

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

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

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

HPMS অনুমোদিত ফৰ্মুলারি ফাইল জমার ID: 25014

এই ফৰ্মুলারি 03/01/2025 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 থাকবে।

H0034\_HMFORM0824\_C

## দ্রষ্টব্য:

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

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

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

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

## বর্তমান সদস্যদের জন্য নোট:

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

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

এই নথিতে আমাদের প্ল্যানের জন্য ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) রয়েছে যা 03/01/2025 অনুযায়ী বর্তমান।

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

## Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি কী?

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

## ফর্মুলারি কি পরিবর্তিত হতে পারে?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**03/01/2025** অনুযায়ী আবদ্ধ ফর্মুলারিটি বর্তমান। Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice কর্তৃক কভার করা ওষুধ সম্পর্কিত আপডেট তথ্য পেতে অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের সাথে যোগাযোগ করার তথ্য সামনের এবং পিছনের মলাটের পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

## আমি কিভাবে ফর্মুলারিটি ব্যবহার করব?

ফর্মুলারির মধ্যে আপনার ওষুধটি খুঁজে পাওয়ার দুইটি উপায় রয়েছে:

### চিকিৎসাধীন অবস্থা

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

### বর্ণানুক্রমিক তালিকা

আপনি যদি নিশ্চিত না হন যে কোন বিভাগের অধীনে দেখতে হবে তাহলে 116 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া ইন্ডেক্সে আপনার ওষুধটির সন্ধান করতে হবে। ইন্ডেক্সটি এই নথিতে অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বর্ণানুক্রমিক তালিকা সরবরাহ করে। ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়ই ইন্ডেক্সে তালিকাভুক্ত। ইন্ডেক্সে দেখুন এবং আপনার ওষুধ খুঁজুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপনি পৃষ্ঠা নম্বর দেখতে পাবেন যেখানে আপনি কভারেজ বিষয়ক তথ্য পেতে পারেন। ইন্ডেক্সে তালিকাভুক্ত পৃষ্ঠায় যান এবং তালিকার প্রথম কলামে আপনার ওষুধের নামটি খুঁজুন।

### জেনেরিক ওষুধ কী?

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

### আসল জৈবিক পণ্যগুলি কী এবং কীভাবে সেগুলি বায়োসিমিলারের সাথে সম্পর্কিত?

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

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

## আমার কভারেজে কোনো সীমাবদ্ধতা আছে কি?

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

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

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

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

## ওভার-দ্য-কাউন্টার (OTC) ওষুধগুলো কী?

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

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

### আমার ওষুধ ফর্মুলারিতে না থাকলে কী হবে?

যদি আপনার ওষুধ ফর্মুলারিতে (আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা) না থাকে, তাহলে প্রথমে আপনাকে মেস্বার 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 মেস্বার 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 কিছু করার জন্য আপনার অনুরোধটি অনুমোদন করবে যদি প্লানের ফর্মুলারিতে অন্তর্ভুক্ত বিকল্প ওষুধগুলি বা বিধিনিষেধ প্রয়োগ করা আপনার পক্ষে কার্যকর না হয় এবং/অথবা আপনার উপর বিরূপ প্রভাব ফেলবে।

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

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

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

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

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

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

## আরো তথ্যের জন্য

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

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

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

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



## Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি

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

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

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

### ফর্মুলারির সংক্ষিপ্ত রূপসমূহের সূত্র

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

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

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

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

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

### Opioid Analgesics, Long-acting

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

### Opioid Analgesics, Short-acting

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

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

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

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

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

## Anesthetics

### Local Anesthetics

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

## Anti-Addiction/ Substance Abuse Treatment Agents

### Alcohol Deterrents/ Anti-craving

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

### Opioid Dependence

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>naltrexone hcl</i>	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	
<i>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)</i>	1	
NARCAN	1	
OPVEE	1	

### Smoking Cessation Agents

<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NICOTROL	1	
NICOTROL NS	1	
<i>varenicline tartrate</i>	1	

### Antibacterials

#### Aminoglycosides

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

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

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

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



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

### Beta-lactam, Cephalosporins

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

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

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

### Beta-lactam, Penicillins

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 3 gm vial)</i>	1	
BICILLIN L-A	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
EXTENCILLINE	1	
<i>lentocilin s</i>	1	
<i>nafcillin</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
<i>penicillin g sodium</i>	1	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g k 2 million unit/50 ml, pen g k 3 million unit/50 ml)</i>	1	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>pfizerpen</i>	1	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial)</i>	1	
ZOSYN 2.25 GM/50 ML GALAXY BAG	1	
<b>Carbapenems</b>		
<i>ertapenem</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin sodium</i>	1	
INVANZ	1	
<i>meropenem (iv 1 gm vial, iv 500 mg vial)</i>	1	
<i>meropenem-0.9% nacl</i>	1	
<b>Macrolides</b>		
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg add-van vl, 500 mg tablet, 600 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	1	
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>clarithromycin er</i>	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	
<i>ery</i>	1	
ERY-TAB	1	
ERYPED 200	1	
ERYPED 400	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	1	
<i>erythromycin (2% solution, 250 mg tablet, dr 250 mg cap, dr 250 mg tablet, dr 333 mg tablet, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate (200 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate</i>	1	
ZITHROMAX (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG/5 ML SUSP, 250 MG TABLET, 250 MG Z-PAK TABLET, 500 MG TABLET, I.V. 500 MG VIAL)	1	
ZITHROMAX TRI-PAK	1	

## Quinolones

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Sulfonamides</b>		
BACTRIM	1	
BACTRIM DS	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	1	
<b>Tetracyclines</b>		
<i>avidoxy</i>	1	
<i>demeclocycline hcl</i>	1	
<i>doxy 100</i>	1	
<i>doxycycline hyclate (20 mg tab, 50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab, 100 mg vl)</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg cap, 50 mg tablet, 75 mg capsule, 75 mg tablet, 100 mg cap, 100 mg tablet, 150 mg cap, 150 mg tablet)</i>	1	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>monodoxyne nl 100 mg capsule</i>	1	
NUZYRA	1	
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	1	
<b>Anticonvulsants</b>		
<b>Anticonvulsants, Other</b>		
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 টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
DIACOMIT	1	
<i>divalproex sodium</i>	1	
<i>divalproex sodium er</i>	1	
EPIDIOLEX	1	PA
EPRONTIA	1	
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp, 600 mg/5 ml susp cup)</i>	1	
FINTEPLA	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
FYCOMPA (2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	1	QL (680 PER 28 DAYS)
KEPPRA (100 MG/ML ORAL SOLN, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	1	
LAMICTAL	1	
LAMICTAL (BLUE)	1	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>lamotrigine (blue)</i>	1	
<i>lamotrigine er (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet, 1,000mg/10ml cup)</i>	1	
<i>levetiracetam er</i>	1	
<i>roweepra 500 mg tablet</i>	1	
SPRITAM	1	
<i>subvenite</i>	1	
<i>subvenite (blue)</i>	1	
<i>topiramate (15 mg sprinkle cap, 25 mg sprinkle cap, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml cup, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml cup, 500 mg/10 ml sol)</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Calcium Channel Modifying Agents</b>		
CELONTIN	1	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	1	
<i>methsuximide</i>	1	
ZARONTIN 250 MG CAPSULE	1	
<b>Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Modulating Agents</b>		
<i>clobazam (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (2.5mg gel(2pk), 10 mg gel syrg, 10mg gel (2pk), 20 mg gel syrg, 20mg gel (2pk))</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml soln, 250 mg/5ml soln cup, 300 mg/6 ml soln, 300 mg/6ml soln cup)</i>	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 100 mg capsule</i>	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 300 mg capsule</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 600 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
LIBERVANT	1	QL (10 PER 30 DAYS)
LYRICA (225 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYRICA (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LYRICA 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL (900 PER 30 DAYS)
MYSOLINE	1	
NAYZILAM	1	QL (10 PER 30 DAYS)
NEURONTIN (250 MG/5 ML SOLN, 250 MG/5 ML SOLUTION)	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 100 MG CAPSULE	1	QL (1080 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>pregabalin (225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>primidone</i>	1	
SABRIL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN (10 MG FILM, 20 MG FILM)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN 5 MG FILM	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tiagabine hcl</i>	1	
VALTOCO	1	QL (10 PER 30 DAYS)
<i>vigabatrin</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>vigadrone</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
VIGAFYDE	1	QL (750 PER 30 DAYS)
<i>vigpoder</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ZTALMY	1	PA, QL (1100 PER 30 DAYS)

### Sodium Channel Agents

APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
APTIOM (600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BANZEL (40 MG/ML SUSPENSION, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	

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



ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml cup, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)</i>	1	
<i>carbamazepine er</i>	1	
CARBATROL	1	
<i>dilantin (, 30 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	
DILANTIN-125	1	
<i>epitol</i>	1	
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 50 mg tablet, 50 mg/5 ml cup, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 150 mg tablet, 150 mg/15 ml cup, 200 mg tablet, 200 mg/20 ml cup)</i>	1	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml cup, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	
PHENYTEK	1	
<i>phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	
TEGRETOL (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG TABLET)	1	
TEGRETOL XR	1	
TRILEPTAL (150 MG TABLET, 300 MG TABLET, 300 MG/5 ML SUSP, 600 MG TABLET)	1	
VIMPAT (10 MG/ML SOLUTION, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	
XCOPRI	1	
ZONEGRAN	1	
ZONISADE	1	
<i>zonisamide</i>	1	

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

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

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

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

### Monoamine Oxidase Inhibitors

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

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

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

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

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

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

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

### Tricyclics

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

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

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

## Antiemetics

### Antiemetics, Other

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

### Emetogenic Therapy Adjuncts

<i>aprepitant</i>	1	PA
<i>dronabinol</i>	1	PA
EMEND (80 MG CAPSULE, TRIPACK)	1	PA

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	1	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg tablet, 4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution, 8 mg tablet)</i>	1	
<i>ondansetron odt (4 mg tablet, 8 mg tablet)</i>	1	

## Antifungals

AMBISOME	1	PA
<i>amphotericin b</i>	1	PA
<i>amphotericin b liposome</i>	1	PA
CANCIDAS	1	
<i>casprofungin acetate</i>	1	
<i>ciclodan 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>ciclopirox (0.77% cream, 0.77% gel, 0.77% topical susp, 1% shampoo)</i>	1	
<i>ciclopirox 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)</i>	1	
CRESEMBA	1	PA
DIFLUCAN (40 MG/ML SUSPENSION, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	
<i>econazole nitrate</i>	1	
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	1	
<i>flucytosine</i>	1	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	1	
<i>itraconazole 100 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>klayesta</i>	1	
LOPROX 1% SHAMPOO	1	
<i>micafungin</i>	1	
<i>micafungin-0.9% nacl</i>	1	
NOXAFIL (40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET, 300 MG POWDERMIX SUSP, 300 MG/16.7 ML VIAL)	1	PA
<i>nyamyc</i>	1	
<i>nystatin (100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml cup, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	1	
<i>nystop</i>	1	
<i>posaconazole (dr 100 mg tablet, 200 mg/5 ml susp, 300 mg/16.7 ml vl)</i>	1	PA
SPORANOX 100 MG CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>terbinafine hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)</i>	1	
VFEND IV	1	PA
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg tablet, 200 mg vial)</i>	1	PA

### Antigout Agents

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

### Antimigraine Agents

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

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



ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
<i>naratriptan hcl</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>rizatriptan</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan 6 mg/0.5 ml vial</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan succinate (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5ml autoinj)</i>	1	QL (6 PER 30 DAYS)
<i>zolmitriptan odt</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Antimyasthenic Agents</b>		
<b>Parasympathomimetics</b>		
MESTINON (60 MG TABLET, 60 MG/5 ML SOLUTION, 180 MG TIMESPAN)	1	
<i>pyridostigmine bromide (60 mg/5 ml cup, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide er</i>	1	
<b>Antimycobacterials</b>		
<b>Antimycobacterials, Other</b>		
<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
MYCOBUTIN	1	
<i>rifabutin</i>	1	
<b>Antituberculars</b>		
<i>cycloserine</i>	1	
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isoniazid (50 mg/5 ml solution, 100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
PRIFTIN	1	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	
SIRTURO	1	
TRECTOR	1	
<b>Antineoplastics</b>		
<b>Alkylating Agents</b>		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	1	PA
GLEOSTINE	1	
LEUKERAN	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
MATULANE	1	PA
VALCHLOR	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

### Antiandrogens

<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>bicalutamide</i>	1	
CASODEX	1	
ERLEADA 240 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ERLEADA 60 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
NILANDRON	1	
<i>nilutamide</i>	1	
NUBEQA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
YONSA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

### Antiangiogenic Agents

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

### Antiestrogens/Modifiers

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Antimetabolites</b>		
<i>mercaptopurine 50 mg tablet</i>	1	
PURIXAN	1	
TABLOID	1	
<b>Antineoplastics, Other</b>		
HYDREA	1	
<i>hydroxyurea</i>	1	
INQOVI	1	PA, QL (5 PER 28 DAYS)
IWILFIN	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	1	PA, QL (49 PER 28 DAYS)
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	1	PA, QL (70 PER 28 DAYS)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	1	PA, QL (91 PER 28 DAYS)
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	1	
LONSURF 15 MG-6.14 MG TABLET	1	PA, QL (100 PER 28 DAYS)
LONSURF 20 MG-8.19 MG TABLET	1	PA, QL (80 PER 28 DAYS)
LYSODREN	1	
NIPENT	1	
ONUREG	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
ORGOVYX	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
XPOVIO (40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (32 PER 28 DAYS)
ZOLINZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<b>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation</b>		
<i>anastrozole</i>	1	
ARIMIDEX	1	
AROMASIN	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>exemestane</i>	1	
FEMARA	1	
<i>letrozole</i>	1	

### Molecular Target Inhibitors

AFINITOR (2.5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
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)
BALVERSA 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
BALVERSA 4 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BALVERSA 5 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF 50 MG CAPSULE	1	PA, QL (330 PER 30 DAYS)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BRUKINSA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
CABOMETYX	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
CALQUENCE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPRELSA 100 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
<i>dasatinib (50 mg tablet, 70 mg tablet, 80 mg tablet, 100 mg tablet, 140 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dasatinib 20 mg tablet</i>	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)
<i>erlotinib hcl (100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>everolimus 3 mg tab for susp</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
EXKIVITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
FOTIVDA	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
GAVRETO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>gefitinib</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILOTRIF	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 100 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 400 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
IBRANCE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
ICLUSIG	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
IDHIFA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>imatinib mesylate 100 mg tab</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>imatinib mesylate 400 mg tab</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 420 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (324 PER 30 DAYS)
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)
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)
KRAZATI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>lapatinib</i>	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)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
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)
<i>pazopanib hcl</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
PEMAZYRE	1	PA, QL (14 PER 21 DAYS)
PIQRAY (250 MG DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
QINLOCK	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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



ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
REZLIDHIA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 50 MG 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)
SCSEMBLIX 100 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SCSEMBLIX 20 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SCSEMBLIX 40 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sorafenib</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SPRYCEL (50 MG TABLET, 70 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SPRYCEL 20 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
STIVARGA	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
<i>sunitinib malate (25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sunitinib malate 12.5 mg cap</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
SUTENT (25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SUTENT 12.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
TABRECTA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (840 PER 28 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TAGRISSE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TALZENNA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TASIGNA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAZVERIK	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
TEPMETKO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TIBSOVO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>torpenz (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>torpenz 5 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRUQAP	1	PA, QL (64 PER 28 DAYS)
TUKYSA 150 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TUKYSA 50 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
TURALIO 125 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TYKERB	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VANFLYTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA (10 MG TAB (10MG X 2), 10 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA STARTING PACK	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
VERZENIO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
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 PELLETT, 50 MG PELLETT, 200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)

### Monoclonal Antibody/Antibody-Drug Conjugate

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

### Retinoids

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

### Treatment Adjuncts

<i>mesna 400 mg tablet</i>	1	
MESNEX 400 MG TABLET	1	

### Antiparasitics

#### Anthelmintics

<i>albendazole</i>	1	
<i>benznidazole</i>	1	
BILTRICIDE	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	1	PA
<i>praziquantel</i>	1	
STROMECTOL	1	PA

### Antiprotozoals

<i>atovaquone</i>	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
COARTEM	1	
DARAPRIM	1	PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	
MALARONE	1	
<i>mefloquine hcl</i>	1	
NEBUPENT	1	PA
<i>nitazoxanide</i>	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PENTAM 300	1	
<i>pentamidine 300 mg inhal powdr</i>	1	PA
<i>pentamidine 300 mg inject vial</i>	1	
PLAQUENIL	1	
<i>primaquine</i>	1	
<i>pyrimethamine</i>	1	PA
<i>quinine sulfate</i>	1	PA

### Antiparkinson Agents

#### Antiparkinson Agents, Other

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>entacapone</i>	1	
TASMAR	1	
<i>tolcapone</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	1	PA

### Dopamine Agonists

APOKYN	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>apomorphine hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bromocriptine mesylate</i>	1	
NEUPRO	1	
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	
<i>ropinirole er</i>	1	
<i>ropinirole hcl</i>	1	

### Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors

<i>carbidopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa er</i>	1	
INBRIJA	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
RYTARY	1	
SINEMET 10-100	1	
SINEMET 25-100	1	

### Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors

AZILECT	1	
<i>rasagiline mesylate</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	

### Antipsychotics

#### 1st Generation/Typical

<i>fluphenazine decanoate</i>	1	PA
-------------------------------	---	----

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc, 10 mg tablet)</i>	1	PA
HALDOL DECANOATE 100	1	PA
HALDOL DECANOATE 50	1	PA
<i>haloperidol</i>	1	PA
<i>haloperidol decanoate</i>	1	PA
<i>haloperidol decanoate 100</i>	1	PA
<i>haloperidol lactate</i>	1	PA
<i>loxapine</i>	1	PA
<i>molindone hcl</i>	1	PA
<i>pimozide</i>	1	PA
<i>thioridazine hcl</i>	1	PA
<i>thiothixene</i>	1	PA
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	PA

## 2nd Generation/Atypical

ABILIFY (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ABILIFY (2 MG TABLET, 5 MG TABLET)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML	1	QL (2.4 PER 56 OVER TIME)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2ML	1	QL (3.2 PER 56 OVER TIME)
ABILIFY MAINTENA	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>aripiprazole (10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (750 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole odt</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	1	QL (3.9 PER 56 OVER TIME)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	1	QL (1.6 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	1	QL (2.4 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	1	QL (3.2 PER 28 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ARISTADA INITIO	1	QL (2.4 PER 42 OVER TIME)
<i>asenapine maleate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPLYTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
GEODON (20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GEODON (20 MG/ML VIAL, 60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA (ER 3 MG TABLET, ER 9 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
INVEGA ER 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML	1	QL (3.5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML	1	QL (5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML	1	QL (0.75 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRG	1	QL (1 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML	1	QL (1.5 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML	1	QL (0.25 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML	1	QL (0.5 PER 28 DAYS)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML	1	QL (0.88 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML	1	QL (1.32 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML	1	QL (1.75 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML	1	QL (2.63 PER 84 OVER TIME)
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LATUDA 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl (20 mg tablet, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LYBALVI	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine 10 mg vial</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine odt</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
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)
<i>paliperidone er (1.5 mg tablet, 3 mg tablet, 9 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PERSERIS	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>quetiapine 150 mg tablet</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (25 mg tab, 50 mg tab, 100 mg tab, 200 mg tab)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (300 mg tab, 400 mg tab)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg tablet, er 200 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate er (er 50 mg tablet, er 300 mg tablet, er 400 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
REXULTI (0.25 MG TABLET, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET, 4 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
RISPERDAL (0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 3 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
RISPERDAL 1 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
RISPERDAL 4 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
RISPERDAL CONSTA	1	QL (2 PER 28 DAYS)
<i>risperidone (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 3 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg odt</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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



ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>risperidone er</i>	1	QL (2 PER 28 DAYS)
<i>risperidone odt (0.25 mg odt, 0.5 mg odt, 1 mg odt, 2 mg odt, 3 mg odt)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SAPHRIS	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SECUADO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (300 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (50 MG TABLET, 300 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
UZEDY ER 100 MG/0.28 ML SYRING	1	QL (0.28 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 125 MG/0.35 ML SYRING	1	QL (0.35 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 150 MG/0.42 ML SYRING	1	QL (0.42 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 200 MG/0.56 ML SYRING	1	QL (0.56 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 250 MG/0.7 ML SYRINGE	1	QL (0.7 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 50 MG/0.14 ML SYRINGE	1	QL (0.14 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 75 MG/0.21 ML SYRINGE	1	QL (0.21 PER 28 DAYS)
VRAYLAR (1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone mesylate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (15 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ZYPREXA 10 MG VIAL	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT, 300 MG VIAL, 300 MG VL KIT)	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)

### Antipsychotics, Other

COBENFY	1	Cobenfy PA, QL (60 PER 30 DAYS)
COBENFY STARTER PACK	1	Cobenfy PA, QL (56 PER 28 DAYS)

### Treatment-Resistant

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

### Antispasticity Agents

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

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

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

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

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

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

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

### Anti-HIV Agents, Other

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

### Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors

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

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

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

### Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents

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

### Anti-hepatitis B (HBV) Agents

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>lamivudine hbv</i>	1	
<b>Anti-hepatitis C (HCV) Agents</b>		
MAVYRET	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	
ZEPATIER	1	PA
<b>Anti-influenza Agents</b>		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
RELENZA	1	QL (120 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU (45 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 30 MG CAPSULE	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 6 MG/ML SUSPENSION	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	1	QL (4 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA 80 MG TABLET	1	QL (2 PER 365 OVER TIME)
<b>Antiherpetic Agents</b>		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	PA
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	1	PA
<i>famciclovir</i>	1	
<i>valacyclovir</i>	1	
VALTREX	1	
ZOVIRAX 5% OINTMENT	1	PA
<b>Antiviral, Coronavirus agents</b>		
PAXLOVID 150-100 MG DOSE PACK	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)

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

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

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



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

## Bipolar Agents

### Mood Stabilizers

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

## Blood Glucose Regulators

### Antidiabetic Agents

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

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

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
JENTADUETO XR 5 MG-1,000 MG TB	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
MOUNJARO	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>nateglinide 120 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>nateglinide 60 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
OZEMPIC (0.25-0.5 MG/DOSE PEN, 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML))	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
<i>pioglitazone hcl (30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl 15 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-metformin</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 1 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 2 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
RYBELSUS (3 MG TABLET, 7 MG TABLET, 14 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er (saxagliptin-metformin er 5-500, saxagliptin-metformin er 5-1000)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er 2.5-1000</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SOLQUA 100-33	1	QL (18 PER 30 DAYS)
SYMLINPEN 120	1	
SYMLINPEN 60	1	
SYNJARDY (5-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TABLET, 12.5-500 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SYNJARDY 5-500 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
<i>diazoxide</i>	1	
GLUCAGEN	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>glucagon emergency kit</i>	1	QL (4 PER 30 DAYS)
GVOKE	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 1PK 0.5MG/0.1 ML	1	QL (0.4 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 2-PK 1 MG/0.2 ML	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 2PK 0.5MG/0.1 ML	1	QL (0.4 PER 30 DAYS)
GVOKE PFS 1-PK 1 MG/0.2 ML SYR	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
PROGLYCEM	1	

### Insulins

<i>autosshield duo pen ndl 30g 5mm</i>	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)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
<i>insulin pen needle</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (syr 0.5 ml 28g 12.7mm, 1 ml 27g 16mm, 1ml 28g 12.7mm)</i>	1	PA
LANTUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LANTUS SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV KWIKPEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV KWIKPEN U-200	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV TEMPO PEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>nano 2 gen pen needle 32g 4mm</i>	1	PA
<i>nano pen needle</i>	1	PA
<i>needles, insulin disp., safety</i>	1	PA
NOVOLIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NOVOLOG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG PENFILL	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 (g6/libre 2 plus)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 intro(g6/libre2plus)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod classic pods (gen 3)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod dash intro kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pdm kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pods (gen 4)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod go pods</i>	1	PA, QL (10 PER 30 DAYS)
<i>pen needle (31g 5mm, 31g 8mm, 32g 4mm, 32g 6mm)</i>	1	PA
TOUJEO MAX SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TOUJEO SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>true comfort safety pen needle</i>	1	PA
<i>ultra-fine insulin syringe (0.5 ml 30g 12.7mm, ins syr 1ml 31g 6mm, ins syr 1ml 31g 8mm, syr 0.5 ml 31g 6mm, syr 0.5 ml 31g 8mm, syr 1 ml 30g 12.7mm)</i>	1	PA
<i>ultra-fine pen needle</i>	1	PA

## Blood Products and Modifiers

### Anticoagulants

<i>dabigatran etexilate (75 mg cap, 150 mg cp)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>dabigatran etexilate 110 mg cp</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ELIQUIS (5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	1	QL (74 PER 30 DAYS)
ELIQUIS 2.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i>	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (80 mg/0.8 ml syr, 120 mg/0.8 ml syr)</i>	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 10 mg/0.8 ml syr</i>	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 2.5 mg/0.5 ml syr</i>	1	QL (15 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 5 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 7.5 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>heparin sodium (sod 1,000 unit/ml vial, 2,000 unit/2 ml vial, 5,000 unit/ml carpuct, sod 5,000 unit/ml syrg, sod 5,000 unit/ml vial, 10,000 unit/10 ml vial, sod 10,000 unit/ml vl, sod 20,000 unit/ml vl, 30,000 unit/30 ml vial, 40,000 unit/4 ml vial, 50,000 unit/10 ml vial, 50,000 unit/5 ml vial)</i>	1	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX (100 MG/ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE)	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX (80 MG/0.8 ML SYRINGE, 120 MG/0.8 ML SYRINGE)	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 30 MG/0.3 ML SYRINGE	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 40 MG/0.4 ML SYRINGE	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 60 MG/0.6 ML SYRINGE	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>warfarin sodium</i>	1	
XARELTO (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
XARELTO (2.5 MG TABLET, 15 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
XARELTO 1 MG/ML SUSPENSION	1	QL (620 PER 30 DAYS)
XARELTO DVT-PE TREAT START 30D	1	QL (51 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ZONTIVITY	1	
<b>Blood Products and Modifiers, Other</b>		
AGRYLIN	1	
<i>anagrelide hcl</i>	1	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRING, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	1	PA
FULPHILA	1	PA
GRANIX	1	PA
LEUKINE	1	PA
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
<b>Hemostasis Agents</b>		
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	1	
<b>Platelet Modifying Agents</b>		
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	1	
BRILINTA	1	
CABLIVI	1	
<i>cilostazol</i>	1	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	1	

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



ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>dipyridamole (25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet)</i>	1	
PLAVIX	1	
<i>prasugrel hcl</i>	1	

## Cardiovascular Agents

### Alpha-adrenergic Agonists

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

### Alpha-adrenergic Blocking Agents

CARDURA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>doxazosin mesylate</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>phenoxybenzamine hcl</i>	1	
<i>prazosin hcl</i>	1	
<i>terazosin 1 mg capsule</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>terazosin hcl (2 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

### Angiotensin II Receptor Antagonists

ATACAND (4 MG TABLET, 8 MG TABLET, 16 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ATACAND 32 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVAPRO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR (20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil (4 mg tab, 8 mg tab, 16 mg tb)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>candesartan cilexetil 32 mg tb</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COZAAR (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
COZAAR 100 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DIOVAN (40 MG TABLET, 80 MG TABLET, 160 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DIOVAN 320 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>irbesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium (25 mg tab, 50 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium 100 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan medoxomil (20 mg tab, 40 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan medoxomil 5 mg tab</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>valsartan (40 mg tablet, 80 mg tablet, 160 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>valsartan 320 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
VASOTEC	1	
ZESTRIL	1	

### Antiarrhythmics

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

### Beta-adrenergic Blocking Agents

<i>acebutolol hcl</i>	1	
<i>atenolol</i>	1	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	
BYSTOLIC	1	
<i>carvedilol</i>	1	
<i>carvedilol er</i>	1	
COREG CR	1	
INDERAL LA	1	
INDERAL XL	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
INNOPRAN XL	1	
<i>labetalol hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
LOPRESSOR (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	
<i>metoprolol succinate</i>	1	
<i>metoprolol tartrate (25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab, 100 mg tab)</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	
<i>nebivolol hcl</i>	1	
<i>pindolol</i>	1	
<i>propranolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml soln, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	1	
<i>propranolol hcl er</i>	1	
TENORMIN	1	
<i>timolol maleate (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
TOPROL XL	1	

### Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines</b>		
CARDIZEM	1	
CARDIZEM CD	1	
CARDIZEM LA	1	
<i>cartia xt</i>	1	
<i>dilt-xr</i>	1	
<i>diltiazem 12hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (la)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i>	1	
<i>diltiazem hcl (30 mg tablet, 60 mg tablet, 90 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	
<i>matzim la</i>	1	
<i>taztia xt</i>	1	
<i>tiadylt er</i>	1	
TIAZAC	1	
<i>verapamil er</i>	1	
<i>verapamil er pm</i>	1	
<i>verapamil hcl (40 mg tablet, 80 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	
<i>verapamil sr</i>	1	
VERELAN	1	
VERELAN PM	1	
<b>Cardiovascular Agents, Other</b>		
<i>acetazolamide</i>	1	
<i>acetazolamide er</i>	1	
<i>aliskiren</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	1	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ATACAND HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	1	
AVALIDE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	1	
BENICAR HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CORLANOR (5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
DEMSER	1	
<i>digitek</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>digoxin (0.125 mg tablet, 0.25 mg tablet, 62.5 mcg tablet, 125 mcg tablet, 250 mcg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
DIOVAN HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBYCLOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
ENTRESTO (49 MG-51 MG TABLET, 97 MG-103 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ENTRESTO 24 MG-26 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ENTRESTO SPRINKLE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
EXFORGE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EXFORGE HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	
HYZAAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ivabradine hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LANOXIN (62.5 MCG TABLET, 125 MCG TABLET, 250 MCG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>methazolamide</i>	1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metyrosine</i>	1	
MICARDIS HCT (40-12.5 MG TABLET, 80-25 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS HCT 80-12.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pentoxifylline</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>ranolazine er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>spironolactone-hctz</i>	1	
TEKTURNA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-amlodipine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-hctz 80-12.5 mg tb</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid (40-12.5 mg tb, 80-25 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TENORETIC 100	1	
TENORETIC 50	1	
<i>trandolapril-verapamil er</i>	1	
TRIBENZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VASERETIC	1	
ZESTORETIC	1	
ZIAC	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Diuretics, Loop</b>		
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>furosemide (10 mg/ml solution, 20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 80 mg tablet, 100 mg/10 ml vial, 500 mg/50 ml vial, 1,000 mg/100 ml vial)</i>	1	
LASIX	1	
<i>torseamide</i>	1	
<b>Diuretics, Potassium-sparing</b>		
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	1	
<b>Diuretics, Thiazide</b>		
<i>chlorthalidone</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>metolazone</i>	1	
<b>Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives</b>		
<i>fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 54 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fenofibrate (67 mg capsule, 130 mg capsule, 134 mg capsule, 145 mg tablet, 160 mg tablet, 200 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fenofibric acid dr 135 mg cap</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fenofibric acid dr 45 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>gemfibrozil</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LOPID	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<b>Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors</b>		
<i>atorvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atorvastatin calcium (10 mg tablet, 20 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)

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



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

### Dyslipidemics, Other

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
JUXTAPID (5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE)	1	PA
<i>niacin er (750 mg tablet, 1,000 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>niacin er 500 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	1	
<i>prevalite (packet, powder)</i>	1	
REPATHA PUSHTRONEX	1	PA, QL (7 PER 28 DAYS)
REPATHA SURECLICK	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
REPATHA SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>triklo</i>	1	
VASCEPA 0.5 GM CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
VASCEPA 1 GM CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
VYTORIN	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
ZETIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Mineralocorticoid Receptor Antagonists

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

### Vasodilators, Direct-acting Arterial

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

### Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous

ISORDIL TITRADOSE	1	
<i>isosorbide dinitrate (5 mg tab, 10 mg tab, 20 mg tab, 30 mg tab)</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	

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

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

## Central Nervous System Agents

### Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines

ADDERALL XR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DEXEDRINE (10 MG, 15 MG)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dextroamp-amphetamin 20 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate er (er 10 mg cap, er 15 mg cap)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 5 mg cap, er 10 mg cap, er 15 mg cap, er 20 mg cap, er 25 mg cap, er 30 mg cap)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 7.5 mg tab, dextroamp-amphetam 12.5 mg tab, dextroamp-amphetamin 10 mg tab, dextroamp-amphetamin 15 mg tab, dextroamp-amphetamin 30 mg tab, dextroamp-amphetamine 5 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lisdexamfetamine dimesylate (10 mg capsule, 20 mg capsule, 30 mg capsule, 40 mg capsule, 50 mg capsule, 60 mg capsule, 70 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	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 টবেলিরে প্রতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	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)
NUDEXTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>riluzole</i>	1	
<i>tetrabenazine 12.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tetrabenazine 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VEOZAH	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
XENAZINE 12.5 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
XENAZINE 25 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

### Multiple Sclerosis Agents

AMPYRA	1	PA
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
BETASERON	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
COPAXONE 20 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
COPAXONE 40 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>dalfampridine er</i>	1	PA
<i>dimethyl fumarate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i> fingolimod</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>glatopa 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatopa 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
KESIMPTA PEN	1	PA, QL (1.6 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
TECFIDERA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VUMERITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Dental and Oral Agents</b>		
<i>cevimeline hcl</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate (15 ml cup, rinse)</i>	1	
<i>kourzeq</i>	1	
<i>oralone</i>	1	
<i>periogard</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	1	
SALAGEN	1	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	1	
<b>Dermatological Agents</b>		
<b>Acne and Rosacea Agents</b>		
<i>accutane</i>	1	
<i>acitretin</i>	1	
<i>amnesteem</i>	1	
AVITA	1	PA
<i>azelaic acid</i>	1	
AZELEX	1	
BENZAMYCIN	1	
<i>claravis</i>	1	
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	1	
<i>clindamycin-benzoyl peroxide (clindamycin-benzoyl 1-5%, clindamycin-bnz 1-5% pmp)</i>	1	
<i>doxycycline ir-dr</i>	1	
<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i>	1	
FINACEA	1	
<i>isotretinoin</i>	1	
KLARON	1	
<i>myorisan</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>neuac</i>	1	
ORACEA	1	
RETIN-A	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (sod top susp, sodium lotn)</i>	1	
<i>tazarotene (0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream, 0.1% gel)</i>	1	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	1	PA
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.1% cream)</i>	1	PA
<i>zenatane</i>	1	

### Dermatitis and Pruitus Agents

ALA-CORT 1% CREAM	1	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>betamethasone diprop augmented (crm, gel, oin)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>betamethasone dipropionate (crm, oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp 0.05% lot</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp aug 0.05% lot</i>	1	QL (210 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone va 0.1% lotion</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone valerate (va cream, valer ointm)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>clobetasol 0.05% shampoo</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (cream, gel, ointment)</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (prop foam, solution)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>clodan</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>desonide (cream, ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>desonide 0.05% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
DIPROLENE	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>doxepin 5% cream</i>	1	PA
ELIDEL	1	PA
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluocinolone acetonide (body oil, scalp oil)</i>	1	QL (118.28 PER 30 DAYS)
<i>fluocinonide (cream, gel, ointment, solution)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL (240 PER 28 DAYS)
<i>fluocinonide-e</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>halobetasol propionate (cream, ointment)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>hydrocortisone (cream, ointment)</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyr 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyrate (hydrocort buty lipid cream, hydrocort buty lipo cream, hydrocortisone buty cream, hydrocortisone butyr oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
LOCOID LIPOCREAM	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate (cream, oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>pimecrolimus</i>	1	PA
PRUDOXIN	1	PA
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	1	
<i>tacrolimus (0.03%, 0.1%)</i>	1	PA
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% ointment, 0.5% cream)</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>triamcinolone acetonide (0.025% lotion, 0.1% lotion, 0.5% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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



ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
ZONALON	1	PA

### Dermatological Agents, Other

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

### Pediculicides/Scabicides

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

### Topical Anti-infectives

<i>gentamicin sulfate (cream, ointment)</i>	1	
---	---	--

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
METROCREAM	1	
METROGEL	1	
METROLOTION	1	
<i>metronidazole (0.75% cream, 0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, topical 1% gel)</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>rosadan</i>	1	

## Electrolytes/Minerals/ Metals/ Vitamins

### Electrolyte/Mineral Replacement

<i>aqua care sodium chloride</i>	1	
CARBAGLU	1	PA
<i>carglumic acid</i>	1	PA
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>	1	
<i>glucose 5%-0.9% nacl</i>	1	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l in d5w solution</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.2% nacl</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.225% nacl (10meq/500ml-d5w- 0.225%nacl, 20 meq/l-d5w-0.225% nacl)</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.45% nacl</i>	1	
KLOR-CON 10	1	
KLOR-CON 8	1	
<i>klor-con m10</i>	1	
KLOR-CON M15	1	
<i>klor-con m20</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>magnesium sulfate (1 g/2 ml, 5 g/10ml, 10g/20ml, 25g/50ml, syringe)</i>	1	
<i>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)</i>	1	
<i>potassium chloride proamp</i>	1	
<i>potassium chloride-0.45% nacl</i>	1	
<i>potassium citrate er</i>	1	
<i>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)</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	1	

### Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers

CHEMET	1	
<i>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)</i>	1	PA
EXJADE	1	PA
JADENU	1	PA
JADENU SPRINKLE	1	PA
SAMSCA	1	PA
SYPRINE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tolvaptan</i>	1	PA

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>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)</i>	1	
<i>glucose in water (50 ml, 100 ml)</i>	1	
INTRALIPID 20% IV FAT EMUL	1	PA
NUTRILIPID	1	PA
TRAVASOL	1	PA
TROPHAMINE	1	PA

### Potassium Binders

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

### Gastrointestinal Agents

#### Anti-Constipation Agents

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Anti-Diarrheal Agents</b>		
<i>alose tron hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diphenoxylate-atrop 2.5-0.025</i>	1	PA
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	1	
LOTRONEX	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VIBERZI	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
XERMELO	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<b>Antispasmodics, Gastrointestinal</b>		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	1	PA
<i>glycopyrrolate (1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	
<i>methscopolamine bromide</i>	1	
<b>Gastrointestinal Agents, Other</b>		
<i>bismuth-metronidazole-tetracyc</i>	1	
CHENODAL	1	PA
GATTEX	1	PA
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n</i>	1	
GOLYTELY	1	
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol)</i>	1	
MOVIPREP	1	
MYALEPT	1	PA
OALIVA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	1	
<i>peg-3350 and electrolytes</i>	1	
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	1	
PYLERA	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
REGLAN	1	
<i>sod sulf-potass sulf-mag sulf</i>	1	
SUPREP	1	
SUTAB	1	
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	
VOWST	1	PA, QL (12 PER 56 OVER TIME)
XIFAXAN 550 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

### Histamine2 (H2) Receptor Antagonists

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

### Protectants

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

### Proton Pump Inhibitors

<i>esomeprazole magnesium (dr 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)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lansoprazole (dr 15 mg capsule, dr 30 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
NEXIUM (DR 10 MG PACKET, DR 20 MG CAPSULE, DR 20 MG PACKET, DR 40 MG CAPSULE, DR 40 MG PACKET)	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
NEXIUM (DR 2.5 MG PACKET, DR 5 MG PACKET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>omeprazole (dr 20 mg capsule, dr 40 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>omeprazole dr 10 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PREVACID DR 30 MG CAPSULE	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
PROTONIX DR 20 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
PROTONIX DR 40 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

<i>betaine anhydrous</i>	1	
BUPHENYL 500 MG TABLET	1	PA
CARNITOR (1 GM/10 ML ORAL SOLN, 100 MG/ML ORAL SOLN, 330 MG TABLET)	1	
CARNITOR SF	1	
CEREZYME	1	PA
CREON	1	
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral conc</i>	1	
CRYSVITA	1	PA
CYSTADANE	1	
CYSTAGON	1	PA
ELELYSO	1	PA
ENDARI	1	PA
KUVAN	1	PA
<i>l-glutamine 5 gram powder pkt</i>	1	PA
<i>levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)</i>	1	
<i>levocarnitine sf</i>	1	
<i>miglustat</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>nitisinone</i>	1	
ORFADIN (2 MG CAPSULE, 4 MG/ML SUSPENSION, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
PALYNZIQ	1	PA
PROLASTIN C	1	PA
REVCIVI	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate (500mg tb, powder)</i>	1	PA
STRENSIQ	1	PA
VPRIV	1	PA
VYNDAMAX	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VYNDAQEL	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
WELIREG	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>yargesa</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZENPEP	1	
ZOKINVY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

## Genitourinary Agents

### Antispasmodics, Urinary

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

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



ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>solifenacin succinate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tolterodine tartrate</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>tolterodine tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TOVIAZ	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Benign Prostatic Hypertrophy Agents

<i>alfuzosin hcl er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVODART	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FLOMAX	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PROSCAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
RAPAFLO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>silodosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tadalafil (2.5 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tamsulosin hcl</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

### Contraceptives, Other

LILETTA	1	
NEXPLANON	1	
SKYLA	1	

### Genitourinary Agents, Other

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

### Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Adrenal)

ACTHAR	1	PA
--------	---	----

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ACTHAR SELFJECT	1	PA
CORTEF	1	
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 day 1.5 mg tab, 6 mg tablet, 10 day 1.5 mg tb, 13 day 1.5 mg tb)</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	
HEMADY	1	
<i>hidex</i>	1	
<i>hydrocortisone (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
MEDROL (4 MG DOSEPAK, 4 MG TABLET, 8 MG TABLET, 16 MG TABLET)	1	
<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15mg/5ml soln cup)</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 mg/5 ml soln, sod ph 25 mg/5 ml)</i>	1	
<i>prednisone (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	
<i>taperdex 6 day 1.5 mg tablet</i>	1	

### Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Pituitary)

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Sex Hormones/ Modifiers)</b>		
<b>Androgens</b>		
ANDROGEL 1.62% GEL PUMP	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>danazol</i>	1	PA
DEPO-TESTOSTERONE	1	PA
<i>methyltestosterone</i>	1	PA
<i>testosterone ((2.5 g) pkt, gel pump)</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>testosterone (1% (50 mg/5 g) pk, 12.5 mg/1.25 gram, 50 mg/5 gram gel, 50 mg/5 gram pkt)</i>	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 1% (25mg/2.5g) pk</i>	1	PA, QL (225 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 1.62%(1.25 g) pkt</i>	1	PA, QL (37.5 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 30 mg/1.5 ml pump</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>testosterone cypionate</i>	1	PA
<i>testosterone enanthate</i>	1	PA
<b>Estrogens</b>		
DEPO-ESTRADIOL	1	
DIVIGEL (0.25 MG GEL PACKET, 0.5 MG GEL PACKET, 0.75 MG GEL PACKET, 1 MG GEL PACKET, 1.25 MG GEL PACKET)	1	
<i>dotti</i>	1	
ESTRACE 0.01% CREAM	1	
<i>estradiol (0.01% cream, 0.1% (0.25mg) gel pk, 0.1% (0.5mg) gel pkt, 0.1% (0.75mg) gel pk, 0.1% (1 mg) gel pkt, 0.1% (1.25mg) gel pk, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 10 mcg vaginal insrt)</i>	1	
<i>estradiol (once weekly)</i>	1	
<i>estradiol (twice weekly)</i>	1	
<i>estradiol valerate</i>	1	
ESTRING	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>lyllana</i>	1	
MENEST	1	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	1	
VAGIFEM	1	
<i>yuvafem</i>	1	
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen</i>	1	
<i>amabelz</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>amethyst</i>	1	
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	
<i>aurovela</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>chateal</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
COMBIPATCH	1	
<i>cryselle</i>	1	
<i>cyred</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	1	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-eth estra-levomef</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>estradiol-norethindrone acetat</i>	1	
<i>ethynodiol-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>femynor</i>	1	
<i>fyavolv 1 mg-5 mcg tablet</i>	1	
<i>gemmily</i>	1	
<i>hailey</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>hailey fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>iclevia</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel</i>	1	
<i>junel fe</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kalliga</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1-35</i>	1	
<i>kelnor 1-50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe</i>	1	
LAYOLIS FE	1	
<i>leena</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e 0.15-0.03-0.01, levonor-e 0.1-0.02-0.01)</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	1	
<i>levora-28</i>	1	
<i>lo-zumandimine</i>	1	
LOESTRIN	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LOESTRIN FE	1	
<i>lojaimiess</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>merzee</i>	1	
<i>microgestin</i>	1	
<i>microgestin 24 fe</i>	1	
<i>microgestin fe</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>mono-linyah</i>	1	
<i>necon</i>	1	
<i>nikki</i>	1	
<i>norelgestromin-eth estradiol</i>	1	
<i>norethin-eth estra-ferrous fum</i>	1	
<i>norethindron-ethinyl estradiol (norethin-ee 1.5-0.03 mg(21) tb, norethin-eth estrad 1 mg-5 mcg, norethind-eth estrad 1-0.02 mg)</i>	1	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron (1 mg/20-30-35 mcg, 1-0.02(21)-75 tab, 1-0.02(24)-75 cap, 1.5-0.03mg(21)-75)</i>	1	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>nortrel</i>	1	
NUVARING	1	
<i>nylia</i>	1	
<i>nymyo</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>portia</i>	1	
PREMPHASE	1	
PREMPRO	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec</i>	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina 24 fe</i>	1	
<i>tarina fe</i>	1	
<i>tarina fe 1-20 eq</i>	1	
<i>taysofy</i>	1	
<i>tilia fe</i>	1	
<i>tri-estarylla</i>	1	
<i>tri-legest fe</i>	1	
<i>tri-linyah</i>	1	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra lo</i>	1	
<i>trivora-28</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
TYBLUME	1	

