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

Proton Pump Inhibitors

esomeprazole magnesium (dr 2.5 mg packet, dr 5 mg packet, dr 10 mg packet, dr 20 mg packet, dr 40 mg packet, mag dr 20 mg cap, mag dr 40 mg cap)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NEXIUM (DR 2.5 MG PACKET, DR 5 MG PACKET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
omeprazole (dr 20 mg capsule, dr 40 mg capsule)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
omeprazole dr 10 mg capsule	1	QL (30 PER 30 DAYS)
pantoprazole sod dr 20 mg tab	1	QL (30 PER 30 DAYS)
pantoprazole sod dr 40 mg tab	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)
rabeprazole sod dr 20 mg tab	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

betaine anhydrous	1	
BUPHENYL 500 MG TABLET	1	PA
CARNITOR (1 GM/10 ML ORAL SOLN, 100 MG/ML ORAL SOLN, 330 MG TABLET)	1	
CARNITOR SF	1	
CEREZYME	1	PA
CREON	1	
cromolyn 100 mg/5 ml oral conc	1	
CRYSVITA	1	PA
CYSTADANE	1	
CYSTAGON	1	PA
ELELYSO	1	PA
ENDARI	1	PA
KUVAN	1	PA
l-glutamine 5 gram powder pkt	1	PA
levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)	1	
levocarnitine sf	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
miglustat	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
nitisinone	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
PYRUKYND (20-5 MG PACK, 50-20 MG PACK)	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
PYRUKYND (5 MG TABLET, 20 MG TABLET, 20 MG TAPER PACK, 50 MG TABLET, 50 MG TAPER PACK)	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
PYRUKYND 5 MG TAPER PACK	1	PA, QL (7 PER 28 DAYS)
REVCOVI	1	
sapropterin dihydrochloride	1	PA
sodium phenylbutyrate (500mg tb, powder)	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)
yargesa	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
zelvysia	1	PA
ZENPEP	1	
ZOKINVY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

Genitourinary Agents

Antispasmodics, Urinary

darifenacin er	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DETROL	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
DETROL LA	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
fesoterodine fumarate er	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
oxybutynin 5 mg tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
oxybutynin chloride (5 mg/5 ml soln cup, 5 mg/5 ml solution, 5 mg/5 ml syrup)	1	QL (600 PER 30 DAYS)
oxybutynin cl er 10 mg tablet	1	QL (90 PER 30 DAYS)
oxybutynin cl er 15 mg tablet	1	QL (60 PER 30 DAYS)
oxybutynin cl er 5 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
solifenacin succinate	1	QL (30 PER 30 DAYS)
tolterodine tartrate	1	QL (60 PER 30 DAYS)
tolterodine tartrate er	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TOVIAZ	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
trospium chloride	1	QL (60 PER 30 DAYS)
trospium chloride er	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
alfuzosin hcl er	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVODART	1	QL (30 PER 30 DAYS)
dutasteride	1	QL (30 PER 30 DAYS)
dutasteride-tamsulosin	1	QL (30 PER 30 DAYS)
finasteride 5 mg tablet	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FLOMAX	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PROSCAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
RAPAFLO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
silodosin	1	QL (30 PER 30 DAYS)
tadalafil (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
tamsulosin hcl	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Contraceptives, Other		
LILETTA	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NEXPLANON	1	
SKYLA	1	

Genitourinary Agents, Other

bethanechol chloride	1	
DEPEN	1	
penicillamine 250 mg tablet	1	

Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Adrenal)

ACTHAR	1	PA
ACTHAR SELFJECT	1	PA
CORTEF	1	
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)	1	
fludrocortisone acetate	1	
HEMADY	1	
hidex	1	
hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)	1	
MEDROL (4 MG DOSEPAK, 4 MG TABLET, 8 MG TABLET, 16 MG TABLET)	1	
methylprednisolone	1	
prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml syrup, 15mg/5ml soln cup)	1	
prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)	1	
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)	1	
taperdex 6 day 1.5 mg tablet	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Pituitary)		
CHORIONIC GONADOTROPIN	1	PA
DDAVP (0.1 MG TABLET, 0.2 MG TABLET)	1	
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)	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)
danazol	1	PA
DEPO-TESTOSTERONE	1	PA
methyltestosterone	1	PA
testosterone ((2.5 g) pkt, gel pump)	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
testosterone (1% (50 mg/5 g) pk, 12.5 mg/1.25 gram, 50 mg/5 gram gel, 50 mg/5 gram pkt)	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
testosterone 1% (25mg/2.5g) pk	1	PA, QL (225 PER 30 DAYS)
testosterone 1.62%(1.25 g) pkt	1	PA, QL (37.5 PER 30 DAYS)
testosterone 30 mg/1.5 ml pump	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
testosterone cypionate	1	PA
testosterone enanthate	1	PA
Estrogens		
conjugated estrogens	1	
DEPO-ESTRADIOL	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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	
dotti	1	
ESTRACE 0.01% CREAM	1	
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)	1	
estradiol (once weekly)	1	
estradiol (twice weekly)	1	
estradiol valerate	1	
ESTRING	1	
lyllana	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	
yuvafem	1	
abigale	1	
abigale lo	1	
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen	1	
amabelz	1	
amethia	1	
amethyst	1	
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
aubra	1	
aubra eq	1	
aurovela	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe	1	
briellyn	1	
camrese	1	
camrese lo	1	
chateal	1	
chateal eq	1	
COMBIPATCH	1	
cryselle	1	
cyred	1	
cyred eq	1	
dasetta	1	
daysee	1	
desogestr-eth estrad eth estra	1	
desogestrel-ethinyl estradiol	1	
dolishale	1	
drospirenone-eth estra-levomef	1	
drospirenone-ethinyl estradiol	1	
elinest	1	
eluryng	1	
enilloring	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
enpresse	1	
enskyce	1	
estarylla	1	
estradiol-norethindrone acetat	1	
ethynodiol-ethinyl estradiol	1	
etonogestrel-ethinyl estradiol	1	
falmina	1	
feirza	1	
femynor	1	
fyavolv 1 mg-5 mcg tablet	1	
galbriela	1	
gemmily	1	
hailey	1	
hailey 24 fe	1	
hailey fe	1	
haloette	1	
iclevia	1	
introvale	1	
isibloom	1	
jaimiess	1	
jasmiel	1	
jinteli	1	
jolessa	1	
juleber	1	
junel	1	
junel fe	1	
junel fe 24	1	
kaitlib fe	1	
kalliga	1	
kariva	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

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

আপনি পৃষ্ঠায় গযিে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
necon	1	
nikki	1	
norelgestromin-eth estradiol	1	
norethin-eth estra-ferrous fum	1	
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)	1	
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)	1	
norgestimate-ethinyl estradiol	1	
nortrel	1	
NUVARING	1	
nylia	1	
nymyo	1	
ocella	1	
philith	1	
pimtrea	1	
portia	1	
PREMPHASE	1	
PREMPRO	1	
reclipsen	1	
setlakin	1	
simliya	1	
simpesse	1	
sprintec	1	
sronyx	1	
syeda	1	
tarina 24 fe	1	
tarina fe	1	
tarina fe 1-20 eq	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গযিে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	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	
valtya	1	
velivet	1	
vestura	1	
vienva	1	
viorele	1	
volnea	1	
vyfemla	1	
vylibra	1	
wera	1	
wymzya fe	1	
xarah fe	1	
xelria fe	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
xulane	1	
YASMIN 28	1	
YAZ	1	
zafemy	1	
zovia 1-35	1	
zumandimine	1	
Progestins		
camila	1	
deblitane	1	
DEPO-PROVERA	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	
emzahh	1	
errin	1	
gallifrey	1	
heather	1	
incassia	1	
jencycla	1	
lyleq	1	
lyza	1	
medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)	1	
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)	1	
meleya	1	
nora-be	1	
norethindrone	1	
norethindrone ac (lupaneta)	1	
norethindrone acetate	1	
orquidea	1	
progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গযিে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
PROVERA	1	
sharobel	1	

Selective Estrogen Receptor Modifying Agents

DUAVEE	1	
EVISTA	1	
raloxifene hcl	1	

Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Thyroid)

CYTOMEL	1	
EUTHYROX	1	
LEVO-T	1	
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)	1	
LEVOXYL	1	
liomny	1	
liothyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)	1	
SYNTHROID	1	
TIROSINT	1	
TIROSINT-SOL	1	
UNITHROID	1	

Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary)

cabergoline	1	
ELIGARD	1	PA
FIRMAGON	1	
KORLYM	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
leuprolide acetate (14 mg/2.8 ml kt, 14 mg/2.8 ml vl)	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
leuprolide depot	1	PA
LUPRON DEPOT (3.75 MG KIT, -4 MONTH KIT, 7.5 MG KIT)	1	PA
LUPRON DEPOT 3.75MG (LUPANETA)	1	PA
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO, 45 MG 6MO KIT)	1	PA
mifepristone 300 mg tablet	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
octreotide acetate	1	PA
octreotide acetate er	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

methimazole	1	
propylthiouracil	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)
icatibant	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
sajazir	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Immunoglobulins		
ATGAM	1	PA
GAMMAGARD LIQUID	1	PA
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA
GAMUNEX-C	1	PA
THYMOGLOBULIN	1	PA
Immunological Agents, Other		
ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	1	PA
ACTEMRA ACTPEN	1	PA
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
ENTYVIO PEN	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

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SKYRIZI PEN	1	PA
STELARA	1	PA
STEQEYMA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 90 MG/ML SYRINGE)	1	PA
TREMFYA (100 MG/ML SYRINGE, 200 MG/2 ML SYRINGE)	1	PA
TREMFYA 200 MG/2 ML PEN	1	PA
TREMFYA ONE-PRESS	1	PA
TREMFYA PEN INDUCTION (2 PEN)	1	PA
TYENNE 162 MG/0.9 ML SYRINGE	1	PA
TYENNE AUTOINJECTOR	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

Immunostimulants

ACTIMMUNE	1	PA
BESREMI	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
PEGASYS	1	PA

Immunosuppressants

ASTAGRAF XL	1	PA
AZASAN	1	PA
azathioprine	1	PA
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	1	PA
cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)	1	PA
cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100 mg, 100mg/ml)	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

