

Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)

এবং

Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2026 সূত্র

**(আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা অথবা
"ওষুধের তালিকা")**

**অনুগ্রহ করে পড়ুন: এই নথিতে আমরা এই পরিকল্পনায়
যেসব ওষুধের কথা উল্লেখ করছি সে সম্পর্কে তথ্য
রয়েছে।**

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলার ফাইল জমা দেওয়ার আইডি: 26303

এই ফর্মুলারটি আপডেট করা হয়েছ 07/01/2026 তারিখে।

**আরও সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্নের জন্য, অনুগ্রহ করে
888-426-2774 নম্বরে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik
Medicare Choice Member Service-এর সাথে যোগাযোগ করুন।**

(TTY ব্যবহারকারীদের 711 তে কল করা উচিত।) আমরা সপ্তাহে 7 দিনই খোলা থাকি, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা পর্যন্ত, 1 অক্টোবর, 2025 থেকে 31 মার্চ, 2026 পর্যন্ত; এবং সোমবার থেকে শুক্রবার, সকাল 8:00 টা সকাল 8:00 থেকে রাত 8:00 টা, 1 এপ্রিল, 2026, থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2026, অথবা পরিশোধ করুন www.hamaspik.com.

বাহ্যিক সূত্রের মাধ্যমে:

গত বছর থেকে এই সূত্রটি পরিবর্তিত হয়েছে। আপনার গ্রহণ করা ওষুধগুলি এখনও আছে কিনা তা নিশ্চিত করার জন্য দয়া করে এই নথিটি পর্যালোচনা করুন।

যখন এই ওষুধের তালিকা (সূত্র) "আমরা," "আমাদের", অথবা "আমাদের" বোঝায়, তখন এর অর্থ হামাস্পিক, ইনকর্পোরেটেড। যখন এটি "পরিকল্পনা" বা "আমাদের পরিকল্পনা" বোঝায়, তখন এর অর্থ Hamaspik Medicare Choice এবং Hamaspik Medicare Choice.

এই নিখতি আমাদের পরিকল্পনার জন্য ওষুধের তালিকা (সূত্র) অন্তর্ভুক্ত রেখে যা 07/01/2026 তারিখের হিসাবে বর্তমান অ্যাক্টিভ ওষুধ তালিকার (সূত্র) জন্য, অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য, ওষুধের তালিকা (সূত্র) পরিবর্তন করার তারিখ সহ, সামনের এবং পিছনের পৃষ্ঠাগুলি পর্যালোচনা করুন।

আপনার পেসক্রিপশন ওষুধের সুবিধা ব্যবহার করার জন্য আপনাকে ফর্মের সি ব্যবহার করতে হবে। সুবিধা, সূত্র, ফর্মের সি, এবং/অথবা সহ-পিরেশাধ/সহ-বীমা 1 জানুয়ারী, 2027 তারিখের মেডিসিনের অন্তর্ভুক্তি পরিবর্তিত হতে পারে।

Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সূত্র কী?

এই নথিতে, আমরা একই জনিসি বোঝাতে ওষুধের তালিকা এবং সূত্র শব্দ দুটি ব্যবহার করি। একটি ফর্মুলারি ছিল স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের একটি দলের সাথে পরামর্শ করে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice দ্বারা নির্বাচিত আওতাভুক্ত ওষুধের একটি তালিকা, যা একটি মানসম্পন্ন চিকিৎসা কর্মসূচির একটি প্রয়োজনীয় অংশ বলে মনে করা হয় এমন প্রসেক্রিশন থরোপরি প্রতিনিধিত্ব করে। Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সাধারণত আমাদের ফর্মুলারিতে তালিকাভুক্ত ওষুধগুলিকে কভার করবে, যদি না ওষুধটি চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়, প্রসেক্রিশনটি একটি নিটেওয়ার্ক ফার্মসেটি পূরণ করা হয় এবং অন্যান্য পরিকল্পনার ন্যম অনুসরণ করা হয়। আপনার প্রসেক্রিশন কীভাবে পূরণ করবেন সে সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করে আপনার কভারজের প্রমাণ পর্যালোচনা করুন।

সূত্র কী পরিবর্তন হবে?