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



ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>tydemy</i>	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienva</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>volnea</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	
<i>vylibra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
YASMIN 28	1	
YAZ	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1-35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	

### Progestins

<i>camila</i>	1	
<i>deblitane</i>	1	
DEPO-PROVERA	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	
<i>emzahh</i>	1	
<i>errin</i>	1	
<i>gallifrey</i>	1	
<i>heather</i>	1	
<i>incassia</i>	1	
<i>jencycla</i>	1	
<i>lyleq</i>	1	
<i>lyza</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i>	1	
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet, acet 40 mg/ml susp, 400 mg/10 ml cup, 400 mg/10ml susp cup, acet 400 mg/10 ml)</i>	1	
<i>nora-be</i>	1	
<i>norethindrone</i>	1	
<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	
<i>progesterone (100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	
PROVERA	1	
<i>sharobel</i>	1	

### Selective Estrogen Receptor Modifying Agents

DUAVEE	1	
EVISTA	1	
<i>raloxifene hcl</i>	1	

### Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Thyroid)

CYTOMEL	1	
EUTHYROX	1	
LEVO-T	1	
<i>levothyroxine sodium (25 mcg tablet, 50 mcg tablet, 75 mcg tablet, 88 mcg tablet, 100 mcg tablet, 112 mcg tablet, 125 mcg tablet, 137 mcg tablet, 150 mcg tablet, 175 mcg tablet, 200 mcg tablet, 300 mcg tablet)</i>	1	
LEVOXYL	1	
<i>liothyronine sodium (5 mcg tab, 25 mcg tab, 50 mcg tab)</i>	1	
SYNTHROID	1	
TIROSINT	1	
TIROSINT-SOL	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
UNITHROID	1	

### Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary)

<i>cabergoline</i>	1	
ELIGARD	1	PA
FIRMAGON	1	
KORLYM	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>leuprolide acetate (14 mg/2.8 ml kt, 14 mg/2.8 ml vl)</i>	1	PA
<i>leuprolide depot</i>	1	PA
LUPRON DEPOT (3.75 MG KIT, -4 MONTH KIT, 7.5 MG KIT)	1	PA
LUPRON DEPOT 3.75MG (LUPANETA)	1	PA
LUPRON DEPOT-PED (7.5 MG KIT, 11.25 MG 3MO, 45 MG 6MO KIT)	1	PA
<i>mifepristone 300 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>octreotide acetate</i>	1	PA
<i>octreotide acetate er</i>	1	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	1	PA
SIGNIFOR	1	PA
SIGNIFOR LAR	1	PA
SOMATULINE DEPOT	1	PA
SOMAVERT	1	PA
SYNAREL	1	
TRELSTAR	1	PA

### Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

#### Antithyroid Agents

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Immunological Agents</b>		
<b>Angioedema Agents</b>		
CINRYZE	1	PA, QL (20 PER 30 DAYS)
FIRAZYR	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
HAEGARDA 2,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (27 PER 28 DAYS)
HAEGARDA 3,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (18 PER 28 DAYS)
<i>icatibant</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sajazir</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
<b>Immunoglobulins</b>		
ATGAM	1	PA
GAMMAGARD LIQUID	1	PA
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA
GAMUNEX-C	1	PA
THYMOGLOBULIN	1	PA
<b>Immunological Agents, Other</b>		
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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ORENCIA CLICKJECT	1	PA
RIDAURA	1	
RINVOQ	1	PA
RINVOQ LQ	1	PA
SKYRIZI (150 MG/ML SYRINGE, 600 MG/10 ML VIAL)	1	PA
SKYRIZI ON-BODY	1	PA
SKYRIZI PEN	1	PA
STELARA	1	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE, 200 MG/2 ML SYRINGE)	1	PA
TREMFYA PEN	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
<i>azathioprine</i>	1	PA
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	1	PA
<i>cyclosporine (25 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	PA
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100 mg, 100mg/ml)</i>	1	PA
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE)	1	PA
ENBREL MINI	1	PA

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ENBREL SURECLICK	1	PA
ENVARUSUS XR	1	PA
<i>everolimus (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	PA
<i>gengraf (25 mg capsule, 100 mg capsule, 100 mg/ml solution)</i>	1	PA
HADLIMA	1	PA
HADLIMA PUSHTOUCH	1	PA
HADLIMA(CF)	1	PA
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH	1	PA
HUMIRA	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
<i>leflunomide</i>	1	
<i>methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet, 50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i>	1	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	PA
<i>mycophenolic acid</i>	1	PA
MYFORTIC 180 MG TABLET	1	PA
MYHIBBIN	1	PA
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	1	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	1	PA

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	1	PA
RENFLEXIS	1	PA
REZUROCK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN)	1	PA
SIMLANDI(CF) 40 MG/0.4 ML SYRG	1	PA
SIMLANDI(CF) AUTOINJECTOR	1	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml oral soln, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	1	PA
<i>tacrolimus (0.5 mg capsule (ir), 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule (ir))</i>	1	PA
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA

### Vaccines

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
IMOVAX RABIES VACCINE	1	PA
INFANRIX DTAP	1	
IPOL	1	
IXCHIQ	1	
IXIARO	1	
JYNNEOS	1	PA
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE)	1	PA
KINRIX	1	
M-M-R II VACCINE	1	
MENACTRA	1	
MENQUADFI	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (1 VIAL-A-C-Y-W-135-DIP, A-C-Y-W KIT (2 VIALS))	1	
MRESVIA	1	QL (0.5 PER 999 OVER TIME)
PEDIARIX	1	
PEDVAXHIB	1	
PENBRAYA	1	
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

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



ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TICOVAC	1	
TRUMENBA	1	
TWINRIX	1	
TYPHIM VI	1	
VAQTA	1	
VARIVAX VACCINE	1	
VAXCHORA VACCINE	1	
YF-VAX	1	

## Inflammatory Bowel Disease Agents

### Aminosalicylates

APRISO	1	QL (120 PER 30 DAYS)
AZULFIDINE	1	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	1	
COLAZAL	1	
DELZICOL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
DIPENTUM	1	
LIALDA	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit, 1,000 mg supp)</i>	1	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 0.375 gram cap</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
PENTASA 250 MG CAPSULE	1	QL (480 PER 30 DAYS)
PENTASA 500 MG CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROWASA 4 GM/60 ML ENEMA KIT	1	
SFROWASA	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিারে প্রতীক এবং সংক্ৰিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 9

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>sulfasalazine</i>	1	
<i>sulfasalazine dr</i>	1	

### Glucocorticoids

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

### Metabolic Bone Disease Agents

<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ATELVIA	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>calcitonin-salmon 200 unit spr</i>	1	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml solution)</i>	1	
<i>cinacalcet hcl</i>	1	PA
FORTEO	1	PA
FOSAMAX	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 2 mcg capsule, 4 mcg capsule)</i>	1	
PROLIA	1	PA
<i>risedronate sodium (5 mg tablet, 30 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>risedronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium dr</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ROCALTROL (0.25 MCG CAPSULE, 0.5 MCG CAPSULE, 1 MCG/ML ORAL SOLN)	1	
SENSIPAR	1	PA
TERIPARATIDE 620 MCG/2.48 ML	1	PA
TYMLOS	1	PA
XGEVA	1	PA

## Ophthalmic Agents

### Ophthalmic Agents, Other

<i>atropine 1% eye drops</i>	1	
<i>brimonidine tartrate-timolol</i>	1	
COMBIGAN	1	
COSOPT	1	
CYSTADROPS	1	PA
CYSTARAN	1	PA
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	1	
MAXITROL EYE OINTMENT	1	
<i>neo-polycin hc</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomycin-polym-dexamet ointm, neomycin-polym-dexameth drop)</i>	1	
RESTASIS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
RESTASIS MULTIDOSE	1	QL (11 PER 30 DAYS)
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	1	
TOBRADEX (DROPS, OINTMENT)	1	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	
XDEMVI	1	PA

### Ophthalmic Anti-Infectives

<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
BESIVANCE	1	
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>erythromycin 0.5% eye ointment</i>	1	
<i>gatifloxacin</i>	1	
<i>gentamicin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>moxifloxacin (drops, drp-visc)</i>	1	
NATACYN	1	
<i>neo-polycin</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	1	
OCUFLOX	1	
<i>ofloxacin 0.3% eye drops</i>	1	
<i>polycin</i>	1	
<i>polymyxin b sul-trimethoprim</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (drops, ointment)</i>	1	
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>trifluridine</i>	1	
VIGAMOX	1	

### Ophthalmic Anti-allergy Agents

<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	1	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	1	
<i>epinastine hcl</i>	1	

### Ophthalmic Anti-inflammatories

ACULAR	1	
ACULAR LS	1	
<i>bromfenac sodium (0.07% drp, 0.09% drp)</i>	1	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	1	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	1	
<i>difluprednate</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
DUREZOL	1	
EYSUVIS	1	PA
<i>fluorometholone</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	1	
ILEVRO	1	
INVELTYS	1	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	1	
PRED FORTE	1	
PRED MILD	1	
<i>prednisolone acetate</i>	1	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	1	
PROLENSA	1	

### Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents

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

### Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other

ALPHAGAN P	1	
AZOPT	1	
<i>brimonidine tartrate (0.1% drop, 0.15% drp, 0.2% eye drop)</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>brinzolamide</i>	1	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (1% drops, 2% drops, 4% drops)</i>	1	
RHOPRESSA	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
ROCKLATAN	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
SIMBRINZA	1	

### Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs

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

### Otic Agents

<i>acetic acid 2% ear solution</i>	1	
CIPRODEX	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	
<i>flac otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	1	

### Respiratory Tract/ Pulmonary Agents

#### Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids

ARNUITY ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ASMANEX	1	QL (1 PER 30 DAYS)
ASMANEX HFA	1	QL (13 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>budesonide (0.25 mg/2 ml susp, 0.5 mg/2 ml susp, 1 mg/2 ml inh susp)</i>	1	PA
<i>flunisolide</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	1	QL (16 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop hfa 110 mcg</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop hfa 220 mcg</i>	1	QL (24 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop hfa 44 mcg</i>	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate 50 mcg spry</i>	1	QL (34 PER 30 DAYS)
QVAR 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

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

### Antileukotrienes

ACCOLATE	1	
<i>montelukast sodium</i>	1	
SINGULAIR	1	
<i>zafirlukast</i>	1	

### Bronchodilators, Anticholinergic

ATROVENT HFA	1	QL (25.8 PER 30 DAYS)
INCRUSE ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.03% spray</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.06% spray</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	1	PA
SPIRIVA HANDIHALER	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>tiotropium bromide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Bronchodilators, Sympathomimetic

<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa)</i>	1	QL (17 PER 30 DAYS)
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa)</i>	1	QL (13.4 PER 30 DAYS)
<i>albuterol sulfate (2 mg tab, sulf 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tab)</i>	1	
<i>albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, 2.5 mg/0.5 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution, 25 mg/5 ml solution, 75 mg/15 ml soln, 100 mg/20 ml soln)</i>	1	PA
<i>epinephrine (0.15 mg auto-injct, 0.3 mg auto-inject)</i>	1	
PROAIR RESPICLICK	1	QL (2 PER 30 DAYS)
SEREVENT DISKUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>terbutaline sulfate (2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	1	
VENTOLIN HFA	1	QL (36 PER 30 DAYS)
XOPENEX HFA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Cystic Fibrosis Agents

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

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



ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TRIKAFTA (80-40-60MG/59.5MG PKT, 100-50-75 MG/75MG PKT)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

### Mast Cell Stabilizers

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

### Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease

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

### Pulmonary Antihypertensives

ADCIRCA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ADEMPAS	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ambrisentan</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>bosentan</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LETAIRIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OPSUMIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>tadalafil 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRACLEER (62.5 MG TABLET, 125 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VENTAVIS	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)

### Pulmonary Fibrosis Agents

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>pirfenidone 801 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<b>Respiratory Tract Agents, Other</b>		
<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	1	PA
ADVAIR HFA	1	QL (12 PER 30 DAYS)
ANORO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BREO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>breynd</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHERE	1	QL (10.7 PER 30 DAYS)
<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	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
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</i>	1	QL (1 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	PA
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
STIOLTO RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
TRELEGY ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

### Skeletal Muscle Relaxants

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Sleep Disorder Agents</b>		
<b>Sleep Promoting Agents</b>		
BELSOMRA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAYVIGO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>doxepin hcl (3 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>eszopiclone</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
HETLIOZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ramelteon</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ROZEREM	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SILENOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tasimelteon</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 10 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 5 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zolpidem tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<b>Wakefulness Promoting Agents</b>		
<i>armodafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ STARTER PACK	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
<i>modafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUVIGIL	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sodium oxybate</i>	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)
<b>Uncategorized</b>		
<b>Unclassified</b>		
<i>ultiguard safepack-pen needle (, gnp)</i>	1	PA