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ENVARSUS XR	1	PA
everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)	1	PA
gengraf (25 mg capsule, 100 mg capsule, 100 mg/ml solution)	1	PA
HADLIMA	1	PA
HADLIMA PUSHTOUCH	1	PA
HADLIMA(CF)	1	PA
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH	1	PA
HUMIRA	1	PA
HUMIRA PEN	1	PA
HUMIRA(CF)	1	PA
HUMIRA(CF) PEN	1	PA
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS	1	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	1	PA
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	1	PA
IMURAN	1	PA
leflunomide	1	
methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet, 50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)	1	
methotrexate sodium	1	
mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)	1	PA
mycophenolic acid	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

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
RENFLEXIS	1	PA
REZUROCK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN)	1	PA
SIMLANDI(CF)	1	PA
SIMLANDI(CF) AUTOINJECTOR	1	PA
sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)	1	PA
tacrolimus (0.5 mg capsule (ir), 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule (ir))	1	PA
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA

Vaccines

ABRYSVO	1	QL (1 PER 365 OVER TIME)
ACTHIB	1	
ADACEL TDAP	1	
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
ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE)	1	
GARDASIL 9	1	
HAVRIX	1	
HEPLISAV-B 20 MCG/0.5 ML SYRNG	1	PA
HIBERIX	1	
IMOVAX RABIES VACCINE	1	PA

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
INFANRIX DTAP	1	
IPOL	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	
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y	1	
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	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TRUMENBA	1	
TWINRIX	1	
TYPHIM VI	1	
VAQTA	1	
VARIVAX VACCINE	1	
VAXCHORA VACCINE	1	
VIMKUNYA	1	
VIVOTIF	1	
YF-VAX	1	

Inflammatory Bowel Disease Agents

Aminosalicylates

APRISO	1	QL (120 PER 30 DAYS)
AZULFIDINE	1	
balsalazide disodium	1	
CANASA	1	
COLAZAL	1	
DELZICOL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
DIPENTUM	1	
LIALDA	1	QL (120 PER 30 DAYS)
mesalamine (4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit, 1,000 mg supp)	1	
mesalamine 800 mg dr tablet	1	QL (180 PER 30 DAYS)
mesalamine dr	1	QL (180 PER 30 DAYS)
mesalamine dr 1.2 gm tablet	1	QL (120 PER 30 DAYS)
mesalamine er 0.375 gram cap	1	QL (120 PER 30 DAYS)
mesalamine er 500 mg capsule	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	

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SFROWASA	1	
sulfasalazine	1	
sulfasalazine dr	1	
Glucocorticoids		
budesonide dr	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
budesonide ec	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
budesonide er	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
hydrocortisone 100 mg/60 ml	1	
hydrocortisone 2.5% cream	1	QL (454 PER 30 DAYS)
procto-med hc	1	QL (454 PER 30 DAYS)
proctosol-hc	1	QL (454 PER 30 DAYS)
proctozone-hc	1	QL (454 PER 30 DAYS)
Metabolic Bone Disease Agents		
alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)	1	QL (4 PER 28 DAYS)
alendronate sodium 10 mg tab	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ATELVIA	1	QL (4 PER 28 DAYS)
BONSITY	1	PA
calcitonin-salmon 200 unit spr	1	
calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)	1	
cinacalcet hcl	1	PA
FORTEO	1	PA
FOSAMAX	1	QL (4 PER 28 DAYS)
ibandronate sodium 150 mg tab	1	QL (1 PER 28 DAYS)
JUBBONTI	1	PA
paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)	1	
PROLIA	1	PA
risedronate sodium (5 mg tablet, 30 mg tab)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
risedronate sodium 150 mg tab	1	QL (1 PER 28 DAYS)
risedronate sodium 35 mg tab	1	QL (4 PER 28 DAYS)
risedronate sodium dr	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	1	PA
TYMLOS	1	PA
WYOST	1	PA
XGEVA	1	PA

Ophthalmic Agents

Ophthalmic Agents, Other

atropine sulfate (drop, drops)	1	
brimonidine tartrate-timolol	1	
COMBIGAN	1	
COSOPT	1	
CYSTADROPS	1	PA
CYSTARAN	1	PA
dorzolamide-timolol eye drops	1	
MAXITROL EYE OINTMENT	1	
MIEBO	1	PA, QL (12 PER 30 DAYS)
neo-polycin hc	1	
neomycin-bacitracin-poly-hc	1	
neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)	1	
RESTASIS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
RESTASIS MULTIDOSE	1	QL (11 PER 30 DAYS)
sulfacetamide-prednisolone	1	
TOBRADEX (DROPS, OINTMENT)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
tobramycin-dexamethasone	1	
XDEMVY	1	PA
XIIDRA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

Ophthalmic Anti-Infectives

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

Ophthalmic Anti-allergy Agents

azelastine hcl 0.05% drops	1	
cromolyn 4% eye drops	1	
epinastine hcl	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
Ophthalmic Anti-inflammatories		
ACULAR	1	
ACULAR LS	1	
bromfenac sodium (0.07% drp, 0.09% drp)	1	
dexamethasone 0.1% eye drop	1	
diclofenac 0.1% eye drops	1	
difluprednate	1	
DUREZOL	1	
EYSUVIS	1	PA
fluorometholone	1	
flurbiprofen sodium	1	
FML	1	
ILEVRO	1	
INVELTYS	1	
ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)	1	
PRED FORTE	1	
PRED MILD	1	
prednisolone acetate	1	
prednisolone sod 1% eye drop	1	
PROLENSA	1	
Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents		
betaxolol hcl 0.5% eye drop	1	
BETOPTIC S	1	
carteolol hcl	1	
ISTALOL	1	
levobunolol hcl	1	
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)	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TIMOPTIC	1	
TIMOPTIC OCUDOSE	1	

Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other

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

Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs

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

Otic Agents

acetic acid 2% ear solution	1	
CIPRODEX	1	
ciprofloxacin-dexamethasone	1	
flac otic oil	1	
fluocinolone acetonide oil	1	
hydrocortisone-acetic acid	1	
neomycin-polymyxin-hc ear susp	1	
neomycin-polymyxin-hydrocort	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ofloxacin 0.3% ear drops	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)
budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)	1	PA
flunisolide	1	QL (75 PER 30 DAYS)
fluticasone prop 50 mcg spray	1	QL (16 PER 30 DAYS)
fluticasone prop hfa 110 mcg	1	QL (12 PER 30 DAYS)
fluticasone prop hfa 220 mcg	1	QL (24 PER 30 DAYS)
fluticasone prop hfa 44 mcg	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
mometasone furoate 50 mcg spry	1	QL (34 PER 30 DAYS)
QVAR REDIHALER 40 MCG	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
QVAR REDIHALER 80 MCG	1	QL (21.2 PER 30 DAYS)
XHANCE	1	QL (32 PER 30 DAYS)

Antihistamines

azelastine 0.1% (137 mcg) spry	1	QL (60 PER 30 DAYS)
cetirizine hcl (1 mg/ml soln, 1 mg/ml syrup)	1	
clemastine fum 2.68 mg tablet	1	PA
cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrp)	1	PA
desloratadine 5 mg tablet	1	
levocetirizine 5 mg tablet	1	
olopatadine 665 mcg nasal spry	1	QL (30.5 PER 30 DAYS)

Antileukotrienes

ACCOLATE	1	
montelukast sodium	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SINGULAIR	1	
zafirlukast	1	
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT HFA	1	QL (25.8 PER 30 DAYS)
INCRUSE ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ipratropium 0.03% spray	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ipratropium 0.06% spray	1	QL (45 PER 30 DAYS)
ipratropium br 0.02% soln	1	PA
SPIRIVA HANDIHALER	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
tiotropium bromide	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Bronchodilators, Sympathomimetic		
albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa)	1	QL (17 PER 30 DAYS)
albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa)	1	QL (13.4 PER 30 DAYS)
albuterol sulfate (2 mg tab, 2 mg/5 ml syrup cup, sulf 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tab, 8 mg/20 ml syrup cup)	1	
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)	1	PA
epinephrine (0.15 mg auto-injct, 0.3 mg auto-inject)	1	
levalbuterol tartrate hfa	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PROAIR RESPICLICK	1	QL (2 PER 30 DAYS)
SEREVENT DISKUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
terbutaline sulfate (2.5 mg tab, 5 mg tab)	1	
VENTOLIN HFA	1	QL (36 PER 30 DAYS)
XOPENEX HFA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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
tobramycin 300 mg/5 ml ampule	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		
cromolyn 20 mg/2 ml neb soln	1	PA
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
DALIRESP	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
roflumilast	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
THEO-24	1	
theophylline anhydrous (er 300 mg tab, er 450 mg tab)	1	
theophylline er (300 mg tablet, 400 mg tablet, 450 mg tablet, 600 mg tablet)	1	
Pulmonary Antihypertensives		
ADCIRCA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ADEMPAS	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ambrisentan	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
bosentan (62.5 mg tablet, 125 mg tablet)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
bosentan 32 mg tablet for susp	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LETAIRIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OPSUMIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
sildenafil 20 mg tablet	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
tadalafil 20 mg tablet	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)
pirfenidone (267 mg capsule, 267 mg tablet)	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
pirfenidone 801 mg tablet	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Respiratory Tract Agents, Other		
acetylcysteine (10% vial, 20% vial)	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)
breyna	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHERE	1	QL (10.7 PER 30 DAYS)
budesonide-formoterol fumarate	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
COMBIVENT RESPIMAT	1	QL (8 PER 30 DAYS)
DULERA	1	QL (39 PER 30 DAYS)
FASENRA	1	PA
FASENRA PEN	1	PA
fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)	1	QL (1 PER 30 DAYS)
ipratropium-albuterol	1	PA
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপি্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টিয়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
STIOLTO RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
TRELEGY ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
wixela inhub	1	QL (60 PER 30 DAYS)

Skeletal Muscle Relaxants

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

Sleep Disorder Agents

Sleep Promoting Agents

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

Wakefulness Promoting Agents

armodafinil	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধরে নাম	ড্রাগ টয়িার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LUMRYZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ STARTER PACK	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
modafinil	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUVIGIL	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
sodium oxybate	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গয়িে এই টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 9