ওষুধের কভারজের বশেইভাগ পরিবর্তন 1 লা জানুয়ারীতে ঘটে, তবে আমরা বছরজুড়ে ওষুধের ফর্মুলারিতে ওষুধ যোগ করতে বা অপসারণ করতে পারি, সেগুলিকে বিভিন্ন খরচ-ভাগাভাগি স্তরে স্থানান্তর করতে পারি, অথবা নতুন বিনিমিধে যোগ করতে পারি। এই পরিবর্তনগুলি করার ক্ষেত্রে আমাদের অবশ্যই Medicare ন্যম মনে চলতে হবে। সূত্রের আপডেটগুলি প্রতি মাসে আমাদের ওয়েবসাইটে এখানে পোস্ট করা হয়: www.hamaspik.com.

এই বছর আপনার উপর প্রভাব ফেলতে পারে এমন পরবর্তনগুলি: নম্নলিখিত ক্ষেত্রে, আপনি বছরে মধ্যে কভারজে পরবর্তনরে দ্বারা প্রভাবিত হবেন:

- ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং আসল জৈবিক পণ্যেরে কিছু নতুন সংস্করণেরে তাৎক্ষণিক প্রতস্থাপন। আমরা যদি আমাদের ফর্মুলারিথিকে কোনও ওষুধেরে পরবর্তনে সেই ওষুধেরে একটি নতুন সংস্করণ ব্যবহার করি যা একই বা তার কম সংস্করণে প্রদর্শিত হবে, তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে তা সরিয়ে ফেলতে পারি। যখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে কোনও ওষুধেরে নতুন সংস্করণ যুক্ত করি, তখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে ব্র্যান্ডডে ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য রাখার সিদ্ধান্ত নিতে পারি, তবে সাথে সাথেই নতুন বিনিমিষিধে যুক্ত করতে পারি।

আমরা এই তাৎক্ষণিক পরবর্তনগুলি কেবল তখনই করতে পারি যখন আমরা একটি ব্র্যান্ড নামেরে ওষুধেরে একটি নতুন জনেরিকি সংস্করণ যোগ করি, অথবা একটি মূল জৈবিক পণ্যেরে কিছু নতুন বায়োসিমিলিার সংস্করণ যোগ করি, যা ইতিমধ্যেই ফর্মুলারিতে ছিল।

(উদাহরণস্বরূপ, একটি বিনিমিষিযোগ্য বায়োসিমিলিার যোগ করা যা একটি ফার্মসে দ্বারা একটি নতুন প্রসেক্রিপশন ছাড়াই একটি মূল জৈবিক পণ্যেরে পরবর্তনে ব্যবহার করা যতে পারে)।

আপনি যদি বর্তমানে ব্র্যান্ডডে ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য গ্রহণ করেন, তাহলে তাৎক্ষণিক পরবর্তন করার আগে আমরা আপনাকে

আগে থেকে নাও জানাতে পারি, তবে আমরা পরে আপনাকে আমাদের করা নির্দেষ্ট পরবির্তন(গুলা) সম্পর্কে তথ্য প্রদান করব।

যদি আমরা এই ধরনের পরবির্তন করা, তাহলে আপনি অথবা আপনার প্রসেক্ৰাইবার আমাদেরকে ব্যতক্রিম করতে বলতে পারেন এবং আপনার জন্ম য়ে ওষুধটি পরবির্তন করা হচ্চে তার খরচ বহন করতে পারেন। আরও তথ্যেরে জন্ম, নীচেরে বিভাগটি দেখুন "আমি কীভাবে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি ব্যতক্রিমেরে জন্ম অনুরোধ করব?"

এই ধরনেরে কিছু ওষুধ আপনার কাছে নতুন হতে পারে। আরও তথ্যেরে জন্ম, নীচেরে বিভাগটি দেখুন "আদি জৈবিকি পণ্য কী এবং সগেলি বায়োসমিলিারেরে সাথে কীভাবে সম্পর্কতি?"

- বাজার থেকে ওষুধ সরিয়ে ফেলো হয়ছে। যদি প্রস্তুতকারক কর্তৃক কোন ওষুধ বিক্রয় থেকে প্রত্যাহার করা হয় অথবা খাদ্য ও ঔষধ প্রশাসন (FDA) নিরাপত্তা বা কার্যকারতির কারণে প্রত্যাহার করার সিদ্ধান্ত নেয়, তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে আমাদের সূত্র থেকে ওষুধটি সরিয়ে ফেলতে পারি এবং পরে যারা ওষুধটি গ্রহণ করেন তাদেরে নোটিশি দতি পারি।
- অন্যান্য পরবির্তনগুলো আমরা অন্যান্য পরবির্তনও করতে পারি যা বর্তমানে মাদক গ্রহণকারী সদস্যদেরে উপর প্রভাব ফলেবে। উদাহরণস্বরূপ, জনেরেকি সমতুল্য যোগ করার সময় আমরা ফর্মুলারি