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

# ঔষধের সূচী

## A

abacavir.....	52	AKEEGA.....	37
abacavir-lamivudine.....	52	ALA-CORT.....	79
ABILIFY.....	46	albendazole.....	43
ABILIFY ASIMTUFII.....	46	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa).....	112
ABILIFY MAINTENA.....	46	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa).....	112
abiraterone acetate.....	35	albuterol sulfate.....	112
ABRYSCO.....	103	alclometasone dipropionate.....	79
acamprosate calcium.....	14	ALDACTONE.....	74
acarbose.....	57	ALECENSA.....	37
ACCOLATE.....	111	alendronate sodium.....	106
accutane.....	78	alfuzosin hcl er.....	89
acebutolol hcl.....	67	aliskiren.....	69
acetaminophen-codeine.....	12	allopurinol.....	32
acetazolamide.....	69	alosetron hcl.....	85
acetazolamide er.....	69	ALPHAGAN P.....	109
acetic acid.....	110	alprazolam.....	56
acetylcysteine.....	114	alprazolam er.....	56
acitretin.....	78	alprazolam xr.....	56
ACTHAR.....	89	ALTACE.....	66
ACTHAR SELFJECT.....	90	altavera.....	92
ACTHIB.....	103	ALUNBRIG.....	37
ACTIMMUNE.....	101	alyacen.....	92
ACTOS.....	57	amabelz.....	92
ACULAR.....	108	amantadine.....	44
ACULAR LS.....	108	AMBISOME.....	31
acyclovir.....	55	ambrisentan.....	113
acyclovir sodium.....	55	amethia.....	92
ADACEL TDAP.....	103	amethyst.....	92
ADCIRCA.....	113	amikacin sulfate.....	15
ADDERALL XR.....	75	amiloride hcl.....	72
adefovir dipivoxil.....	54	amiloride-hydrochlorothiazide.....	69
ADEMPAS.....	113	amiodarone hcl.....	67
ADLARITY.....	26	amitriptyline hcl.....	29
ADVAIR HFA.....	114	amlodipine besylate.....	68
AFINITOR.....	37	amlodipine besylate-benazepril.....	69
AFINITOR DISPERZ.....	37	amlodipine-atorvastatin.....	70
afirmelle.....	92	amlodipine-olmesartan.....	70
AGRYLIN.....	64	amlodipine-valsartan.....	70
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	33	amlodipine-valsartan-hctz.....	70

ammonium lactate	79	ashlyna	92
amnesteem	78	ASMANEX	110
amoxapine	29	ASMANEX HFA	110
amoxicillin	18	aspirin-dipyridamole er	64
amoxicillin-clavulanate pot er	18	ASTAGRAF XL	101
amoxicillin-clavulanate potass	18	ATACAND	65
amphotericin b	31	ATACAND HCT	70
amphotericin b liposome	31	atazanavir sulfate	53
ampicillin sodium	18	ATELVIA	106
ampicillin trihydrate	18	atenolol	67
ampicillin-sulbactam	19	atenolol-chlorthalidone	70
AMPYRA	77	ATGAM	100
anagrelide hcl	64	atomoxetine hcl	76
anastrozole	36	atorvastatin calcium	72
ANDROGEL	91	atovaquone	44
ANORO ELLIPTA	114	atovaquone-proguanil hcl	44
APOKYN	45	atropine sulfate	107
apomorphine hcl	45	ATROVENT HFA	111
aprepitant	30	aubra	92
apri	92	aubra eq	92
APRISO	105	AUGTYRO	37
APTIOM	24	aurovela	92
APTIVUS	53	aurovela 24 fe	92
aqua care sodium chloride	82	aurovela fe	92
aranella	92	AUSTEDO	76
ARANESP	64	AUSTEDO XR	76
ARCALYST	100	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)	77
AREXVY	103	autoschild duo pen needle	60
ARICEPT	26	AUVELITY	26
ARIKAYCE	15	AVALIDE	70
ARIMIDEX	36	AVAPRO	65
aripiprazole	46	aviane	92
aripiprazole odt	46	avidoxy	21
ARISTADA	46	AVITA	78
ARISTADA INITIO	47	AVODART	89
armodafinil	115	AVONEX	77
ARNUIITY ELLIPTA	110	AVONEX PEN	77
AROMASIN	36	ayuna	92
ARTHROTEC 50	10	AYVAKIT	37
ARTHROTEC 75	10	AZACTAM	16
asenapine maleate	47	AZASAN	101

azathioprine.....	101	BETASERON.....	77
azelaic acid.....	78	betaxolol hcl.....	67,109
azelastine hcl.....	108,111	bethanechol chloride.....	89
AZELEX.....	78	BETOPTIC S.....	109
AZILECT.....	45	bexarotene.....	43
azithromycin.....	19	BEXSERO.....	103
AZOPT.....	109	bicalutamide.....	35
AZOR.....	70	BICILLIN L-A.....	19
aztreonam.....	16	BIKTARVY.....	51
AZULFIDINE.....	105	BILTRICIDE.....	43
azurette.....	92	bimatoprost.....	110
<b>B</b>		bismuth-metronidazole-tetracyc.....	85
bacitracin.....	107	bisoprolol fumarate.....	67
bacitracin-polymyxin.....	107	bisoprolol-hydrochlorothiazide.....	70
baclofen.....	50	blisovi 24 fe.....	92
BACTRIM.....	21	blisovi fe.....	92
BACTRIM DS.....	21	BOOSTRIX TDAP.....	103
balsalazide disodium.....	105	bosentan.....	113
BALVERSA.....	37	BOSULIF.....	37
balziva.....	92	BRAFTOVI.....	37
BANZEL.....	24	BREO ELLIPTA.....	114
BAQSIMI.....	60	breyna.....	114
BARACLUDE.....	54	BREZTRI AEROSPHERE.....	114
BCG VACCINE (TICE STRAIN).....	103	briellyn.....	92
BELBUCA.....	12	BRILINTA.....	64
BELSOMRA.....	115	brimonidine tartrate.....	109
benazepril hcl.....	66	brimonidine tartrate-timolol.....	107
benazepril-hydrochlorothiazide.....	70	brinzolamide.....	110
BENICAR.....	65	BRIVIACT.....	21
BENICAR HCT.....	70	bromfenac sodium.....	108
BENLYSTA.....	100	bromocriptine mesylate.....	45
BENZAMYCIN.....	78	BRUKINSA.....	37
benznidazole.....	43	budesonide.....	111
benztropine mesylate.....	44	budesonide dr.....	106
BESIVANCE.....	108	budesonide ec.....	106
BESREMI.....	101	budesonide er.....	106
betaine anhydrous.....	87	budesonide-formoterol fumarate.....	114
betamethasone diprop augmented.....	79	bumetanide.....	72
betamethasone dipropionate.....	79	BUPHENYL.....	87
betamethasone valerate.....	79	buprenorphine.....	12
		buprenorphine hcl.....	14

buprenorphine-naloxone.....	14	carbidopa-levodopa-entacapone.....	44
bupropion hcl.....	26	CARDIZEM.....	69
bupropion hcl sr.....	15,26	CARDIZEM CD.....	69
bupropion hcl sr 150mg tablet.....	26	CARDIZEM LA.....	69
bupropion xl.....	26	CARDURA.....	65
bupirone hcl.....	56	carglumic acid.....	82
butalbital-acetaminophen.....	10	carisoprodol.....	114
butalbital-acetaminophen-caffe.....	10	CARNITOR.....	87
butalbital-aspirin-caffeine.....	10	CARNITOR SF.....	87
butorphanol tartrate.....	12	carteolol hcl.....	109
BUTRANS.....	12	cartia xt.....	69
BYDUREON BCISE.....	57	carvedilol.....	67
BYSTOLIC.....	67	carvedilol er.....	67
<b>C</b>			
cabergoline.....	99	CASODEX.....	35
CABLIVI.....	64	caspofungin acetate.....	31
CABOMETYX.....	37	CAYSTON.....	112
calcipotriene.....	81	cefaclor.....	17
calcitonin-salmon.....	106	cefadroxil.....	17
calcitrene.....	81	cefazolin sodium.....	17
calcitriol.....	106	cefazolin sodium-dextrose.....	17
CALQUENCE.....	37	cefdinir.....	17
camila.....	97	cefepime.....	17
camrese.....	92	cefepime hcl.....	18
camrese lo.....	92	cefepime-dextrose.....	18
CANASA.....	105	cefixime.....	18
CANCIDAS.....	31	cefoxitin.....	18
candesartan cilexetil.....	65,66	cefoxitin sodium.....	18
candesartan-hydrochlorothiazid.....	70	cefpodoxime proxetil.....	18
CAPLYTA.....	47	cefprozil.....	18
CAPRELSA.....	37,38	ceftazidime.....	18
captopril.....	66	ceftriaxone.....	18
CARAFATE.....	86	cefuroxime.....	18
CARBAGLU.....	82	cefuroxime sodium.....	18
carbamazepine.....	25	CELEBREX.....	10
carbamazepine er.....	25	celecoxib.....	10
CARBATROL.....	25	CELEXA.....	27
carbidopa.....	45	CELLCEPT.....	101
carbidopa-levodopa.....	45	CELONTIN.....	23
carbidopa-levodopa er.....	45	cephalexin.....	18
		CEREZYME.....	87
		cetirizine hcl.....	111

cevimeline hcl.....	78	clindamycin phosphate-d5w.....	16
chateal.....	93	clindamycin-0.9% nacl.....	16
chateal eq.....	93	clindamycin-benzoyl peroxide.....	78
CHEMET.....	83	clobazam.....	23
CHENODAL.....	85	clobetasol emollient.....	79
chlordiazepoxide hcl.....	56	clobetasol propionate.....	79
chlorhexidine gluconate.....	78	clodan.....	79
chloroquine phosphate.....	44	clomipramine hcl.....	30
chlorpromazine hcl.....	30	clonazepam.....	56
chlorthalidone.....	72	clonidine.....	65
chlorzoxazone.....	114	clonidine hcl.....	65
cholestyramine.....	73	clonidine hcl er.....	76
cholestyramine light.....	73	clopidogrel.....	64
CHORIONIC GONADOTROPIN.....	90	clorazepate dipotassium.....	56
ciclodan.....	31	clotrimazole.....	31
ciclopirox.....	31	clotrimazole-betamethasone.....	81
cilostazol.....	64	clozapine.....	50
CIMDUO.....	52	clozapine odt.....	50
cimetidine.....	86	CLOZARIL.....	50
cinacalcet hcl.....	106	COARTEM.....	44
CINRYZE.....	100	COBENFY.....	50
CIPRO.....	20	COBENFY STARTER PACK.....	50
CIPRODEX.....	110	codeine sulfate.....	12
ciprofloxacin hcl.....	20,108	COLAZAL.....	105
ciprofloxacin-d5w.....	20	colchicine.....	32
ciprofloxacin-dexamethasone.....	110	COLCRYS.....	32
citalopram hbr.....	27	COLESTID.....	73
claravis.....	78	colestipol hcl.....	73
clarithromycin.....	19	colistimethate.....	16
clarithromycin er.....	20	COMBIGAN.....	107
clemastine fumarate.....	111	COMBIPATCH.....	93
CLEOCIN.....	16	COMBIVENT RESPIMAT.....	114
CLEOCIN HCL.....	16	COMETRIQ.....	38
CLEOCIN PHOSPHATE.....	16	COMPLERA.....	52
CLEOCIN T.....	16	compro.....	30
clindacin etz.....	16	COMTAN.....	44
clindacin p.....	16	constulose.....	84
clindamycin (pediatric).....	16	COPAXONE.....	77
clindamycin hcl.....	16	COPIKTRA.....	38
clindamycin phos-benzoyl perox.....	78	COREG CR.....	67
clindamycin phosphate.....	16	CORLANOR.....	70



CORTEF.....	90	dantrolene sodium.....	50
COSENTYX (2 SYRINGES).....	100	DANZITEN.....	38
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS).....	100	dapsone.....	34
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	100	DAPTACEL DTAP.....	103
COSENTYX SYRINGE.....	100	daptomycin.....	16
COSENTYX UNOREADY PEN.....	100	DARAPRIM.....	44
COSOPT.....	107	darifenacin er.....	88
COTELLIC.....	38	darunavir.....	53
COZAAR.....	66	dasatinib.....	38
CREON.....	87	dasetta.....	93
CRESEMBA.....	31	DAURISMO.....	38
CRESTOR.....	73	DAYPRO.....	10
cromolyn sodium.....	87,108,113	daysee.....	93
cryselle.....	93	DAYVIGO.....	115
CRYSVITA.....	87	DDAVP.....	90
CUBICIN.....	16	deblitane.....	97
CUBICIN RF.....	16	deferasirox.....	83
cyclobenzaprine hcl.....	114	DELSTRIGO.....	51
cyclophosphamide.....	34	DELZICOL.....	105
cycloserine.....	34	demeclocycline hcl.....	21
CYCLOSET.....	57	DEMSEER.....	70
cyclosporine.....	101	DENGVAXIA.....	103
cyclosporine modified.....	101	DEPAKOTE.....	21
CYMBALTA.....	27	DEPAKOTE ER.....	21
cyproheptadine hcl.....	111	DEPAKOTE SPRINKLE.....	21
cyred.....	93	DEPEN.....	89
cyred eq.....	93	DEPO-ESTRADIOL.....	91
CYSTADANE.....	87	DEPO-PROVERA.....	97
CYSTADROPS.....	107	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	97
CYSTAGON.....	87	DEPO-TESTOSTERONE.....	91
CYSTARAN.....	107	dermacinrx lidocan.....	14
CYTOMEL.....	98	DESCOVY.....	52
CYTOTEC.....	86	desipramine hcl.....	30
<b>D</b>		desloratadine.....	111
dabigatran etexilate.....	62	desmopressin acetate.....	90
dalfampridine er.....	77	desogestr-eth estrad eth estra.....	93
DALIRESP.....	113	desogestrel-ethinyl estradiol.....	93
DALVANCE.....	16	desonide.....	79
danazol.....	91	desoximetasone.....	79
DANTRIUM.....	50	desvenlafaxine succinate er.....	27
		DETROL.....	88