ওষুধের সূচি

A

abacavir ... 52
abacavir-lamivudine ... 53
abigale ... 94
abigale lo ... 94
ABILIFY ... 47
ABILIFY ASIMTUFII ... 47
ABILIFY MAINTENA ... 47
abiraterone acetate ... 35
abirtega ... 35
ABRYSVO ... 106
acamprosate calcium ... 14
acarbose ... 58
ACCOLATE ... 114
accutane ... 80
acebutolol hcl ... 69
acetaminophen-codeine ... 12
acetazolamide ... 71
acetazolamide er ... 71
acetic acid ... 113
acetylcysteine ... 117
acitretin ... 80
ACTEMRA ... 103
ACTEMRA ACTPEN ... 103
ACTHAR ... 92
ACTHAR SELFJECT ... 92
ACTHIB ... 106
ACTIMMUNE ... 104
ACTOS ... 58
ACULAR ... 112
ACULAR LS ... 112
acyclovir ... 56
acyclovir sodium ... 56
ADACEL TDAP ... 106
ADCIRCA ... 116
ADDERALL XR ... 77
adefovir dipivoxil ... 55
ADEMPAS ... 116
ADLARITY ... 26
ADVAIR HFA ... 117
AFINITOR ... 37
AFINITOR DISPERZ ... 37
afirmelle ... 94
AGRYLIN ... 65
AIMOVIG AUTOINJECTOR ... 33
AKEEGA ... 37
ALA-CORT ... 81
albendazole ... 44
albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa) ... 115
albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa) ... 115
albuterol sulfate ... 115
alclometasone dipropionate ... 81
ALDACTONE ... 76
ALECENSA ... 37
alendronate sodium ... 109
alfuzosin hcl er ... 91
aliskiren ... 71
allopurinol ... 32
alosetron hcl ... 87
ALPHAGAN P ... 113
alprazolam ... 57
alprazolam er ... 57
alprazolam xr ... 57
ALTACE ... 68
altavera ... 94
ALUNBRIG ... 37
alyacen ... 94
amabelz ... 94
amantadine ... 45
AMBISOME ... 31
ambrisentan ... 116
amethia ... 94
amethyst ... 94
amikacin sulfate ... 15
amiloride hcl ... 74
amiloride-hydrochlorothiazide ... 71
amiodarone hcl ... 69
amitriptyline hcl ... 30
amlodipine besylate ... 70

amlodipine besylate-benazepril 71
amlodipine-atorvastatin 71
amlodipine-olmesartan 71
amlodipine-valsartan 72
amlodipine-valsartan-hctz 72
ammonium lactate 81
amnesteem 80
amoxapine 30
amoxicillin 18
amoxicillin-clavulanate pot er 18
amoxicillin-clavulanate potass 18
amphotericin b 31
amphotericin b liposome 31
ampicillin sodium 18
ampicillin trihydrate 18
ampicillin-sulbactam 19
AMPYRA 79
anagrelide hcl 66
anastrozole 37
ANDROGEL 93
ANORO ELLIPTA 117
APOKYN 46
apomorphine hcl 46
aprepitant 31
apri 94
APRISO 108
APTIOM 24
APTIVUS 54
aqua care sodium chloride 84
aranelle 94
ARANESP 66
ARCALYST 103
AREXVY 106
ARICEPT 26
ARIKAYCE 15
ARIMIDEX 37
aripiprazole 47
aripiprazole odt 47
ARISTADA 47
ARISTADA INITIO 47
armodafinil 118
ARNUITY ELLIPTA 114
AROMASIN 37
ARTHROTEC 50 10
ARTHROTEC 75 10
asenapine maleate 47
ashlyna 94
ASMANEX 114
ASMANEX HFA 114
aspirin-dipyridamole er 66
ASTAGRAF XL 104
ATACAND 67
ATACAND HCT 72
atazanavir sulfate 54
ATELVIA 109
atenolol 69
atenolol-chlorthalidone 72
ATGAM 103
atomoxetine hcl 78
atorvastatin calcium 74
atovaquone 44
atovaquone-proguanil hcl 44
atropine sulfate 110
ATROVENT HFA 115
aubra 95
aubra eq 95
AUGTYRO 37
aurovela 95
aurovela 24 fe 95
aurovela fe 95
AUSTEDO 78
AUSTEDO XR 78
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) 79
autoshield duo pen needle 61
AUVELITY 26
AVALIDE 72
AVAPRO 67
aviane 95
avidoxy 21
AVITA 80
AVMAPKI-FAKZYNJA 36
AVODART 91

AVONEX....79
AVONEX (4 PACK)....79
AVONEX PEN (4 PACK)....79
ayuna....95
AYVAKIT....37
AZACTAM....16
AZASAN....104
azathioprine....104
azelaic acid....80
azelastine hcl....111,114
AZELEX....80
AZILECT....46
azithromycin....19
AZOPT....113
AZOR....72
aztreonam....16
AZULFIDINE....108
azurette....95

B

bacitracin....111
bacitracin-polymyxin....111
baclofen....51
BACTRIM....21
BACTRIM DS....21
balsalazide disodium....108
BALVERSA....38
balziva....95
BANZEL....24
BAQSIMI....61
BARACLUDE....55
BCG VACCINE (TICE STRAIN)....106
BELBUCA....12
BELSOMRA....118
benazepril hcl....68
benazepril-hydrochlorothiazide....72
BENICAR....67
BENICAR HCT....72
BENLYSTA....103
BENZAMYCIN....80
benznidazole....44
benztropine mesylate....45
BESIVANCE....111
BESREMI....104
betaine anhydrous....89
betamethasone diprop augmented....81
betamethasone dipropionate....81
betamethasone valerate....81
BETASERON....79
betaxolol hcl....69,112
bethanechol chloride....92
BETOPTIC S....112
bexarotene....44
BEXSERO....106
bicalutamide....35
BICILLIN L-A....19
BIKTARVY....51
BILTRICIDE....44
bimatoprost....113
bismuth-metronidazole-tetracyc....87
bisoprolol fumarate....69
bisoprolol-hydrochlorothiazide....72
blisovi 24 fe....95
blisovi fe....95
BONSITY....109
BOOSTRIX TDAP....106
bosentan....116
BOSULIF....38
BRAFTOVI....38
BREO ELLIPTA....117
breyna....117
BREZTRI AEROSPHERE....117
briellyn....95
BRILINTA....66
brimonidine tartrate....113
brimonidine tartrate-timolol....110
brinzolamide....113
BRIVIACT....21
bromfenac sodium....112
bromocriptine mesylate....46
BRUKINSA....38
budesonide....114

budesonide dr 109
budesonide ec 109
budesonide er 109
budesonide-formoterol fumarate 117
bumetanide 74
BUPHENYL 89
buprenorphine 12
buprenorphine hcl 14
buprenorphine-naloxone 14
bupropion hcl 26
bupropion hcl sr 15,26
bupropion hcl sr 150mg tablet 26
bupropion xl 27
buspirone hcl 57
butalbital-acetaminophen 10
butalbital-acetaminophen-caffe 10
butalbital-aspirin-caffeine 10
butorphanol tartrate 12
BUTRANS 12
BYDUREON BCISE 58
BYSTOLIC 69

C

cabergoline 101
CABLIVI 66
CABOMETYX 38
calcipotriene 83
calcitonin-salmon 109
calcitrene 83
calcitriol 109
CALQUENCE 38
camila 100
camrese 95
camrese lo 95
CANASA 108
CANCIDAS 31
candesartan cilexetil 67
candesartan-hydrochlorothiazid 72
CAPLYTA 47
CAPRELSA 38
captopril 68
CARAFATE 88
CARBAGLU 84
carbamazepine 25
carbamazepine er 25
CARBATROL 25
carbidopa 46
carbidopa-levodopa 46
carbidopa-levodopa er 46
carbidopa-levodopa-entacapone 45
CARDIZEM 70
CARDIZEM CD 71
CARDIZEM LA 71
CARDURA 67
carglumic acid 84
carisoprodol 118
CARNITOR 89
CARNITOR SF 89
carteolol hcl 112
cartia xt 71
carvedilol 69
carvedilol er 69
CASODEX 35
caspofungin acetate 31
CAYSTON 116
cefaclor 17
cefadroxil 17
cefazolin sodium 17
cefazolin sodium-dextrose 17
cefdinir 17
cefepime 17
cefepime hcl 18
cefepime-dextrose 18
cefixime 18
cefoxitin 18
cefoxitin sodium 18
cefpodoxime proxetil 18
cefprozil 18
ceftazidime 18
ceftriaxone 18
cefuroxime 18
cefuroxime sodium 18

CELEBREX....10
celecoxib....10
CELEXA....27
CELLCEPT....104
CELONTIN....23
cephalexin....18
CEREZYME....89
cetirizine hcl....114
cevimeline hcl....80
chateal....95
chateal eq....95
CHEMET....85
chenodal....87
chlordiazepoxide hcl....57
chlorhexidine gluconate....80
chloroquine phosphate....44
chlorpromazine hcl....30
chlorthalidone....74
chlorzoxazone....118
cholestyramine....75
cholestyramine light....75
CHORIONIC GONADOTROPIN....93
ciclodan....31
ciclopirox....31
cilostazol....66
CIMDUO....53
cimetidine....88
cinacalcet hcl....109
CINRYZE....102
CIPRO....20
CIPRODEX....113
ciprofloxacin hcl....20,111
ciprofloxacin-d5w....20
ciprofloxacin-dexamethasone....113
citalopram hbr....27,28
claravis....80
clarithromycin....19
clarithromycin er....20
clemastine fumarate....114
CLEOCIN....16
CLEOCIN HCL....16
CLEOCIN PHOSPHATE....16
CLEOCIN T....16
clindacin etz....16
clindacin p....16
clindamycin (pediatric)....16
clindamycin hcl....16
clindamycin phos-benzoyl perox....80
clindamycin phosphate....16
clindamycin phosphate-d5w....16
clindamycin-0.9% nacl....16
clindamycin-benzoyl peroxide....80
clobazam....23
clobetasol emollient....81
clobetasol propionate....81,82
clodan....82
clomipramine hcl....30
clonazepam....57
clonidine....67
clonidine hcl....67
clonidine hcl er....78
clopidogrel....66
clorazepate dipotassium....57
clotrimazole....31
clotrimazole-betamethasone....83
clozapine....51
clozapine odt....51
CLOZARIL....51
COARTEM....45
COBENFY....51
COBENFY STARTER PACK....51
codeine sulfate....12
COLAZAL....108
colchicine....33
COLCRYS....33
COLESTID....75
colestipol hcl....75
colistimethate....16
COMBIGAN....110
COMBIPATCH....95
COMBIVENT RESPIMAT....117
COMETRIQ....38