থেকে একটি ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বাদ দিতে পারি অথবা একটি বায়ো-সিমিলিয়ার যোগ করার সময় একটি আসল জৈবিক পণ্য বাদ দিতে পারি। আমরা ব্র্যান্ডডে ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্যের উপরও নতুন বধিনিষিধে প্রয়োগ করতে পারি। নতুন ক্লিনিকাল নির্দেশিকাগুলির উপর ভিত্তি করে আমরা পরবর্তন আনতে পারি। যদি আমরা আমাদের ফর্মুলার থেকে ওষুধগুলি সরিয়ে ফেলি অথবা, কোনও ওষুধের উপর পূর্ব অনুমোদন, পরিমাণের সীমা এবং/অথবা ধাপে থেরোপির বধিনিষিধে যোগ করা, তাহলে পরবর্তন কার্যকর হওয়ার কমপক্ষে 30 দিন আগে আমাদের অবশ্যই প্রভাবিত সদস্যদের পরবর্তন সম্পর্কে অবহতি করতে হবে। বকিল্পভাবে, যখন কোনও সদস্য ওষুধটি পুনরায় পুরণের অনুরোধ করেন, তখন তারা 30 দিনের জন্য ওষুধ সরবরাহ এবং পরবর্তনের নোটিশ পতে পারেন।

যদি আমরা এই ধরনের পরবর্তন করা, তাহলে আপনি অথবা আপনার প্রসেক্রাইবার আমাদেরকে ব্যতিক্রম করতে বলতে পারেন এবং আপনার জন্য যে ওষুধটি পরবর্তন করা হচ্ছে তার খরচ বহন করতে পারেন। আমরা আপনাকে যে বজ্জ্ৰপ্তটি প্রদান করব তাতে ব্যতিক্রমের জন্য কীভাবে অনুরোধ করতে হবে সে সম্পর্কেও তথ্য থাকবে এবং আপনি নীচের শিরোনামের বিভাগেও তথ্য পতে পারেন"Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সূত্রের জন্য আমি কীভাবে ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করব?"

আপনযিদিবিরিযেপেরবির্তনগুলা

উপরप्राप्तकरबेनो। साधारणत, यदि आपनआमादरे 2026 फरमूलारति एमन कःनओ ओषुध ग्रहण करने या बहुरे शुरुते कभार करर हयछेलि, तहले उपरे बरुगति ब्यतीत आमरर कभारजे बहुरे ओषुधरे कभारजे बन्ध वा ह्रास करब नर। एर अरुथ हल एई ओषुधगुलरि एकई खरच भरगभरगतिरे पओरर यरबे एबं कभारजे बहुरे वरकरि समय धरे सगेलरि ग्रहणकरररि सदस्यदरे जन्य कःनओ नतून बधिनिषिधे थरकरबेनर। एई बहुर आपनरकरे प्रभरवति करबेनर एमन परबिरुतन सडुपरुके सररसररि कःनओ बज्जुपुति पारबेनर नर। तबे, पररे बहुरे 1 जनुयरी, एई धरनरे परबिरुतनगुलरि आपनर उपर प्रभरव फलेबे, एबं ओषुधरे कःनओ परबिरुतनरे जन्य नतून सुवधि बहुरे सुतुर परीक्यर करर गुरुतवुणर।

संयुक्त सुतुरति 07/01/2026 तारिखर हिसारे बतडरन। Hamaspik Medicare Select एबं Hamaspik Medicare Choice आओतय थरकरमुधकररुडुत तथ्यु पेत, अनुगहरु केर आडरदरे सारे थरगथरग कररून। आडरदरे थरगथरगेर तथ्यु सारनेर एबं पेरुछनर कभार प्रुथुपुतिरुतुर हेब।

आडर कभारे सुतुररुतुर

सुतुररु डेधु आपनर ओषुध खुंजे पओरर दुति उडरर रेयेछु:

चकिडिसरगत अबसुथर

सुतुररुति 9 प्रुथर थके शुरु हय। एई सुतुररे ओषुधगुलरि के बभिनरु शुरणैते भरग करर हयछे, ये धरणरे चकिडिसरर जन्य सगेलरि ब्यबहार करर हय तर उपर