DETROL LA	88	DIOVAN HCT	70
dexamethasone	90	DIPENTUM	105
dexamethasone sodium phosphate	108	diphenoxylate-atropine	85
DEXEDRINE	75	DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS-PED	103
dexmethylphenidate hcl	76	DIPROLENE	80
dextroamphetamine sulfate	75	dipyridamole	65
dextroamphetamine sulfate er	75	disulfiram	14
dextroamphetamine-amphet er	75	divalproex sodium	22
dextroamphetamine-amphetamine	75	divalproex sodium er	22
dextrose 2.5%-0.45% nacl	82	DIVIGEL	91
dextrose 5%-0.2% nacl	82	dofetilide	67
dextrose 5%-0.225% nacl	82	dolishale	93
dextrose 5%-0.45% nacl	82	donepezil hcl	26
dextrose 5%-0.9% nacl	82	donepezil hcl odt	26
dextrose in water	84	dorzolamide hcl	110
DIACOMIT	22	dorzolamide-timolol	107
diazepam	23,56	dotti	91
diazoxide	60	DOVATO	51
diclofenac potassium	10	doxazosin mesylate	65
diclofenac sodium	10,81,108	doxepin hcl	30,80,115
diclofenac sodium er	11	doxy 100	21
diclofenac sodium-misoprostol	11	doxycycline hyclate	21
dicloxacillin sodium	19	doxycycline ir-dr	78
dicyclomine hcl	85	doxycycline monohydrate	21
DIFICID	20	DRIZALMA SPRINKLE	28
DIFLUCAN	31	dronabinol	30
difluprednate	108	drosiprenone-eth estra-levomef	93
digitek	70	drosiprenone-ethinyl estradiol	93
digoxin	70	droxidopa	65
dihydroergotamine mesylate	32	DUAVEE	98
dilantin	25	DULERA	114
DILANTIN-125	25	duloxetine hcl	28
dilt-xr	69	DUPIXENT PEN	100
diltiazem 12hr er	69	DUPIXENT SYRINGE	100
diltiazem 24hr er	69	DUREZOL	109
diltiazem 24hr er (cd)	69	dutasteride	89
diltiazem 24hr er (la)	69	dutasteride-tamsulosin	89
diltiazem 24hr er (xr)	69		
diltiazem hcl	69	<b>E</b>	
dimethyl fumarate	77	E.E.S. 200	20
DIOVAN	66	ec-naproxen	11

econazole nitrate	31	enulose	84
EDARBI	66	ENVARBUS XR	102
EDARBYCLOR	70	EPIDIOLEX	22
EDURANT	51	epinastine hcl	108
efavirenz	51	epinephrine	112
efavirenz-emtric-tenofov disop	51	epitol	25
efavirenz-lamivu-tenofov disop	51	EPIVIR	52
EFFEXOR XR	28	eplerenone	74
EFUDEX	81	EPRONTIA	22
ELELYSO	87	EPZICOM	52
ELIDEL	80	ergotamine-caffeine	32
ELIGARD	99	ERIVEDGE	38
elinest	93	ERLEADA	35
ELIQUIS	63	erlotinib hcl	38
eluryng	93	errin	97
EMEND	30	ertapenem	19
EMGALITY PEN	33	ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE)	103
EMGALITY SYRINGE	33	ery	20
EMSAM	27	ERY-TAB	20
emtricitabine	52	ERYPED 200	20
emtricitabine-tenofovir disop	52	ERYPED 400	20
EMTRIVA	52	ERYTHROCIN LACTOBIONATE	20
emzahn	97	erythromycin	20,108
enalapril maleate	66	erythromycin ethylsuccinate	20
enalapril-hydrochlorothiazide	70	erythromycin lactobionate	20
ENBREL	101	erythromycin-benzoyl peroxide	78
ENBREL MINI	101	ESBRIET	113
ENBREL SURECLICK	102	escitalopram oxalate	28
ENDARI	87	ESGIC	10
endocet	13	esomeprazole magnesium	86
ENGERIX-B ADULT	103	estarylla	93
ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT	103	ESTRACE	91
enilloring	93	estradiol	91
enoxaparin sodium	63	estradiol (once weekly)	91
enpresse	93	estradiol (twice weekly)	91
enskyce	93	estradiol valerate	91
entacapone	45	estradiol-norethindrone acetat	93
entecavir	54	ESTRING	91
ENTRESTO	70	eszopiclone	115
ENTRESTO SPRINKLE	70	ethambutol hcl	34
ENTYVIO PEN	100	ethosuximide	23

ethynodiol-ethinyl estradiol.....	93	fingolimod.....	77
etodolac.....	11	FINTEPLA.....	22
etodolac er.....	11	FIRAZYR.....	100
etonogestrel-ethinyl estradiol.....	93	FIRMAGON.....	99
etravirine.....	51	flac otic oil.....	110
EUTHYROX.....	98	FLAGYL.....	16
everolimus.....	38,102	flecainide acetate.....	67
EVISTA.....	98	FLOMAX.....	89
EVOTAZ.....	53	fluconazole.....	31
EXELON.....	26	fluconazole-nacl.....	31
exemestane.....	37	flucytosine.....	31
EXFORGE.....	70	fludrocortisone acetate.....	90
EXFORGE HCT.....	70	flunisolide.....	111
EXJADE.....	83	fluocinolone acetonide.....	80
EXKIVITY.....	38	fluocinolone acetonide oil.....	110
EXTENCILLINE.....	19	fluocinonide.....	80
EYSUVIS.....	109	fluocinonide-e.....	80
ezetimibe.....	73	fluorometholone.....	109
ezetimibe-simvastatin.....	73	fluorouracil.....	81
<b>F</b>		fluoxetine dr.....	28
falmina.....	93	fluoxetine hcl.....	28
famciclovir.....	55	fluphenazine decanoate.....	45
famotidine.....	86	fluphenazine hcl.....	46
FANAPT.....	47	flurbiprofen.....	11
FARESTON.....	35	flurbiprofen sodium.....	109
FARXIGA.....	57	fluticasone propionate.....	80,111
FASENRA.....	114	fluticasone propionate hfa.....	111
FASENRA PEN.....	114	fluticasone-salmeterol.....	114
felbamate.....	22	fluvastatin er.....	73
felodipine er.....	68	fluvastatin sodium.....	73
FEMARA.....	37	fluvoxamine maleate.....	28
femynor.....	93	FML.....	109
fenofibrate.....	72	FOCALIN.....	76
fenofibric acid.....	72	fondaparinux sodium.....	63
fentanyl.....	12	FORTEO.....	106
fentanyl citrate.....	13	FOSAMAX.....	106
fesoterodine fumarate er.....	88	fosamprenavir calcium.....	53
FETZIMA.....	28	fosinopril sodium.....	66
FINACEA.....	78	fosinopril-hydrochlorothiazide.....	70
finasteride.....	89	FOTIVDA.....	38
		FRUZAQLA.....	38

FULPHILA.....	64	glipizide.....	57,58
furosemide.....	72	glipizide er.....	58
FUZEON.....	53	glipizide xl.....	58
fyavolv.....	93	glipizide-metformin.....	58
FYCOMPA.....	22	GLUCAGEN.....	60
<b>G</b>			
gabapentin.....	23	glucagon emergency kit.....	60
galantamine er.....	26	glucose 5%-0.9% nacl.....	82
galantamine hbr.....	26	glucose in water.....	84
galantamine hydrobromide.....	26	GLUCOTROL XL.....	58
gallifrey.....	97	glyburide.....	58
GAMMAGARD LIQUID.....	100	glyburide micronized.....	58
GAMMAGARD S-D.....	100	glyburide-metformin hcl.....	58
GAMMAPLEX.....	100	glycopyrrolate.....	85
GAMUNEX-C.....	100	GLYXAMBI.....	58
GARDASIL 9.....	103	GOLYTELY.....	85
gatifloxacin.....	108	granisetron hcl.....	31
GATTEX.....	85	GRANIX.....	64
gauze pads & dressings - pads 2 x 2.....	57	griseofulvin.....	31
gavilyte-c.....	85	griseofulvin ultramicrosize.....	31
gavilyte-g.....	85	guanfacine hcl.....	65
gavilyte-n.....	85	guanfacine hcl er.....	76
GAVRETO.....	38	GVOKE.....	60
gefitinib.....	38	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	60
gemfibrozil.....	72	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	60
gemmily.....	93	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE.....	60
GEMTESA.....	88	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE.....	60
generlac.....	84	<b>H</b>	
gengraf.....	102	HADLIMA.....	102
gentamicin sulfate.....	15,81,108	HADLIMA PUSH TOUCH.....	102
gentamicin sulfate in ns.....	15	HADLIMA(CF).....	102
GENVOYA.....	51	HADLIMA(CF) PUSH TOUCH.....	102
GEODON.....	47	HAEGARDA.....	100
GILENYA.....	77	hailey.....	93
GILOTRIF.....	38	hailey 24 fe.....	93
glatiramer acetate.....	77	hailey fe.....	93
glatopa.....	77	HALDOL DECANOATE 100.....	46
GLEEVEC.....	38	HALDOL DECANOATE 50.....	46
GLEOSTINE.....	34	halobetasol propionate.....	80
glimepiride.....	57	haloette.....	93
		haloperidol.....	46

haloperidol decanoate.....	46	hydrocortisone butyrate.....	80
haloperidol decanoate 100.....	46	hydrocortisone valerate.....	80
haloperidol lactate.....	46	hydrocortisone-acetic acid.....	110
HAVRIX.....	103	hydromorphone hcl.....	13
heather.....	97	hydroxychloroquine sulfate.....	44
HEMADY.....	90	hydroxyurea.....	36
heparin sodium.....	63	hydroxyzine hcl.....	56
HEPLISAV-B.....	103	hydroxyzine pamoate.....	56
HETLIOZ.....	115	HYZAAR.....	70
HIBERIX.....	103		
hidex.....	90		
HUMALOG.....	60	ibandronate sodium.....	106
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	60	IBRANCE.....	38
HUMALOG KWIKPEN U-100.....	60	ibu.....	11
HUMALOG KWIKPEN U-200.....	60	ibuprofen.....	11
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....	60	icatibant.....	100
HUMALOG MIX 75-25.....	60	iclevia.....	94
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....	61	ICLUSIG.....	38
HUMALOG TEMPO PEN U-100.....	61	icosapent ethyl.....	73
HUMATIN.....	15	IDHIFA.....	39
HUMIRA.....	102	ILEVRO.....	109
HUMIRA PEN.....	102	imatinib mesylate.....	39
HUMIRA(CF).....	102	IMBRUVICA.....	39
HUMIRA(CF) PEN.....	102	imipenem-cilastatin sodium.....	19
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS.....	102	imipramine hcl.....	30
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC.....	102	imiquimod.....	81
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS.....	102	IMITREX.....	33
HUMULIN 70-30.....	61	IMKELDI.....	39
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	61	IMOVAX RABIES VACCINE.....	104
HUMULIN N.....	61	IMPAVIDO.....	16
HUMULIN N KWIKPEN.....	61	IMURAN.....	102
HUMULIN R.....	61	INBRIJA.....	45
HUMULIN R U-500.....	61	incassia.....	97
HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	61	INCRELEX.....	90
hydralazine hcl.....	74	INCRUSE ELLIPTA.....	111
HYDREA.....	36	indapamide.....	72
hydrochlorothiazide.....	72	INDERAL LA.....	67
hydrocodone bitartrate er.....	12	INDERAL XL.....	67
hydrocodone-acetaminophen.....	13	indomethacin.....	11
hydrocodone-ibuprofen.....	13	indomethacin er.....	11
hydrocortisone.....	80,90,106	INFANRIX DTAP.....	104

INLYTA.....	39	IWILFIN.....	36
INNOPRAN XL.....	68	IXCHIQ.....	104
INQOVI.....	36	IXIARO.....	104
INREBIC.....	39		
INSPIRA.....	74	<b>J</b>	
insulin pen needle.....	61	JADENU.....	83
insulin syringe.....	61	JADENU SPRINKLE.....	83
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml.....	61	jaimiess.....	94
insulin syringe (disp) u-100 1 ml.....	61	JAKAFI.....	39
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml.....	61	jantoven.....	63
INTELENCE.....	51	JANUMET.....	58
INTRALIPID.....	84	JANUMET XR.....	58
introvale.....	94	JANUVIA.....	58
INVANZ.....	19	JARDIANCE.....	58
INVEGA.....	47	jasmiel.....	94
INVEGA HAFYERA.....	47	JAYPIRCA.....	39
INVEGA SUSTENNA.....	47	jencycla.....	97
INVEGA TRINZA.....	47	JENTADUETO.....	58
INVELTYS.....	109	JENTADUETO XR.....	58,59
IPOL.....	104	jinteli.....	94
ipratropium bromide.....	111,112	jolessa.....	94
ipratropium-albuterol.....	114	juleber.....	94
irbesartan.....	66	JULUCA.....	51
irbesartan-hydrochlorothiazide.....	71	junel.....	94
IRESSA.....	39	junel fe.....	94
ISENTRESS.....	51	junel fe 24.....	94
ISENTRESS HD.....	51	JUXTAPID.....	74
isibloom.....	94	JYNNEOS.....	104
isoniazid.....	34	JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE).....	104
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad.....	58		
ISORDIL TITRADOSE.....	74	<b>K</b>	
isosorbide dinitrate.....	74	kaitlib fe.....	94
isosorbide mononitrate.....	74	KALETRA.....	53
isosorbide mononitrate er.....	75	kalliga.....	94
isotretinoin.....	78	KALYDECO.....	112
isradipine.....	68	KANJINTI.....	43
ISTALOL.....	109	kariva.....	94
ITOVEBI.....	39	kcl-d5w-0.2% nacl.....	82
itraconazole.....	31	kcl-d5w-0.225% nacl.....	82
ivabradine hcl.....	71	kcl-d5w-0.45% nacl.....	82
ivermectin.....	44,81	kelnor 1-35.....	94

kelnor 1-50.....	94	LANTUS SOLOSTAR.....	61
KEPPRA.....	22	lapatinib.....	39
KERENDIA.....	74	larin.....	94
KESIMPTA PEN.....	77	larin 24 fe.....	94
ketoconazole.....	31	larin fe.....	94
ketorolac tromethamine.....	11,109	LASIX.....	72
KINRIX.....	104	latanoprost.....	110
kionex.....	84	LATUDA.....	47
KISQALI.....	39	LAYOLIS FE.....	94
KISQALI FEMARA CO-PACK.....	36	LAZCLUZE.....	39
KLARON.....	78	leena.....	94
klayesta.....	32	leflunomide.....	102
KLOR-CON 10.....	82	lenalidomide.....	35
KLOR-CON 8.....	82	lentocilin s.....	19
klor-con m10.....	82	LENVIMA.....	39
KLOR-CON M15.....	82	lessina.....	94
klor-con m20.....	82	LETAIRIS.....	113
KLOXXADO.....	15	letrozole.....	37
KORLYM.....	99	leucovorin calcium.....	36
KOSELUGO.....	39	LEUKERAN.....	34
kourzeq.....	78	LEUKINE.....	64
KRAZATI.....	39	leuprolide acetate.....	99
kurvelo.....	94	leuprolide depot.....	99
KUVAN.....	87	levetiracetam.....	22
		levetiracetam er.....	22
<b>L</b>		LEVO-T.....	98
l-glutamine.....	87	levobunolol hcl.....	109
labetalol hcl.....	68	levocarnitine.....	87
lacosamide.....	25	levocarnitine sf.....	87
lactulose.....	84	levocetirizine dihydrochloride.....	111
LAMICTAL.....	22	levofloxacin.....	20
LAMICTAL (BLUE).....	22	levofloxacin-d5w.....	20
lamivudine.....	52,54	levonest.....	94
lamivudine hbv.....	55	levonorg-eth estrad eth estrad.....	94
lamivudine-zidovudine.....	52	levonorgestrel-eth estradiol.....	94
lamotrigine.....	22	levora-28.....	94
lamotrigine (blue).....	22	levorphanol tartrate.....	12
lamotrigine er.....	22	levothyroxine sodium.....	98
LANOXIN.....	71	LEVOXYL.....	98
lansoprazole.....	86	LEXAPRO.....	28
LANTUS.....	61	LEXIVA.....	53