COMPLERA 53
compro 30
COMTAN 45
conjugated estrogens 93
constulose 86
COPAXONE 79
COPIKTRA 38
COREG CR 69
CORLANOR 72
CORTEF 92
COSENTYX (2 SYRINGES) 103
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS) 103
COSENTYX SENSOREADY PEN 103
COSENTYX SYRINGE 103
COSENTYX UNOREADY PEN 103
COSOPT 110
COTELLIC 38
COZAAR 67
CREON 89
CRESEMBA 31
CRESTOR 75
cromolyn sodium 89,111,116
cryselle 95
CRYSVITA 89
CUBICIN 16
CUBICIN RF 16
cyclobenzaprine hcl 118
cyclophosphamide 35
cycloserine 34
CYCLOSET 58
cyclosporine 104
cyclosporine modified 104
CYMBALTA 28
cyproheptadine hcl 114
cyred 95
cyred eq 95
CYSTADANE 89
CYSTADROPS 110
CYSTAGON 89
CYSTARAN 110
CYTOMEL 101
CYTOTEC 88

D

dabigatran etexilate 64
dalfampridine er 79
DALIRESP 116
DALVANCE 16
danazol 93
DANTRIUM 51
dantrolene sodium 51
DANZITEN 38
dapsone 34
DAPTACEL DTAP 106
daptomycin 16
DARAPRIM 45
darifenacin er 90
darunavir 54
dasatinib 38
dasetta 95
DAURISMO 38
DAYPRO 10
daysee 95
DAYVIGO 118
DDAVP 93
deblitane 100
deferasirox 85
DELSTRIGO 52
DELZICOL 108
demeclocycline hcl 21
DEMSER 72
DENGVAXIA 106
DEPAKOTE 21
DEPAKOTE ER 21
DEPAKOTE SPRINKLE 21
DEPEN 92
DEPO-ESTRADIOL 93
DEPO-PROVERA 100
DEPO-SUBQ PROVERA 104 100
DEPO-TESTOSTERONE 93
dermacinrx lidocan 14
DESCOVY 53

desipramine hcl....30
desloratadine....114
desmopressin acetate....93
desogestr-eth estrad eth estra....95
desogestrel-ethinyl estradiol....95
desonide....82
desoximetasone....82
desvenlafaxine succinate er....28
DETROL....90
DETROL LA....90
dexamethasone....92
dexamethasone sodium phosphate....112
DEXEDRINE....77
dexmethylphenidate hcl....78
dextroamphetamine sulfate....77
dextroamphetamine sulfate er....77
dextroamphetamine-amphet er....77
dextroamphetamine-amphetamine....77
dextrose 2.5%-0.45% nacl....84
dextrose 5%-0.2% nacl....84
dextrose 5%-0.225% nacl....84
dextrose 5%-0.45% nacl....84
dextrose 5%-0.9% nacl....84
dextrose in water....86
DIACOMIT....22
diazepam....23,57
diazoxide....61
diclofenac potassium....10
diclofenac sodium....10,83,112
diclofenac sodium er....11
diclofenac sodium-misoprostol....11
dicloxacillin sodium....19
dicyclomine hcl....87
DIFICID....20
DIFLUCAN....31
difluprednate....112
digitek....72
digoxin....72
dihydroergotamine mesylate....33
dilantin....25
DILANTIN-125....25
dilt-xr....71
diltiazem 12hr er....71
diltiazem 24hr er....71
diltiazem 24hr er (cd)....71
diltiazem 24hr er (la)....71
diltiazem 24hr er (xr)....71
diltiazem hcl....71
dimethyl fumarate....79
DIOVAN....68
DIOVAN HCT....72
DIPENTUM....108
diphenoxylate-atropine....87
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS-PED....106
DIPROLENE....82
dipyridamole....66
disulfiram....14
divalproex sodium....22
divalproex sodium er....22
DIVIGEL....94
dofetilide....69
dolishale....95
donepezil hcl....26
donepezil hcl odt....26
dorzolamide hcl....113
dorzolamide-timolol....110
dotti....94
DOVATO....51
doxazosin mesylate....67
doxepin hcl....30,82,118
doxy 100....21
doxycycline hyclate....21
doxycycline ir-dr....81
doxycycline monohydrate....21
DRIZALMA SPRINKLE....28
dronabinol....31
droplet insulin syringe....62
droplet micron pen needle....62
droplet pen needle....62
drospirenone-eth estra-levomef....95
drospirenone-ethinyl estradiol....95
droxidopa....67

DUAVEE 101
DULERA 117
duloxetine hcl 28
DUPIXENT PEN 103
DUPIXENT SYRINGE 103
DUREZOL 112
dutasteride 91
dutasteride-tamsulosin 91

E

E.E.S. 200 20
easy comfort insulin syringe 62
easy comfort pen needle 62
ec-naproxen 11
econazole nitrate 31
EDARBI 68
EDARBYCLOR 72
EDURANT 52
EDURANT PED 52
efavirenz 52
efavirenz-emtric-tenofov disop 52
efavirenz-lamivu-tenofov disop 52
EFFEXOR XR 28
EFUDEX 83
ELELYSO 89
ELIDEL 82
ELIGARD 101
elinest 95
ELIQUIS 64
ELIQUIS SPRINKLE 64
eluryng 95
EMEND 31
EMGALITY PEN 33
EMGALITY SYRINGE 33
EMSAM 27
emtricitabine 53
emtricitabine-rilpivirne-tenof 53
emtricitabine-tenofovir disop 53
EMTRIVA 53
emzahh 100
enalapril maleate 68
enalapril-hydrochlorothiazide 72
ENBREL 104
ENBREL MINI 104
ENBREL SURECLICK 104
ENDARI 89
endocet 13
ENGERIX-B ADULT 106
ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT 106
enilloring 95
enoxaparin sodium 64,65
enpresse 96
enskyce 96
entacapone 45
entecavir 55
ENTRESTO 72
ENTRESTO SPRINKLE 72
ENTYVIO PEN 103
enulose 86
ENVARSUS XR 105
EPIDIOLEX 22
epinastine hcl 111
epinephrine 115
epitol 25
EPIVIR 53
eplerenone 76
EPRONTIA 22
EPZICOM 53
ergotamine-caffeine 33
ERIVEDGE 38
ERLEADA 35
erlotinib hcl 38
errin 100
ertapenem 19
ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE) 106
ery 20
ERY-TAB 20
ERYPED 200 20
ERYPED 400 20
ERYTHROCIN LACTOBIONATE 20
erythromycin 20,111
erythromycin ethylsuccinate 20

erythromycin lactobionate....20
erythromycin-benzoyl peroxide....81
ESBRIET....117
escitalopram oxalate....28
ESGIC....10
eslicarbazepine acetate....25
esomeprazole magnesium....88
estarylla....96
ESTRACE....94
estradiol....94
estradiol (once weekly)....94
estradiol (twice weekly)....94
estradiol valerate....94
estradiol-norethindrone acetat....96
ESTRING....94
eszopiclone....118
ethambutol hcl....34
ethosuximide....23
ethynodiol-ethinyl estradiol....96
etodolac....11
etodolac er....11
etonogestrel-ethinyl estradiol....96
etravirine....52
EULEXIN....35
EUTHYROX....101
everolimus....38,39,105
EVISTA....101
EVOTAZ....54
EXELON....26
exemestane....37
EXFORGE....72
EXFORGE HCT....72
EXJADE....85
EXKIVITY....39
EXTENCILLINE....19
EXXUA....27
EYSUVIS....112
ezetimibe....75
ezetimibe-simvastatin....75

F

falmina....96
famciclovir....56
famotidine....88
FANAPT....48
FARESTON....36
FARXIGA....58
FASENRA....117
FASENRA PEN....117
feirza....96
felbamate....22
felodipine er....70
FEMARA....37
femynor....96
fenofibrate....74
fenofibric acid....74
fentanyl....12
fentanyl citrate....13
fesoterodine fumarate er....90
FETZIMA....28
fidaxomicin....20
FINACEA....81
finasteride....91
fingolimod....79
FINTEPLA....22
FIRAZYR....102
FIRMAGON....101
flac otic oil....113
FLAGYL....16
flecainide acetate....69
FLOMAX....91
fluconazole....31
fluconazole-nacl....31
flucytosine....32
fludrocortisone acetate....92
flunisolide....114
fluocinolone acetonide....82
fluocinolone acetonide oil....113
fluocinonide....82
fluocinonide-e....82

fluorometholone 112
fluorouracil 83
fluoxetine dr 28
fluoxetine hcl 28
fluphenazine decanoate 46
fluphenazine hcl 46
flurbiprofen 11
flurbiprofen sodium 112
fluticasone propionate 82,114
fluticasone propionate hfa 114
fluticasone-salmeterol 117
fluvastatin er 75
fluvastatin sodium 75
fluvoxamine maleate 28
FML 112
FOCALIN 78
fondaparinux sodium 65
FORTEO 109
FOSAMAX 109
fosamprenavir calcium 54
fosinopril sodium 68
fosinopril-hydrochlorothiazide 72
FOTIVDA 39
FRUZAQLA 39
FULPHILA 66
furosemide 74
FUZEON 54
fyavolv 96
FYCOMPA 22

G

gabapentin 23
galantamine er 26
galantamine hbr 26
galantamine hydrobromide 26
galbriela 96
gallifrey 100
GAMMAGARD LIQUID 103
GAMMAGARD S-D 103
GAMMAPLEX 103
GAMUNEX-C 103
GARDASIL 9 106
gatifloxacin 111
GATTEX 87
gauze pad 59
gauze pads & dressings - pads 2 x 2 58
gavilyte-c 87
gavilyte-g 87
gavilyte-n 87
GAVRETO 39
gefitinib 39
gemfibrozil 74
gemmily 96
GEMTESA 91
generlac 86
gengraf 105
gentamicin sulfate 15,84,111
gentamicin sulfate in ns 15
GENVOYA 51
GEODON 48
GILENYA 79
GILOTRIF 39
glatiramer acetate 79
glatopa 80
GLEEVEC 39
GLEOSTINE 35
glimepiride 58
glipizide 58,59
glipizide er 59
glipizide xl 59
glipizide-metformin 59
GLUCAGEN 61
glucagon emergency kit 61
glucose 5%-0.9% nacl 84
glucose in water 86
GLUCOTROL XL 59
glyburide 59
glyburide micronized 59
glyburide-metformin hcl 59
glycopyrrolate 87
GLYXAMBI 59
GOLYTELY 87

GOMEKLI 39
granisetron hcl 31
GRANIX 66
griseofulvin 32
griseofulvin ultramicrosize 32
guanfacine hcl 67
guanfacine hcl er 78
GVOKE 61
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 61
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 61
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE 61
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE 61

H

HADLIMA 105
HADLIMA PUSHTOUCH 105
HADLIMA(CF) 105
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH 105
HAEGARDA 102
hailey 96
hailey 24 fe 96
hailey fe 96
HALDOL DECANOATE 100 46
HALDOL DECANOATE 50 47
halobetasol propionate 82
haloette 96
haloperidol 47
haloperidol decanoate 47
haloperidol decanoate 100 47
haloperidol lactate 47
HAVRIX 106
heather 100
HEMADY 92
heparin sodium 65
HEPLISAV-B 106
HERNEXEOS 39
HETLIOZ 118
HIBERIX 106
hidex 92
HUMALOG 62
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 62
HUMALOG KWIKPEN U-100 62
HUMALOG KWIKPEN U-200 62
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN 62
HUMALOG MIX 75-25 62
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN 62
HUMALOG TEMPO PEN U-100 62
HUMATIN 15
HUMIRA 105
HUMIRA PEN 105
HUMIRA(CF) 105
HUMIRA(CF) PEN 105
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS 105
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC 105
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS 105
HUMULIN 70-30 62
HUMULIN 70/30 KWIKPEN 62
HUMULIN N 62
HUMULIN N KWIKPEN 62
HUMULIN R 62
HUMULIN R U-500 62
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 62
hydralazine hcl 76
HYDREA 36
hydrochlorothiazide 74
hydrocodone bitartrate er 12
hydrocodone-acetaminophen 13
hydrocodone-ibuprofen 13
hydrocortisone 82,92,109
hydrocortisone butyrate 82
hydrocortisone valerate 82
hydrocortisone-acetic acid 113
hydromorphone hcl 13
hydroxychloroquine sulfate 45
hydroxyurea 36
hydroxyzine hcl 57
hydroxyzine pamoate 58
HYZAAR 72

I

ibandronate sodium 109
IBRANCE 39

IBTROZI . . . 39
ibu . . . 11
ibuprofen . . . 11
icatibant . . . 102
iclevia . . . 96
ICLUSIG . . . 39
icosapent ethyl . . . 75
IDHIFA . . . 39
ILEVRO . . . 112
imatinib mesylate . . . 39
IMBRUVICA . . . 39
imipenem-cilastatin sodium . . . 19
imipramine hcl . . . 30
imiquimod . . . 83
IMITREX . . . 33
IMKELDI . . . 39
IMOVAX RABIES VACCINE . . . 106
IMPAVIDO . . . 16
IMURAN . . . 105
INBRIJA . . . 46
incassia . . . 100
INCRELEX . . . 93
INCRUSE ELLIPTA . . . 115
indapamide . . . 74
INDERAL LA . . . 69
INDERAL XL . . . 69
indomethacin . . . 11
indomethacin er . . . 11
INFANRIX DTAP . . . 107
INGREZZA . . . 79
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV) . . . 79
INGREZZA SPRINKLE . . . 79
INLURIYO . . . 36
INLYTA . . . 39
INNOPRAN XL . . . 69
INQOVI . . . 36
INREBIC . . . 39
INSPRA . . . 76
insulin pen needle . . . 62
insulin syringe . . . 63
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml . . . 62
insulin syringe (disp) u-100 1 ml . . . 63
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml . . . 63
INTELENCE . . . 52
INTRALIPID . . . 86
introvale . . . 96
INVANZ . . . 19
INVEGA . . . 48
INVEGA HAFYERA . . . 48
INVEGA SUSTENNA . . . 48
INVEGA TRINZA . . . 48
INVELTYS . . . 112
IPOL . . . 107
ipratropium bromide . . . 115
ipratropium-albuterol . . . 117
irbesartan . . . 68
irbesartan-hydrochlorothiazide . . . 72
IRESSA . . . 39
ISENTRESS . . . 52
ISENTRESS HD . . . 52
isibloom . . . 96
isoniazid . . . 34
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad . . . 59
ISORDIL TITRADOSE . . . 76
isosorbide dinitrate . . . 76
isosorbide mononitrate . . . 76
isosorbide mononitrate er . . . 77
isotretinoin . . . 81
isradipine . . . 70
ISTALOL . . . 112
ITOVEBI . . . 40
itraconazole . . . 32
ivabradine hcl . . . 72
ivermectin . . . 44,83
IWILFIN . . . 36
IXIARO . . . 107

J

JADENU . . . 86
JADENU SPRINKLE . . . 86
jaimiess . . . 96
JAKAFI . . . 40

jantoven . . . 65
JANUMET . . . 59
JANUMET XR . . . 59
JANUVIA . . . 59
JARDIANCE . . . 59
jasmiel . . . 96
JAYPIRCA . . . 40
jencycla . . . 100
JENTADUETO . . . 60
JENTADUETO XR . . . 60
jinteli . . . 96
jolessa . . . 96
JUBBONTI . . . 109
juleber . . . 96
JULUCA . . . 52
junel . . . 96
junel fe . . . 96
junel fe 24 . . . 96
JUXTAPID . . . 76
JYNNEOS . . . 107
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE) . . . 107

K

kaitlib fe . . . 96
KALETRA . . . 54
kalliga . . . 96
KALYDECO . . . 116
KANJINTI . . . 44
kariva . . . 96
kcl-d5w-0.2% nacl . . . 84
kcl-d5w-0.225% nacl . . . 84
kcl-d5w-0.45% nacl . . . 84
kelnor 1-35 . . . 97
kelnor 1-50 . . . 97
KEPPRA . . . 22
KERENDIA . . . 76
KESIMPTA PEN . . . 80
ketoconazole . . . 32
ketorolac tromethamine . . . 11,112
KINRIX . . . 107
kionex . . . 86
KISQALI . . . 40
KISQALI FEMARA CO-PACK . . . 36
KLARON . . . 81
klayesta . . . 32
KLOR-CON 10 . . . 84
KLOR-CON 8 . . . 85
klor-con m10 . . . 85
KLOR-CON M15 . . . 85
klor-con m20 . . . 85
KLOXXADO . . . 15
KORLYM . . . 101
KOSELUGO . . . 40
kourzeq . . . 80
KRAZATI . . . 40
kurvelo . . . 97
KUVAN . . . 89

L

l-glutamine . . . 89
labetalol hcl . . . 69
lacosamide . . . 25
lactulose . . . 86
LAMICTAL . . . 22
LAMICTAL (BLUE) . . . 22
lamivudine . . . 53,55
lamivudine hbv . . . 55
lamivudine-zidovudine . . . 53
lamotrigine . . . 22
lamotrigine (blue) . . . 22
lamotrigine er . . . 22
LAMPIT . . . 45
LANOXIN . . . 73
lansoprazole . . . 88
LANTUS . . . 63
LANTUS SOLOSTAR . . . 63
lapatinib . . . 40
larin . . . 97
larin 24 fe . . . 97
larin fe . . . 97
LASIX . . . 74
latanoprost . . . 113

LATUDA . . . 48
LAYOLIS FE . . . 97
LAZCLUZE . . . 40
leena . . . 97
leflunomide . . . 105
lenalidomide . . . 35
lentocilin s . . . 19
LENVIMA . . . 40
lessina . . . 97
LETAIRIS . . . 116
letrozole . . . 37
leucovorin calcium . . . 36
LEUKERAN . . . 35
LEUKINE . . . 66
leuprolide acetate . . . 101
leuprolide depot . . . 102
levalbuterol tartrate hfa . . . 115
levetiracetam . . . 22
levetiracetam er . . . 22
LEVO-T . . . 101
levobunolol hcl . . . 112
levocarnitine . . . 89
levocarnitine sf . . . 89
levocetirizine dihydrochloride . . . 114
levofloxacin . . . 20
levofloxacin-d5w . . . 20
levonest . . . 97
levonorg-eth estrad eth estrad . . . 97
levonorgestrel-eth estradiol . . . 97
levora-28 . . . 97
levorphanol tartrate . . . 12
levothyroxine sodium . . . 101
LEVOXYL . . . 101
LEXAPRO . . . 28
LEXIVA . . . 54
LIALDA . . . 108
LIBERVANT . . . 23
lidocaine . . . 14
lidocaine hcl . . . 14
lidocaine hcl laryngotracheal 4% solution . . . 14
lidocaine hcl viscous . . . 14
lidocaine-prilocaine . . . 14
LIDOCAN II . . . 14
lidocan iii . . . 14
lidocan iv . . . 14
lidocan v . . . 14
LIDODERM . . . 14
LILETTA . . . 91
linezolid . . . 16
linezolid-0.9% nacl . . . 16
linezolid-d5w . . . 16
LINZESS . . . 86
liomny . . . 101
liothyronine sodium . . . 101
LIPITOR . . . 75
lisdexamfetamine dimesylate . . . 77
lisinopril . . . 68
lisinopril-hydrochlorothiazide . . . 73
lithium carbonate . . . 58
lithium carbonate er . . . 58
lithium citrate . . . 58
LITHOBID . . . 58
LIVTENCITY . . . 55
lo-zumandimine . . . 97
LOCOID LIPOCREAM . . . 82
LOESTRIN . . . 97
LOESTRIN FE . . . 97
lojaimiess . . . 97
LONSURF . . . 36
loperamide . . . 87
LOPID . . . 74
lopinavir-ritonavir . . . 54,55
LOPRESSOR . . . 70
LOPROX . . . 32
lorazepam . . . 58
lorazepam intensol . . . 58
LORBRENA . . . 40
loryna . . . 97
losartan potassium . . . 68
losartan-hydrochlorothiazide . . . 73
LOTENSIN . . . 68
LOTRONEX . . . 87

lovastatin 75
LOVENOX 65
low-ogestrel 97
loxapine 47
lubiprostone 86
luizza 97
LUMAKRAS 40
LUMIGAN 113
LUMRYZ 119
LUMRYZ STARTER PACK 119
LUPRON DEPOT 102
LUPRON DEPOT (LUPANETA) 102
LUPRON DEPOT-PED 102
lurasidone hcl 48
lutera 97
LYBALVI 48
lyleq 100
lyllana 94
LYNPARZA 40
LYRICA 23
LYSODREN 36
LYTGOBI 40
LYUMJEV 63
LYUMJEV KWIKPEN U-100 63
LYUMJEV KWIKPEN U-200 63
LYUMJEV TEMPO PEN U-100 63
lyza 100