LIALDA.....	105	loryna.....	95
LIBERVANT.....	23	losartan potassium.....	66
lidocaine.....	14	losartan-hydrochlorothiazide.....	71
lidocaine hcl.....	14	LOTENSIN.....	66
lidocaine hcl laryngotracheal 4% solution.....	14	LOTRONEX.....	85
lidocaine hcl viscous.....	14	lovastatin.....	73
lidocaine-prilocaine.....	14	LOVENOX.....	63
LIDOCAN II.....	14	low-ogestrel.....	95
lidocan iii.....	14	loxapine.....	46
lidocan iv.....	14	lubiprostone.....	84
lidocan v.....	14	LUMAKRAS.....	40
LIDODERM.....	14	LUMIGAN.....	110
LILETTA.....	89	LUMRYZ.....	115
linezolid.....	16	LUMRYZ STARTER PACK.....	115
linezolid-0.9% nacl.....	16	LUPRON DEPOT.....	99
linezolid-d5w.....	16	LUPRON DEPOT (LUPANETA).....	99
LINZESS.....	84	LUPRON DEPOT-PED.....	99
liothyronine sodium.....	98	lurasidone hcl.....	47
LIPITOR.....	73	lutera.....	95
lisdexamfetamine dimesylate.....	75	LYBALVI.....	47
lisinopril.....	66	lyleq.....	97
lisinopril-hydrochlorothiazide.....	71	lyllana.....	92
lithium carbonate.....	57	LYNPARZA.....	40
lithium carbonate er.....	57	LYRICA.....	23
lithium citrate.....	57	LYSODREN.....	36
LITHOBID.....	57	LYTGOBI.....	40
LIVTENCITY.....	54	LYUMJEV.....	61
lo-zumandimine.....	94	LYUMJEV KWIKPEN U-100.....	61
LOCOID LIPOCREAM.....	80	LYUMJEV KWIKPEN U-200.....	61
LOESTRIN.....	94	LYUMJEV TEMPO PEN U-100.....	61
LOESTRIN FE.....	95	lyza.....	97
lojaimiess.....	95		
LONSURF.....	36	<b>M</b>	
loperamide.....	85	M-M-R II VACCINE.....	104
LOPID.....	72	magnesium sulfate.....	83
lopinavir-ritonavir.....	54	MALARONE.....	44
LOPRESSOR.....	68	malathion.....	81
LOPROX.....	32	maraviroc.....	53
lorazepam.....	57	marlissa.....	95
lorazepam intensol.....	57	MARPLAN.....	27
LORBRENA.....	40	MATULANE.....	35

matzim la.....	69	methylphenidate er.....	76
MAVYRET.....	55	methylphenidate hcl.....	76
MAXALT.....	33	methylprednisolone.....	90
MAXALT MLT.....	33	methyltestosterone.....	91
MAXITROL.....	107	metoclopramide hcl.....	85
meclizine hcl.....	30	metolazone.....	72
MEDROL.....	90	metoprolol succinate.....	68
medroxyprogesterone acetate.....	98	metoprolol tartrate.....	68
mefloquine hcl.....	44	metoprolol-hydrochlorothiazide.....	71
megestrol acetate.....	98	METRO IV.....	17
MEKINIST.....	40	METROCREAM.....	82
MEKTOVI.....	40	METROGEL.....	82
meloxicam.....	11	METROLOTION.....	82
memantine hcl.....	26	metronidazole.....	17,82
memantine hcl er.....	26	metyrosine.....	71
MENACTRA.....	104	mexiletine hcl.....	67
MENEST.....	92	micafungin.....	32
MENQUADFI.....	104	micafungin-0.9% nacl.....	32
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP.....	104	MICARDIS.....	66
mercaptopurine.....	36	MICARDIS HCT.....	71
meropenem.....	19	microgestin.....	95
meropenem-0.9% nacl.....	19	microgestin 24 fe.....	95
merzee.....	95	microgestin fe.....	95
mesalamine.....	105	midodrine hcl.....	65
mesalamine dr.....	105	mifepristone.....	99
mesalamine er.....	105	miglustat.....	87
mesna.....	43	MIGRANAL.....	33
MESNEX.....	43	mili.....	95
MESTINON.....	34	mimvey.....	95
metformin hcl.....	59	minocycline hcl.....	21
metformin hcl er.....	59	minoxidil.....	74
methadone hcl.....	12	mirtazapine.....	26,27
methazolamide.....	71	misoprostol.....	86
methenamine hippurate.....	17	modafinil.....	115
methimazole.....	99	moexipril hcl.....	66
methocarbamol.....	114	molindone hcl.....	46
methotrexate.....	102	mometasone furoate.....	80,111
methotrexate sodium.....	102	mondoxyne nl.....	21
methoxsalen.....	81	mono-lynyah.....	95
methscopolamine bromide.....	85	montelukast sodium.....	111
methsuximide.....	23	morphine sulfate.....	13

morphine sulfate er.....	12	needles, insulin disp., safety.....	61
MOUNJARO.....	59	nefazodone hcl.....	28
MOVANTIK.....	84	neo-polycin.....	108
MOVIPREP.....	85	neo-polycin hc.....	107
moxifloxacin.....	20,108	neomycin sulfate.....	15
moxifloxacin hcl.....	20	neomycin-bacitracin-poly-hc.....	107
MRESVIA.....	104	neomycin-bacitracin-polymyxin.....	108
MULTAQ.....	67	neomycin-polymyxin-dexameth.....	107
mupirocin.....	82	neomycin-polymyxin-gramicidin.....	108
MVASI.....	43	neomycin-polymyxin-hc.....	110
MYALEPT.....	85	neomycin-polymyxin-hydrocort.....	110
MYCOBUTIN.....	34	NEORAL.....	102
mycophenolate mofetil.....	102	NERLYNX.....	40
mycophenolic acid.....	102	neuac.....	79
MYFORTIC.....	102	NEUPRO.....	45
MYHIBBIN.....	102	NEURONTIN.....	23,24
myorisan.....	78	nevirapine.....	51
MYRBETRIQ.....	88	nevirapine er.....	51
MYSOLINE.....	23	NEXAVAR.....	40
<b>N</b>		NEXIUM.....	86
nabumetone.....	11	NEXPLANON.....	89
nadolol.....	68	niacin er.....	74
nafcillin.....	19	nicardipine hcl.....	68
nafcillin sodium.....	19	NICOTROL.....	15
naloxone hcl.....	15	NICOTROL NS.....	15
naltrexone hcl.....	15	nifedipine.....	68
NAMENDA.....	26	nifedipine er.....	68
nano 2nd gen pen needle.....	61	nikki.....	95
nano pen needle.....	61	NILANDRON.....	35
naproxen.....	11,12	nilutamide.....	35
naproxen sodium.....	12	nimodipine.....	68
naratriptan hcl.....	33	NINLARO.....	40
NARCAN.....	15	NIPENT.....	36
NARDIL.....	27	nisoldipine.....	68
NATACYN.....	108	nitazoxanide.....	44
nateglinide.....	59	nitisinone.....	87
NAYZILAM.....	23	NITRO-BID.....	75
nebivolol hcl.....	68	nitrofurantoin.....	17
NEBUPENT.....	44	nitrofurantoin mono-macro.....	17
necon.....	95	nitroglycerin.....	75
		nitroglycerin patch.....	75

NITROLINGUAL.....	75	nymyo.....	95
NITROSTAT.....	75	nystatin.....	32
NIVESTYM.....	64	nystatin-triamcinolone.....	81
nizatidine.....	86	nystop.....	32
nora-be.....	98		
norelgestromin-eth estradiol.....	95	<b>O</b>	
norethin-eth estra-ferrous fum.....	95	OCALIVA.....	85
norethindron-ethinyl estradiol.....	95	ocella.....	95
norethindrone.....	98	octreotide acetate.....	99
norethindrone ac (lupaneta).....	98	octreotide acetate er.....	99
norethindrone acetate.....	98	OCUFLOX.....	108
norethindrone-e.estradiol-iron.....	95	ODEFSEY.....	52
norgestimate-ethinyl estradiol.....	95	ODOMZO.....	40
NORPRAMIN.....	30	OFEV.....	113
NORTHERA.....	65	ofloxacin.....	20,108,110
nortrel.....	95	OGSIVEO.....	40
nortriptyline hcl.....	30	OJEMDA.....	40
NORVASC.....	68	OJJAARA.....	40
NORVIR.....	54	olanzapine.....	48
NOVOLIN 70-30.....	61	olanzapine odt.....	48
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN.....	61	olmesartan medoxomil.....	66
NOVOLIN N.....	61	olmesartan-amlodipine-hctz.....	71
NOVOLIN N FLEXPEN.....	61	olmesartan-hydrochlorothiazide.....	71
NOVOLIN R.....	61	olopatadine hcl.....	111
NOVOLIN R FLEXPEN.....	61	omega-3 acid ethyl esters.....	74
NOVOLOG.....	62	omeprazole.....	86,87
NOVOLOG FLEXPEN.....	62	omnipod 5 (g6/libre 2 plus).....	62
NOVOLOG MIX 70-30.....	62	omnipod 5 dextg7g6 intro(gen 5).....	62
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN.....	62	omnipod 5 dextg7g6 pods (gen 5).....	62
NOVOLOG PENFILL.....	62	omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5).....	62
NOXAFIL.....	32	omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5).....	62
NUBEQA.....	35	omnipod 5 intro(g6/libre2plus).....	62
NUDEXTA.....	77	omnipod classic pods (gen 3).....	62
NUPLAZID.....	48	omnipod dash intro kit (gen 4).....	62
NURTEC ODT.....	33	omnipod dash pdm kit (gen 4).....	62
NUTRILIPID.....	84	omnipod dash pods (gen 4).....	62
NUVARING.....	95	omnipod go pods.....	62
NUVIGIL.....	115	OMNITROPE.....	90
NUZYRA.....	21	ondansetron hcl.....	31
nyamyc.....	32	ondansetron odt.....	31
nylia.....	95	ONFI.....	24

ONTRUZANT	43	PEDVAXHIB	104
ONUREG	36	peg 3350-electrolyte	85
OPIPZA	48	peg-3350 and electrolytes	85
OPSUMIT	113	peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c	85
OPVEE	15	PEGASYS	101
ORACEA	79	PEMAZYRE	40
ORALAIR	114	pen needle	62
oralone	78	PENBRAYA	104
ORENCIA	100	penicillamine	89
ORENCIA CLICKJECT	101	penicillin g potassium	19
ORFADIN	87	penicillin g sodium	19
ORGOVYX	36	penicillin gk-iso-osm dextrose	19
ORKAMBI	112	penicillin v potassium	19
ORSERDU	35	PENTACEL	104
oseltamivir phosphate	55	PENTAM 300	44
OTEZLA	81	pentamidine isethionate	44
OVIDE	81	PENTASA	105
oxaprozin	12	pentoxifylline	71
oxazepam	57	perindopril erbumine	66
oxcarbazepine	25	periogard	78
oxybutynin chloride	88	permethrin	81
oxybutynin chloride er	88	perphenazine	30
oxycodone hcl	13	PERSERIS	48
oxycodone-acetaminophen	13	pfizerpen	19
OZEMPIC	59	phenelzine sulfate	27
<b>P</b>			
pacerone	67	phenobarbital	24
paliperidone er	48	phenoxybenzamine hcl	65
PALYNZIQ	88	PHENYTEK	25
PANRETIN	43	phenytoin	25
pantoprazole sodium	87	phenytoin sodium extended	25
paricalcitol	106	philith	95
PARNATE	27	PIFELTRO	51
paroxetine cr	28	pilocarpine hcl	78,110
paroxetine er	28	pimecrolimus	80
paroxetine hcl	28,29	pimozide	46
PAXIL	29	pimtrea	95
PAXLOVID	55	pindolol	68
pazopanib hcl	40	pioglitazone hcl	59
PEDIARIX	104	pioglitazone-glimepiride	59
		pioglitazone-metformin	59
		piperacillin-tazobactam	19

PIQRAY.....	40	PRIFTIN.....	34
pirfenidone.....	113,114	primaquine.....	44
piroxicam.....	12	primidone.....	24
PLAQUENIL.....	44	PRIORIX.....	104
PLAVIX.....	65	PRISTIQ.....	29
PLEGRIDY.....	77	PROAIR RESPICLICK.....	112
PLEGRIDY PEN.....	77	probenecid.....	32
podofilox.....	81	probenecid-colchicine.....	32
polycin.....	108	PROCARDIA XL.....	68
polymyxin b sul-trimethoprim.....	108	prochlorperazine.....	30
POMALYST.....	35	prochlorperazine maleate.....	30
portia.....	96	PROCRIT.....	64
posaconazole.....	32	procto-med hc.....	106
potassium chloride.....	83	proctosol-hc.....	106
potassium chloride in d5lr.....	82	proctozone-hc.....	106
potassium chloride proamp.....	83	progesterone.....	98
potassium chloride-0.45% nacl.....	83	PROGLYCEM.....	60
potassium chloride-dextrose 5%.....	82	PROGRAF.....	102
potassium citrate er.....	83	PROLASTIN C.....	88
pramipexole dihydrochloride.....	45	PROLENSA.....	109
prasugrel hcl.....	65	PROLIA.....	106
pravastatin sodium.....	73	PROMACTA.....	64
praziquantel.....	44	promethazine hcl.....	30
prazosin hcl.....	65	promethegan.....	30
PRED FORTE.....	109	propafenone hcl.....	67
PRED MILD.....	109	propafenone hcl er.....	67
prednisolone.....	90	propranolol hcl.....	68
prednisolone acetate.....	109	propranolol hcl er.....	68
prednisolone sodium phosphate.....	90,109	propylthiouracil.....	99
prednisone.....	90	PROQUAD.....	104
pregabalin.....	24	PROSCAR.....	89
PREGNYL.....	90	PROTONIX.....	87
PREHEVBRIO.....	104	protriptyline hcl.....	30
PREMARIN.....	92	PROVERA.....	98
PREMPHASE.....	96	PROZAC.....	29
PREMPRO.....	96	PRUDOXIN.....	80
PREVACID.....	87	PULMOZYME.....	112
prevalite.....	74	PURIXAN.....	36
PREVYMIS.....	54	PYLERA.....	85
PREZCOBIX.....	54	pyrazinamide.....	34
PREZISTA.....	54	pyridostigmine bromide.....	34

pyridostigmine bromide er..... 34  
 pyrimethamine..... 44

## Q

QINLOCK..... 40  
 QUADRACEL DTAP-IPV..... 104  
 quetiapine fumarate..... 48  
 quetiapine fumarate er..... 48  
 quinapril hcl..... 66  
 quinapril-hydrochlorothiazide..... 71  
 quinidine gluconate..... 67  
 quinidine sulfate..... 67  
 quinine sulfate..... 44  
 QVAR REDIHALER..... 111

## R

RABAVERT..... 104  
 rabeprazole sodium..... 87  
 raloxifene hcl..... 98  
 ramelteon..... 115  
 ramipril..... 66  
 ranolazine er..... 71  
 RAPAFLO..... 89  
 RAPAMUNE..... 103  
 rasagiline mesylate..... 45  
 reclusen..... 96  
 RECOMBIVAX HB..... 104  
 RECTIV..... 75  
 REGLAN..... 86  
 REGRANEX..... 81  
 RELENZA..... 55  
 RELISTOR..... 84  
 REMERON..... 27  
 RENFLEXIS..... 103  
 repaglinide..... 59  
 REPATHA PUSHTRONEX..... 74  
 REPATHA SURECLICK..... 74  
 REPATHA SYRINGE..... 74  
 RESTASIS..... 107  
 RESTASIS MULTIDOSE..... 107  
 RETACRIT..... 64