M

M-M-R II VACCINE 107
magnesium sulfate 85
MALARONE 45
malathion 83
maraviroc 54
marlissa 97
MARPLAN 27
MATULANE 35
matzim la 71
MAVYRET 56
MAXALT 33
MAXALT MLT 33
MAXITROL 110
meclizine hcl 30
MEDROL 92
medroxyprogesterone acetate 100
mefloquine hcl 45
megestrol acetate 100
MEKINIST 41
MEKTOVI 41
meleya 100
meloxicam 11
memantine hcl 26
memantine hcl er 26
MENACTRA 107
MENEST 94
MENQUADFI 107
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP 107
mercaptopurine 36
meropenem 19
meropenem-0.9% nacl 19
merzee 97
mesalamine 108
mesalamine dr 108
mesalamine er 108
mesna 44
MESNEX 44
MESTINON 34
metformin hcl 60
metformin hcl er 60
methadone hcl 12
methazolamide 73
methenamine hippurate 17
methimazole 102
methocarbamol 118
methotrexate 105
methotrexate sodium 105
methoxsalen 83
methscopolamine bromide 87
methsuximide 23
methylphenidate er 78
methylphenidate hcl 78
methylprednisolone 92

methyltestosterone . . . 93
metoclopramide hcl . . . 87
metolazone . . . 74
metoprolol succinate . . . 70
metoprolol tartrate . . . 70
metoprolol-hydrochlorothiazide . . . 73
METRO IV . . . 17
METROCREAM . . . 84
METROGEL . . . 84
METROLOTION . . . 84
metronidazole . . . 17,84
metyrosine . . . 73
mexiletine hcl . . . 69
micafungin . . . 32
micafungin-0.9% nacl . . . 32
MICARDIS . . . 68
MICARDIS HCT . . . 73
microgestin . . . 97
microgestin 24 fe . . . 97
microgestin fe . . . 97
midodrine hcl . . . 67
MIEBO . . . 110
mifepristone . . . 102
miglustat . . . 90
MIGRANAL . . . 33
mili . . . 97
mimvey . . . 97
minocycline hcl . . . 21
minoxidil . . . 76
mirtazapine . . . 27
misoprostol . . . 88
modafinil . . . 119
MODEYSO . . . 36
moexipril hcl . . . 68
molindone hcl . . . 47
mometasone furoate . . . 82,114
mondoxyne nl . . . 21
mono-linyah . . . 97
montelukast sodium . . . 114
morphine sulfate . . . 13
morphine sulfate er . . . 12
MOUNJARO . . . 60
MOVANTIK . . . 87
MOVIPREP . . . 87
moxifloxacin . . . 20,111
moxifloxacin hcl . . . 20
MRESVIA . . . 107
MULTAQ . . . 69
mupirocin . . . 84
MVASI . . . 44
MYALEPT . . . 87
MYCOBUTIN . . . 34
mycophenolate mofetil . . . 105
mycophenolic acid . . . 105
MYFORTIC . . . 105
MYHIBBIN . . . 105
myorisan . . . 81
MYRBETRIQ . . . 91
MYSOLINE . . . 23

N

nabumetone . . . 11
nadolol . . . 70
nafcillin . . . 19
nafcillin sodium . . . 19
naloxone hcl . . . 15
naltrexone hcl . . . 15
NAMENDA . . . 26
nano 2nd gen pen needle . . . 63
nano pen needle . . . 63
naproxen . . . 11,12
naproxen sodium . . . 12
naratriptan hcl . . . 33
NARCAN . . . 15
NARDIL . . . 27
NATACYN . . . 111
nateglinide . . . 60
NAYZILAM . . . 23
nebivolol hcl . . . 70
NEBUPENT . . . 45
necon . . . 98
needles, insulin disp., safety . . . 63

nefazodone hcl . . . 29
neo-polycin . . . 111
neo-polycin hc . . . 110
neomycin sulfate . . . 15
neomycin-bacitracin-poly-hc . . . 110
neomycin-bacitracin-polymyxin . . . 111
neomycin-polymyxin-dexameth . . . 110
neomycin-polymyxin-gramicidin . . . 111
neomycin-polymyxin-hc . . . 113
neomycin-polymyxin-hydrocort . . . 113
NEORAL . . . 105
NERLYNX . . . 41
neuac . . . 81
NEUPRO . . . 46
NEURONTIN . . . 23,24
nevirapine . . . 52
nevirapine er . . . 52
NEXAVAR . . . 41
NEXIUM . . . 88,89
NEXPLANON . . . 92
niacin er . . . 76
nicardipine hcl . . . 70
NICOTROL . . . 15
NICOTROL NS . . . 15
nifedipine . . . 70
nifedipine er . . . 70
nikki . . . 98
NILANDRON . . . 35
nilutamide . . . 35
nimodipine . . . 70
NINLARO . . . 41
NIPENT . . . 37
nisoldipine . . . 70
nitazoxanide . . . 45
nitisinone . . . 90
NITRO-BID . . . 77
nitrofurantoin . . . 17
nitrofurantoin mono-macro . . . 17
nitroglycerin . . . 77
nitroglycerin patch . . . 77
NITROLINGUAL . . . 77
NITROSTAT . . . 77
NIVESTYM . . . 66
nizatidine . . . 88
nora-be . . . 100
norelgestromin-eth estradiol . . . 98
norethin-eth estra-ferrous fum . . . 98
norethindron-ethinyl estradiol . . . 98
norethindrone . . . 100
norethindrone ac (lupaneta) . . . 100
norethindrone acetate . . . 100
norethindrone-e.estradiol-iron . . . 98
norgestimate-ethinyl estradiol . . . 98
NORPRAMIN . . . 30
NORTHERA . . . 67
nortrel . . . 98
nortriptyline hcl . . . 30
NORVASC . . . 70
NORVIR . . . 55
NOVOLIN 70-30 . . . 63
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN . . . 63
NOVOLIN N . . . 63
NOVOLIN N FLEXPEN . . . 63
NOVOLIN R . . . 63
NOVOLIN R FLEXPEN . . . 63
NOVOLOG . . . 63
NOVOLOG FLEXPEN . . . 63
NOVOLOG MIX 70-30 . . . 63
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN . . . 63
NOVOLOG PENFILL . . . 63
NOXAFIL . . . 32
NUBEQA . . . 35
NUEDEXTA . . . 79
NUPLAZID . . . 48
NURTEC ODT . . . 33
NUTRILIPID . . . 86
NUVARING . . . 98
NUVIGIL . . . 119
NUZYRA . . . 21
nyamyc . . . 32
nylia . . . 98
nymyo . . . 98

nystatin . . . 32
nystatin-triamcinolone . . . 83
nystop . . . 32

O

OCALIVA . . . 87
ocella . . . 98
octreotide acetate . . . 102
octreotide acetate er . . . 102
OCUFLOX . . . 111
ODEFSEY . . . 53
ODOMZO . . . 41
OFEV . . . 117
ofloxacin . . . 20,111,114
OGSIVEO . . . 41
OJEMDA . . . 41
OJJAARA . . . 41
olanzapine . . . 48,49
olanzapine odt . . . 49
olmesartan medoxomil . . . 68
olmesartan-amlodipine-hctz . . . 73
olmesartan-hydrochlorothiazide . . . 73
olopatadine hcl . . . 114
omega-3 acid ethyl esters . . . 76
omeprazole . . . 89
omnipod 5 (g6/libre 2 plus) . . . 63
omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5) . . . 63
omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5) . . . 63
omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5) . . . 63
omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5) . . . 63
omnipod 5 intro(g6/libre2plus) . . . 63
omnipod classic pods (gen 3) . . . 64
omnipod dash intro kit (gen 4) . . . 64
omnipod dash pdm kit (gen 4) . . . 64
omnipod dash pods (gen 4) . . . 64
omnipod go pods . . . 64
OMNITROPE . . . 93
ondansetron hcl . . . 31
ondansetron odt . . . 31
ONFI . . . 24
ONTRUZANT . . . 44
ONUREG . . . 37
OPIPZA . . . 49
OPSUMIT . . . 116
OPVEE . . . 15
ORACEA . . . 81
ORALAIR . . . 117
oralone . . . 80
ORENCIA . . . 103
ORENCIA CLICKJECT . . . 103
ORFADIN . . . 90
ORGOVYX . . . 37
ORKAMBI . . . 116
orquidea . . . 100
ORSERDU . . . 36
oseltamivir phosphate . . . 56
OTEZLA . . . 83
OVIDE . . . 84
oxaprozin . . . 12
oxazepam . . . 58
oxcarbazepine . . . 25
oxybutynin chloride . . . 91
oxybutynin chloride er . . . 91
oxycodone hcl . . . 13
oxycodone-acetaminophen . . . 13
OZEMPIC . . . 60

P

pacerone . . . 69
paliperidone er . . . 49
PALYNZIQ . . . 90
PANRETIN . . . 44
pantoprazole sodium . . . 89
paricalcitol . . . 109
PARNATE . . . 27
paroxetine cr . . . 29
paroxetine er . . . 29
paroxetine hcl . . . 29
PAXIL . . . 29
PAXLOVID . . . 56,57
PAXLOVID (EUA) . . . 56
pazopanib hcl . . . 41

PEDIARIX 107
PEDVAXHIB 107
peg 3350-electrolyte 88
peg-3350 and electrolytes 88
peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c 88
PEGASYS 104
PEMAZYRE 41
pen needle 64
PENBRAYA 107
penicillamine 92
penicillin g potassium 19
penicillin g sodium 19
penicillin gk-iso-osm dextrose 19
penicillin v potassium 19
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y 107
PENTACEL 107
PENTAM 300 45
pentamidine isethionate 45
PENTASA 108
pentoxifylline 73
perampanel 22
perindopril erbumine 68
periogard 80
permethrin 84
perphenazine 30
PERSERIS 49
pfizerpen 19
phenelzine sulfate 27
phenobarbital 24
phenoxybenzamine hcl 67
PHENYTEK 25
phenytoin 25
phenytoin sodium extended 25
philith 98
PIFELTRO 52
pilocarpine hcl 80,113
pimecrolimus 82
pimozide 47
pimtrea 98
pindolol 70
pioglitazone hcl 60
pioglitazone-glimepiride 60
pioglitazone-metformin 60
piperacillin-tazobactam 19
PIQRAY 41
pirfenidone 117
piroxicam 12
PLAQUENIL 45
PLAVIX 66
PLEGRIDY 80
PLEGRIDY PEN 80
podofilox 83
polycin 111
polymyxin b sul-trimethoprim 111
POMALYST 35
portia 98
posaconazole 32
potassium chloride 85
potassium chloride in d5lr 85
potassium chloride proamp 85
potassium chloride-0.45% nacl 85
potassium chloride-dextrose 5% 84
potassium citrate er 85
pramipexole dihydrochloride 46
prasugrel hcl 66
pravastatin sodium 75
praziquantel 44
prazosin hcl 67
PRED FORTE 112
PRED MILD 112
prednisolone 92
prednisolone acetate 112
prednisolone sodium phosphate 92,112
prednisone 92
pregabalin 24
PREGNYL 93
PREHEVBRIO 107
PREMARIN 94
PREMPHASE 98
PREMPRO 98
PRETOMANID 34
PREVACID 89

prevalite 76
PREVYMIS 55
PREZCOBIX 55
PREZISTA 55
PRIFTIN 34
primaquine 45
primidone 24
PRIORIX 107
PRISTIQ 29
PROAIR RESPICLICK 115
probenecid 33
probenecid-colchicine 33
PROCARDIA XL 70
prochlorperazine 30
prochlorperazine maleate 30
PROCRIT 66
procto-med hc 109
proctosol-hc 109
proctozone-hc 109
progesterone 100
PROGLYCEM 61
PROGRAF 105
PROLASTIN C 90
PROLENSA 112
PROLIA 109
PROMACTA 66
promethazine hcl 30
promethegan 31
propafenone hcl 69
propafenone hcl er 69
propranolol hcl 70
propranolol hcl er 70
propylthiouracil 102
PROQUAD 107
PROSCAR 91
PROTONIX 89
protriptyline hcl 30
PROVERA 101
PROZAC 29
PRUDOXIN 82
PULMOZYME 116
PURIXAN 36
PYLERA 88
pyrazinamide 34
pyridostigmine bromide 34
pyridostigmine bromide er 34
pyrimethamine 45
PYRUKYND 90

Q

QINLOCK 41
QUADRACEL DTAP-IPV 107
quetiapine fumarate 49
quetiapine fumarate er 49
quinapril hcl 68
quinapril-hydrochlorothiazide 73
quinidine gluconate 69
quinidine sulfate 69
quinine sulfate 45
QVAR REDIHALER 114

R

RABAVERT 107
rabeprazole sodium 89
RALDESY 29
raloxifene hcl 101
ramelteon 118
ramipril 68
ranolazine er 73
RAPAFLO 91
RAPAMUNE 105
rasagiline mesylate 46
reclipsen 98
RECOMBIVAX HB 107
RECTIV 77
REGLAN 88
REGRANEX 83
RELENZA 56
RELISTOR 87
REMERON 27
RENFLEXIS 106
repaglinide 60

REPATHA PUSHTRONEX 76
REPATHA SURECLICK 76
REPATHA SYRINGE 76
RESTASIS 110
RESTASIS MULTIDOSE 110
RETACRIT 66
RETEVMO 41
RETIN-A 81
RETROVIR 53
REVCOVI 90
REVUFORJ 41
REXTOVY 15
REXULTI 49
REYATAZ 55
REZLIDHIA 41
REZUROCK 106
RHOPRESSA 113
RIABNI 44
ribavirin 56
RIDAURA 103
rifabutin 34
rifampin 34
riluzole 79
RINVOQ 103
RINVOQ LQ 103
risedronate sodium 109,110
risedronate sodium dr 110
RISPERDAL 49
RISPERDAL CONSTA 49
risperidone 49
risperidone er 49
risperidone odt 49
RITALIN 78
ritonavir 55
rivaroxaban 65
rivastigmine 26
rizatriptan 33
ROCALTROL 110
ROCKLATAN 113
roflumilast 116
ROMVIMZA 41
ropinirole er 46
ropinirole hcl 46
rosadan 84
rosuvastatin calcium 75
ROTARIX 107
ROTATEQ 107
ROWASA 108
roweepra 22
ROXICODONE 13
ROZEREM 118
ROZLYTREK 42
RUBRACA 42
rufinamide 25
RUKOBIA 54
RUXIENCE 44
RYBELSUS 60
RYDAPT 42
RYTARY 46

S

SABRIL 24
sacubitril-valsartan 73
sajazir 102
SALAGEN 80
SAMSCA 86
SANDIMMUNE 106
SANDOSTATIN LAR DEPOT 102
SANTYL 83
SAPHRIS 50
sapropterin dihydrochloride 90
saxagliptin hcl 60
saxagliptin-metformin er 60
SCEMBLIX 42
scopolamine 31
SECUADO 50
selegiline hcl 46
selenium sulfide 83
SELZENTRY 54
SENSIPAR 110
SEREVENT DISKUS 115
SEROQUEL 50

SEROQUEL XR 50
sertraline hcl 29
setlakin 98
SFROWASA 109
sharobel 101
SHINGRIX 107
SIGNIFOR 102
SIGNIFOR LAR 102
sildenafil citrate 117
SILENOR 118
silodosin 91
SILVADENE 83
silver sulfadiazine 83
SIMBRINZA 113
SIMLANDI(CF) 106
SIMLANDI(CF) AUTOINJECTOR 106
simliya 98
simpesse 98
simvastatin 75
SINEMET 46
SINEMET 10-100 46
SINEMET 25-100 46
SINGULAIR 115
sirolimus 106
SIRTURO 34
SIVEXTRO 17
SKYLA 92
SKYRIZI 103
SKYRIZI ON-BODY 103
SKYRIZI PEN 104
sod sulf-potass sulf-mag sulf 88
sodium chloride 85
sodium chloride-water 85
sodium oxybate 119
sodium phenylbutyrate 90
sodium polystyrene sulfonate 86
solifenacin succinate 91
SOLIQUA 100-33 60
SOLTAMOX 36
SOMATULINE DEPOT 102
SOMAVERT 102
SOOLANTRA 84
sorafenib 42
sorine 69
sotalol 69
sotalol af 69
SPIRIVA HANDIHALER 115
SPIRIVA RESPIMAT 115
spironolactone 76
spironolactone-hctz 73
SPORANOX 32
sprintec 98
SPRITAM 22
SPRYCEL 42
SPS 86
sronyx 98
SSD 83
STAMARIL 107
STELARA 104
STEQEYMA 104
sterile pads 58
STIOLTO RESPIMAT 118
STIVARGA 42
STRATTERA 78
STRENSIQ 90
streptomycin sulfate 15
STRIBILD 52
STROMECTOL 44
SUBLOCADE 15
SUBOXONE 15
subvenite 22
subvenite (blue) 22
sucralfate 88
SULAR 70
sulfacetamide sodium 81,111
sulfacetamide-prednisolone 110
sulfadiazine 21
sulfamethoxazole-trimethoprim 21
sulfasalazine 109
sulfasalazine dr 109
sulindac 12
sumatriptan 33

sumatriptan succinate . . . 33,34
sunitinib malate . . . 42
SUNLENCA . . . 54
SUPREP . . . 88
SUTAB . . . 88
SUTENT . . . 42
syeda . . . 98
SYMFI . . . 52
SYMFI LO . . . 52
SYMLINPEN 120 . . . 60
SYMLINPEN 60 . . . 60
SYMPAZAN . . . 24
SYMTUZA . . . 55
SYNAREL . . . 102
SYNJARDY . . . 60,61
SYNJARDY XR . . . 61
SYNTHROID . . . 101
SYPRINE . . . 86

T

TABLOID . . . 36
TABRECTA . . . 42
tacrolimus . . . 83,106
tadalafil . . . 91,117
TAFINLAR . . . 42
TAGRISSO . . . 42
TALZENNA . . . 42
TAMIFLU . . . 56
tamoxifen citrate . . . 36
tamsulosin hcl . . . 91
taperdex . . . 92
TARGRETIN . . . 44
tarina 24 fe . . . 98
tarina fe . . . 98
tarina fe 1-20 eq . . . 98
TASIGNA . . . 42
tasimelteon . . . 118
TASMAR . . . 45
taysofy . . . 99
tazarotene . . . 81
tazicef . . . 18
TAZORAC . . . 81
taztia xt . . . 71
TAZVERIK . . . 42
TDVAX . . . 107
TECFIDERA . . . 80
TEFLARO . . . 18
TEGRETOL . . . 25
TEGRETOL XR . . . 25
TEKTURNA . . . 73
telmisartan . . . 68
telmisartan-amlodipine . . . 73
telmisartan-hydrochlorothiazid . . . 73
temazepam . . . 118
tencon . . . 10
TENIVAC . . . 107
tenofovir disoproxil fumarate . . . 53
TENORETIC 100 . . . 73
TENORETIC 50 . . . 73
TENORMIN . . . 70
TEPMETKO . . . 42
terazosin hcl . . . 67
terbinafine hcl . . . 32
terbutaline sulfate . . . 115
terconazole . . . 32
teriparatide . . . 110
testosterone . . . 93
testosterone cypionate . . . 93
testosterone enanthate . . . 93
tetrabenazine . . . 79
tetracycline hcl . . . 21
THALOMID . . . 35,36
THEO-24 . . . 116
theophylline anhydrous . . . 116
theophylline er . . . 116
thioridazine hcl . . . 47
thiothixene . . . 47
THYMOGLOBULIN . . . 103
tiadylt er . . . 71
tiagabine hcl . . . 24
TIAZAC . . . 71
TIBSOVO . . . 42