RETEVMO..... 41  
 RETIN-A..... 79  
 RETROVIR..... 52  
 REVCOVI..... 88  
 REVUFORJ..... 41  
 REXULTI..... 48  
 REYATAZ..... 54  
 REZLIDHIA..... 41  
 REZUROCK..... 103  
 RHOPRESSA..... 110  
 RIABNI..... 43  
 ribavirin..... 55  
 RIDAURA..... 101  
 rifabutin..... 34  
 rifampin..... 34  
 riluzole..... 77  
 RINVOQ..... 101  
 RINVOQ LQ..... 101  
 risedronate sodium..... 106  
 risedronate sodium dr..... 106  
 RISPERDAL..... 48  
 RISPERDAL CONSTA..... 48  
 risperidone..... 48  
 risperidone er..... 49  
 risperidone odt..... 48,49  
 RITALIN..... 76  
 ritonavir..... 54  
 rivastigmine..... 26  
 rizatriptan..... 33  
 ROCALTROL..... 107  
 ROCKLATAN..... 110  
 roflumilast..... 113  
 ropinirole er..... 45  
 ropinirole hcl..... 45  
 rosadan..... 82  
 rosuvastatin calcium..... 73  
 ROTARIX..... 104  
 ROTATEQ..... 104  
 ROWASA..... 105  
 roweepra..... 22  
 ROXICODONE..... 13

ROZEREM.....	115	silodosin.....	89
ROZLYTREK.....	41	SILVADENE.....	81
RUBRACA.....	41	silver sulfadiazine.....	81
rufinamide.....	25	SIMBRINZA.....	110
RUKOBIA.....	53	SIMLANDI(CF).....	103
RUXIENCE.....	43	SIMLANDI(CF) AUTOINJECTOR.....	103
RYBELSUS.....	59	simliya.....	96
RYDAPT.....	41	simpesse.....	96
RYTARY.....	45	simvastatin.....	73
<b>S</b>		SINEMET 10-100.....	45
SABRIL.....	24	SINEMET 25-100.....	45
sajazir.....	100	SINGULAIR.....	111
SALAGEN.....	78	sirolimus.....	103
SAMSCA.....	83	SIRTURO.....	34
SANDIMMUNE.....	103	SIVEXTRO.....	17
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	99	SKYLA.....	89
SANTYL.....	81	SKYRIZI.....	101
SAPHRIS.....	49	SKYRIZI ON-BODY.....	101
sapropterin dihydrochloride.....	88	SKYRIZI PEN.....	101
saxagliptin hcl.....	59	sod sulf-potass sulf-mag sulf.....	86
saxagliptin-metformin er.....	59	sodium chloride.....	83
SCEMBLIX.....	41	sodium chloride-water.....	83
scopolamine.....	30	sodium oxybate.....	115
SECUADO.....	49	sodium phenylbutyrate.....	88
selegiline hcl.....	45	sodium polystyrene sulfonate.....	84
selenium sulfide.....	80	solifenacin succinate.....	89
SELZENTRY.....	53	SOLQUA 100-33.....	59
SENSIPAR.....	107	SOLTAMOX.....	35
SEREVENT DISKUS.....	112	SOMATULINE DEPOT.....	99
SEROQUEL.....	49	SOMAVERT.....	99
SEROQUEL XR.....	49	SOOLANTRA.....	81
sertraline hcl.....	29	sorafenib.....	41
setlakin.....	96	sorine.....	67
SFROWASA.....	105	sotalol.....	67
sharobel.....	98	sotalol af.....	67
SHINGRIX.....	104	SPIRIVA HANDIHALER.....	112
SIGNIFOR.....	99	SPIRIVA RESPIMAT.....	112
SIGNIFOR LAR.....	99	spironolactone.....	74
sildenafil citrate.....	113	spironolactone-hctz.....	71
SILENOR.....	115	SPORANOX.....	32
		sprintec.....	96



SPRITAM.....	22	SYMTUZA.....	54
SPRYCEL.....	41	SYNAREL.....	99
SPS.....	84	SYNJARDY.....	59
sronyx.....	96	SYNJARDY XR.....	60
SSD.....	81	SYNTHROID.....	98
STAMARIL.....	104	SYPRINE.....	83
STELARA.....	101		
sterile pads.....	57	<b>T</b>	
STIOLTO RESPIMAT.....	114	TABLOID.....	36
STIVARGA.....	41	TABRECTA.....	41
STRATTERA.....	76	tacrolimus.....	80,103
STRENSIQ.....	88	tadalafil.....	89,113
streptomycin sulfate.....	15	TAFINLAR.....	41
STRIBILD.....	51	TAGRISSE.....	42
STROMECTOL.....	44	TALZENNA.....	42
SUBLOCADE.....	15	TAMIFLU.....	55
SUBOXONE.....	15	tamoxifen citrate.....	35
subvenite.....	22	tamsulosin hcl.....	89
subvenite (blue).....	22	taperdex.....	90
sucralfate.....	86	TARGETIN.....	43
SULAR.....	68	tarina 24 fe.....	96
sulfacetamide sodium.....	79,108	tarina fe.....	96
sulfacetamide-prednisolone.....	107	tarina fe 1-20 eq.....	96
sulfadiazine.....	21	TASIGNA.....	42
sulfamethoxazole-trimethoprim.....	21	tasimelteon.....	115
sulfasalazine.....	106	TASMAR.....	45
sulfasalazine dr.....	106	taysofy.....	96
sulindac.....	12	tazarotene.....	79
sumatriptan.....	33	tazicef.....	18
sumatriptan succinate.....	33	TAZORAC.....	79
sunitinib malate.....	41	taztia xt.....	69
SUNLENCA.....	53	TAZVERIK.....	42
SUPREP.....	86	TDVAX.....	104
SUTAB.....	86	TECFIDERA.....	77
SUTENT.....	41	TEFLARO.....	18
syeda.....	96	TEGRETOL.....	25
SYMFI.....	51	TEGRETOL XR.....	25
SYMFI LO.....	52	TEKTURNA.....	71
SYMLINPEN 120.....	59	telmisartan.....	66
SYMLINPEN 60.....	59	telmisartan-amlodipine.....	71
SYMPAZAN.....	24	telmisartan-hydrochlorothiazid.....	71

temazepam.....	115	TIVICAY PD.....	51
tencon.....	10	tizanidine hcl.....	50
TENIVAC.....	104	TOBRADEX.....	107
tenofovir disoproxil fumarate.....	52	tobramycin.....	108,112
TENORETIC 100.....	71	tobramycin sulfate.....	16
TENORETIC 50.....	71	tobramycin-dexamethasone.....	107
TENORMIN.....	68	tolcapone.....	45
TEPMETKO.....	42	tolterodine tartrate.....	89
terazosin hcl.....	65	tolterodine tartrate er.....	89
terbinafine hcl.....	32	tolvaptan.....	83
terbutaline sulfate.....	112	topiramate.....	22
terconazole.....	32	TOPROL XL.....	68
TERIPARATIDE.....	107	toremifene citrate.....	35
testosterone.....	91	torpenz.....	42
testosterone cypionate.....	91	toremide.....	72
testosterone enanthate.....	91	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	62
tetrabenazine.....	77	TOUJEO SOLOSTAR.....	62
tetracycline hcl.....	21	TOVIAZ.....	89
THALOMID.....	35	TRACLEER.....	113
THEO-24.....	113	TRADJENTA.....	60
theophylline anhydrous.....	113	tramadol hcl.....	14
theophylline er.....	113	tramadol hcl er.....	12
thioridazine hcl.....	46	tramadol hcl-acetaminophen.....	14
thiothixene.....	46	trandolapril.....	66
THYMOGLOBULIN.....	100	trandolapril-verapamil er.....	71
tiadylt er.....	69	tranexamic acid.....	64
tiagabine hcl.....	24	tranylcypromine sulfate.....	27
TIAZAC.....	69	TRAVASOL.....	84
TIBSOVO.....	42	TRAVATAN Z.....	110
TICOVAC.....	105	travoprost.....	110
tigecycline.....	17	TRAZIMERA.....	43
TIKOSYN.....	67	trazodone hcl.....	29
tilia fe.....	96	TRECTOR.....	34
timolol maleate.....	68,109	TRELEGY ELLIPTA.....	114
TIMOPTIC.....	109	TRELSTAR.....	99
TIMOPTIC OCUDOSE.....	109	TREMFYA.....	101
tinidazole.....	17	TREMFYA PEN.....	101
tiotropium bromide.....	112	tretinoin.....	43,79
TIROSINT.....	98	tri-estarylla.....	96
TIROSINT-SOL.....	98	tri-legest fe.....	96
TIVICAY.....	51	tri-linyah.....	96

tri-lo-estarylla	96	TYGACIL	17
tri-lo-marzia	96	TYKERB	42
tri-lo-mili	96	TYMLOS	107
tri-lo-sprintec	96	TYPHIM VI	105
tri-mili	96		
tri-nymyo	96	<b>U</b>	
tri-sprintec	96	UBRELVY	33
tri-vylibra	96	UDENYCA	64
tri-vylibra lo	96	UDENYCA AUTOINJECTOR	64
triamcinolone acetonide	78,80	UDENYCA ONBODY	64
triamterene-hydrochlorothiazid	72	ultiguard safepack-pen needle	115
TRIBENZOR	71	ultra-fine insulin syringe	62
triderm	81	ultra-fine pen needle	62
trientine hcl	84	UNITHROID	99
trifluoperazine hcl	46	ursodiol	86
trifluridine	108	UZEDY	49
trihexyphenidyl hcl	45		
TRIKAFTA	112,113	<b>V</b>	
triklo	74	VAGIFEM	92
TRILEPTAL	25	valacyclovir	55
trimethoprim	17	VALCHLOR	35
trimipramine maleate	30	VALCYTE	54
TRINTELLIX	29	valganciclovir hcl	54
TRIUMEQ	52	valproic acid	22
TRIUMEQ PD	52	valsartan	66
trivora-28	96	valsartan-hydrochlorothiazide	71
TROPHAMINE	84	VALTOCO	24
tropium chloride	89	VALTREX	55
tropium chloride er	89	vanadom	114
true comfort safety pen needle	62	vancomycin hcl	17
TRULICITY	60	VANFLYTA	42
TRUMENBA	105	VAQTA	105
TRUQAP	42	varenicline tartrate	15
TRUVADA	52	VARIVAX VACCINE	105
TUKYSA	42	VASCEPA	74
TURALIO	42	VASERETIC	71
turqoz	96	VASOTEC	67
TWINRIX	105	VAXCHORA VACCINE	105
TYBLUME	96	velivet	97
TYBOST	53	VELTASSA	84
tydemy	97	VENCLEXTA	42

VENCLEXTA STARTING PACK.....	42	VRAYLAR.....	49
venlafaxine besylate er.....	29	VUMERITY.....	77
venlafaxine hcl.....	29	vyfemla.....	97
venlafaxine hcl er.....	29	vylibra.....	97
VENTAVIS.....	113	VYNDAMAX.....	88
VENTOLIN HFA.....	112	VYNDAQEL.....	88
VEOZAH.....	77	VYTORIN.....	74
verapamil er.....	69	VYVANSE.....	76
verapamil er pm.....	69		
verapamil hcl.....	69	<b>W</b>	
verapamil sr.....	69	warfarin sodium.....	63
VERELAN.....	69	WELIREG.....	88
VERELAN PM.....	69	WELLBUTRIN SR.....	27
VERQUVO.....	75	WELLBUTRIN XL.....	27
VERSACLOZ.....	50	wera.....	97
VERZENIO.....	42	wixela inhub.....	114
vestura.....	97	wymzya fe.....	97
VFEND IV.....	32		
VIBERZI.....	85	<b>X</b>	
vienva.....	97	XALKORI.....	42,43
vigabatrin.....	24	XARELTO.....	63
vigadrone.....	24	XATMEP.....	103
VIGAFYDE.....	24	XCOPRI.....	25
VIGAMOX.....	108	XDEMVY.....	107
vigpoder.....	24	XENAZINE.....	77
VIIBRYD.....	29	XERMELO.....	85
vilazodone hcl.....	29	XGEVA.....	107
VIMPAT.....	25	XHANCE.....	111
viorele.....	97	XIFAXAN.....	86
VIRACEPT.....	54	XIGDUO XR.....	60
VIREAD.....	52,53	XOFLUZA.....	55
VITRAKVI.....	42	XOLAIR.....	101
VIVITROL.....	15	XOPENEX HFA.....	112
VIZIMPRO.....	42	XOSPATA.....	43
volnea.....	97	XPOVIO.....	36
VONJO.....	42	XTANDI.....	35
VORANIGO.....	42	xulane.....	97
voriconazole.....	32		
VOTRIENT.....	42	<b>Y</b>	
VOWST.....	86	yargesa.....	88
VPRIV.....	88	YASMIN 28.....	97

YAZ.....	97	ZORTRESS.....	103
YF-VAX.....	105	ZOSYN.....	19
YONSA.....	35	zovia 1-35.....	97
yuvafem.....	92	ZOVIRAX.....	55
<b>Z</b>		ZTALMY.....	24
zafemy.....	97	ZTLIDO.....	14
zafirlukast.....	111	zumandimine.....	97
zaleplon.....	115	ZURZUVAE.....	27
ZARONTIN.....	23	ZYDELIG.....	43
ZEBUTAL.....	10	ZYKADIA.....	43
ZEJULA.....	43	ZYPREXA.....	49
ZELBORAF.....	43	ZYPREXA RELPREVV.....	49,50
zenatane.....	79	ZYPREXA ZYDIS.....	50
ZENPEP.....	88	ZYVOX.....	17
zenzedi.....	76		
ZEPATIER.....	55		
ZESTORETIC.....	71		
ZESTRIL.....	67		
ZETIA.....	74		
ZIAC.....	71		
ZIAGEN.....	53		
zidovudine.....	53		
ZIEXTENZO.....	64		
ziprasidone hcl.....	49		
ziprasidone mesylate.....	49		
ZIRABEV.....	43		
ZITHROMAX.....	20		
ZITHROMAX TRI-PAK.....	20		
ZOCOR.....	73		
ZOKINVY.....	88		
ZOLINZA.....	36		
zolmitriptan odt.....	33		
ZOLOFT.....	29		
zolpidem tartrate.....	115		
zolpidem tartrate er.....	115		
ZONALON.....	81		
ZONEGRAN.....	25		
ZONISADE.....	25		
zonisamide.....	25		
ZONTIVITY.....	64		

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Italian:** È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-888-426-2774. (TTY 711) Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portugués:** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-888-426-2774. (TTY 711) Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

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

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

**Japanese:** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-888-426-2774にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。(TTY 711)

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

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

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

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমার ID: 25014

এই ফর্মুলারি 03/01/2025 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 থাকবে।