ticagrelor . . . 67
TICOVAC . . . 107
tigecycline . . . 17
TIKOSYN . . . 69
tilia fe . . . 99
timolol maleate . . . 70,112
TIMOPTIC . . . 113
TIMOPTIC OCUDOSE . . . 113
tinidazole . . . 17
tiotropium bromide . . . 115
TIROSINT . . . 101
TIROSINT-SOL . . . 101
TIVICAY . . . 52
TIVICAY PD . . . 52
tizanidine hcl . . . 51
TOBRADEX . . . 110
tobramycin . . . 111,116
tobramycin sulfate . . . 16
tobramycin-dexamethasone . . . 111
tolcapone . . . 45
tolterodine tartrate . . . 91
tolterodine tartrate er . . . 91
tolvaptan . . . 86
topiramate . . . 22
TOPROL XL . . . 70
toremifene citrate . . . 36
torpenz . . . 42,43
torsemide . . . 74
TOUJEO MAX SOLOSTAR . . . 64
TOUJEO SOLOSTAR . . . 64
TOVIAZ . . . 91
TRACLEER . . . 117
TRADJENTA . . . 61
tramadol hcl . . . 14
tramadol hcl er . . . 12
tramadol hcl-acetaminophen . . . 14
trandolapril . . . 68
trandolapril-verapamil er . . . 73
tranexamic acid . . . 66
tranylcypromine sulfate . . . 27
TRAVASOL . . . 86
TRAVATAN Z . . . 113
travoprost . . . 113
TRAZIMERA . . . 44
trazodone hcl . . . 29
TRECATOR . . . 34
TRELEGY ELLIPTA . . . 118
TRELSTAR . . . 102
TREMFYA . . . 104
TREMFYA ONE-PRESS . . . 104
TREMFYA PEN . . . 104
TREMFYA PEN INDUCTION (2 PEN) . . . 104
tretinoin . . . 44,81
tri-estarylla . . . 99
tri-legest fe . . . 99
tri-linyah . . . 99
tri-lo-estarylla . . . 99
tri-lo-marzia . . . 99
tri-lo-mili . . . 99
tri-lo-sprintec . . . 99
tri-mili . . . 99
tri-nymyo . . . 99
tri-sprintec . . . 99
tri-vylibra . . . 99
tri-vylibra lo . . . 99
triamcinolone acetonide . . . 80,83
triamterene-hydrochlorothiazid . . . 74
TRIBENZOR . . . 73
triderm . . . 83
trientine hcl . . . 86
trifluoperazine hcl . . . 47
trifluridine . . . 111
trihexyphenidyl hcl . . . 45
TRIKAFTA . . . 116
triklo . . . 76
TRILEPTAL . . . 25
trimethoprim . . . 17
trimipramine maleate . . . 30
TRINTELLIX . . . 29
TRIUMEQ . . . 53
TRIUMEQ PD . . . 53
trivora-28 . . . 99

TROPHAMINE 86
trospium chloride 91
trospium chloride er 91
true comfort safety pen needle 64
TRULICITY 61
TRUMENBA 108
TRUQAP 43
TRUVADA 53
TUKYSA 43
TURALIO 43
turqoz 99
TWINRIX 108
TYBLUME 99
TYBOST 54
tydemy 99
TYENNE 104
TYENNE AUTOINJECTOR 104
TYGACIL 17
TYKERB 43
TYMLOS 110
TYPHIM VI 108

U

UBRELVY 33
UDENYCA 66
UDENYCA AUTOINJECTOR 66
UDENYCA ONBODY 66
ultiguard safepack-pen needle 64
ultra-fine insulin syringe 64
ultra-fine pen needle 64
unifine otc pen needle 64
unifine pentips 64
unifine pentips plus 64
UNITHROID 101
ursodiol 88
UZEDY 50

V

VAGIFEM 94
valacyclovir 56
VALCHLOR 35
VALCYTE 55
valganciclovir hcl 55
valproic acid 23
valsartan 68
valsartan-hydrochlorothiazide 73
VALTOCO 24
VALTREX 56
valtya 99
vanadom 118
vancomycin hcl 17
VANFLYTA 43
VAQTA 108
varenicline tartrate 15
VARIVAX VACCINE 108
VASCEPA 76
VASERETIC 73
VASOTEC 68
VAXCHORA VACCINE 108
velivet 99
VELTASSA 86
VENCLEXTA 43
VENCLEXTA STARTING PACK 43
venlafaxine besylate er 29
venlafaxine hcl 29
venlafaxine hcl er 29
VENTAVIS 117
VENTOLIN HFA 115
VEOZAH 79
verapamil er 71
verapamil er pm 71
verapamil hcl 71
verapamil sr 71
VERELAN 71
VERELAN PM 71
VERQUVO 77
VERSACLOZ 51
VERZENIO 43
vestura 99
VFEND IV 32
VIBERZI 87
vienva 99

vigabatrin . . . 24
vigadrone . . . 24
VIGAFYDE . . . 24
VIGAMOX . . . 111
vigpoder . . . 24
VIIBRYD . . . 29
vilazodone hcl . . . 30
VIMKUNYA . . . 108
VIMPAT . . . 25
viorele . . . 99
VIRACEPT . . . 55
VIREAD . . . 53
VITRAKVI . . . 43
VIVITROL . . . 15
VIVOTIF . . . 108
VIZIMPRO . . . 43
volnea . . . 99
VONJO . . . 43
VORANIGO . . . 43
voriconazole . . . 32
voriconazole (hpbcd) . . . 32
VOTRIENT . . . 43
VOWST . . . 88
VPRIV . . . 90
VRAYLAR . . . 50
VUMERITY . . . 80
vyfemla . . . 99
vylibra . . . 99
VYNDAMAX . . . 90
VYNDAQEL . . . 90
VYTORIN . . . 76
VYVANSE . . . 78

W

warfarin sodium . . . 65
WELIREG . . . 90
WELLBUTRIN SR . . . 27
WELLBUTRIN XL . . . 27
wera . . . 99
wixela inhub . . . 118
wymzya fe . . . 99
WYOST . . . 110

X

XALKORI . . . 43
xarah fe . . . 99
XARELTO . . . 65
XATMEP . . . 106
XCOPRI . . . 25
XDEMVY . . . 111
xelria fe . . . 99
XENAZINE . . . 79
XERMELO . . . 87
XGEVA . . . 110
XHANCE . . . 114
XIFAXAN . . . 88
XIGDUO XR . . . 61
XIIDRA . . . 111
XOFLUZA . . . 56
XOLAIR . . . 104
XOPENEX HFA . . . 115
XOSPATA . . . 43
XPOVIO . . . 37
XTANDI . . . 35
xulane . . . 100

Y

yargesa . . . 90
YASMIN 28 . . . 100
YAZ . . . 100
YF-VAX . . . 108
YONSA . . . 35
yuvafem . . . 94

Z

zafemy . . . 100
zafirlukast . . . 115
zaleplon . . . 118
ZARONTIN . . . 23
ZEBUTAL . . . 10
ZEJULA . . . 43
ZELBORAF . . . 43

zelvysia . . . 90
zenatane . . . 81
ZENPEP . . . 90
zenzedi . . . 78
ZEPATIER . . . 56
ZESTORETIC . . . 73
ZESTRIL . . . 68
ZETIA . . . 76
ZIAC . . . 73
ZIAGEN . . . 53
zidovudine . . . 53,54
ZIEXTENZO . . . 66
ziprasidone hcl . . . 50
ziprasidone mesylate . . . 50
ZIRABEV . . . 44
ZITHROMAX . . . 20
ZITHROMAX TRI-PAK . . . 20
ZOCOR . . . 75
ZOKINVY . . . 90
ZOLINZA . . . 37
zolmitriptan odt . . . 34
ZOLOFT . . . 30
zolpidem tartrate . . . 118
zolpidem tartrate er . . . 118
ZONALON . . . 83
ZONEGRAN . . . 26
ZONISADE . . . 26
zonisamide . . . 26
ZONTIVITY . . . 65
ZORTRESS . . . 106
ZOSYN . . . 19
zovia 1-35 . . . 100
ZOVIRAX . . . 56
ZTALMY . . . 24
ZTLIDO . . . 14
zumandimine . . . 100
ZURZUVAE . . . 27
ZYDELIG . . . 43
ZYKADIA . . . 43
ZYPREXA . . . 50
ZYPREXA RELPREVV . . . 50
ZYPREXA ZYDIS . . . 50
ZYVOX . . . 17

Hamaspik Medicare

Non-Discrimination Notice

Hamaspik Medicare Advantage plans comply with applicable federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Hamaspik does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Hamaspik Medicare Advantage Plans:

- Provide free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, accessible electronic formats, other formats).
- Provide free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact Hamaspik Medicare plan's Member Services telephone number listed for your ID card. From October 1 to March 31, you can call us 7 days a week from 8 a.m. to 8 p.m. From April 1 to September 30, you can call us Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. A messaging system is used after hours, weekends, and on federal holidays. TTY user should call 711.

If you believe that the Hamaspik Medicare Advantage plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by calling the number on your ID card and telling them you need help filing a grievance. Hamaspik's Member Services is available to help you.

You can also send your grievance to:

Hamaspik Medicare Advantage
Attn: Grievance and Appeals
775 N. Main St.
Spring Valley, NY 10977

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf.

You can also file a grievance or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697).

Complaint forms are available at http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

Hamaspik Medicare

LANGUAGE ASSISTANCE NOTICE

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-888-426-2774 TTY 711.	English
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-888-426-2774 TTY 711	Spanish
请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 。1-888-426-2774 TTY 711	Chinese
ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الأخرى المجانية متاحة لك. اتصل بالرقم 1-888-426-2774 TTY 711.	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-426-2774 TTY 711 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-888-426-2774 TTY 711.	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-888-426-2774 TTY 711.	Italian
ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-888-426-2774 TTY 711.	French
ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-888-426-2774 TTY 711.	French Creole
אכטונג: שפראך הילף סערוויסעס און אנדערע הילף, זענען אוועילעבל פאר אייך אומזיסט. רופט 1-888-426-2774 TTY 711.	Yiddish
UWAGA: Dostępne są bezpłatne usługi językowe oraz inne formy pomocy. Zadzwoń: 1-888-426-2774 TTY 711.	Polish
ATENSYON: Available ang mga serbisyong tulong sa wika at iba pang tulong nang libre. Tumawag sa 1-888-426-2774 TTY 711	Tagalog
মনোযোগ নামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা এবং অন্যান্য সাহায্য আপনার জন্য উপলব্ধ। 1-888-426-2774 TTY 711এ ফোন করুন।	Bengali
VINI RE: Për ju disponohen shërbime asistence gjuhësore dhe ndihma të tjera falas. Telefononi 1-888-426-2774 TTY 711.	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας και άλλα βοηθήματα είναι στη διάθεσή σας, δωρεάν. Καλέστε στο 1-888-426-2774 TTY 711	Greek
توجہ فرمائیں: زبان میں معاونت کی خدمات اور دیگر معاونتیں آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-888-426-2744 TTY 711-	Urdu

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 12/01/2025 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 পর্যন্তসপ্তাহে 7 দিন, সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্তএবং 1 এপ্রিল, 2025 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2025 তারিখ পর্যন্তসোমবার থেকে শুক্রবার সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্তখোলা থাকব।