নর্ভর কর। উদাহরণস্বরূপ, হৃদরোগের চিকিৎসায় ব্যবহৃত ওষুধগুলিকে "কার্ডিওভাসকুলার এজেন্ট" বিভাগে তালিকাভুক্ত করা হয়েছে। যদি আপনি জানেন যে আপনার ওষুধটিকে কাজে ব্যবহৃত হয়, তাহলে 9 তারিখ থেকে শুরু হওয়া তালিকায় বিভাগের নামটি সন্ধান করুন। তারপর আপনার ওষুধে বিভাগের নামের নর্ভে দেখুন।

ব্র্যান্ডনামের মর্ভিকা

যদি আপনি নিশ্চিত না হন যে কোন শেগরীর অধীনে দেখবেন, তাহলে ওষুধটির 228 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া সূচক খুঁজে বের করা উচিত। এই অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বর্গানুকর্মিক তালিকা সূচকে পরদর্শন করা ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়ই সূচকে তালিকাভুক্ত। সূচকে দেখুন এবং আপনার ওষুধটি খুঁজে বের করুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপনি পৃষ্ঠা নম্বরটি দেখতে পাবেন যখন আপনি কভারেজে তথ্য পতে পারেন। সূচীতে তালিকাভুক্ত ওষুধটি খুলুন এবং তালিকার প্রথম কলামে আপনার ওষুধের নামটি খুঁজুন।

জেনেরিক ওষুধ কী?

Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়কই অন্তর্ভুক্ত কর। একটি জেনেরিক ওষুধ FDA কর্তৃক অনুমোদিত হয় কারণ এতে ব্র্যান্ড নামের ওষুধের মতো একই সক্রিয় উপাদান থাকে। সাধারণত, জেনেরিক ওষুধগুলি ব্র্যান্ড নামের ওষুধের মতোই ভালো কাজ করে এবং সাধারণত দামও কম। সগুলাে হল অনেক ব্র্যান্ড নামক ওষুধের পরবর্ত্তে জেনেরিক ওষুধের বকিল্প পাওয়া যায়। রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নর্ভর কর, নতুন

প্রসেক্রপিশন ছাড়াই ফার্মসেতি জেনেরিক ওষুধগুলি সাধারণত ব্র্যান্ড নামেরে ওষুধেরে পরবির্তে প্রতস্থাপন করা যতে পারে।

আসল জবৈকি পণ্য কী এবং বায়োসিমিলিয়ারে সাথে সগেলিকীভাবে সম্পর্কতি?

সূত্রানুযায়ী, যখন আমরা ওষুধেরে কথা বলি, তখন এর অর্থ হতে পারে কোনও ওষুধ বা জবৈকি পণ্য। জবৈকি পণ্য হল এমন ওষুধ যা সাধারণ ওষুধেরে চয়ে জটিলি। যহেতে জবৈকি পণ্যগুলি সাধারণ ওষুধেরে তুলনায় বশে জটিলি, তাই জেনেরিক ফর্মেরে পরবির্তে, তাদেরে বকিল্প রয়ছে। যাকে বায়োসিমিলিয়ার বলা হয়। সাধারণত, বায়োসিমিলিয়ারগুলি মূল জবৈকি পণ্যেরে মতোই ভালো কাজ করে এবং এর দামও কম হতে পারে। কিছু মৌলিক জবৈকি পণ্যেরে জন্য জবৈ-সদৃশ বকিল্প রয়ছে। কিছু বায়োসিমিলিয়ার বনিমিয়যোগ্য বায়োসিমিলিয়ার এবং রাষ্ট্রীয় আইনেরে উপর নির্ভর করে, নতুন প্রসেক্রপিশন ছাড়াই ফার্মসেতি মূল জবৈকি পণ্যেরে পরবির্তে প্রতস্থাপন করা যতে পারে, ঠিক যমেন জেনেরিক ওষুধ ব্র্যান্ড নামেরে ওষুধেরে পরবির্তে প্রতস্থাপন করা যতে পারে।

ওষুধেরে ধরণ সম্পর্কে আলোচনার জন্য, অনুগ্রহ করে কভারজেরে প্রমাণ, অধ্যায় 5, বিভাগ 3.1, দেখুন, "ওষুধেরে তালিকা" বলে যে কোন পার্ট D ওষুধগুলি কভার করা হয়ছে।"

আমার কভারজে উপর ককোন বধিনিষিধে আছ?

কছি আওতাভুক্ত ওষুধে অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা কভারজে সীমা থাকতে পারে। এই প্রয়োজনীয়তা এবং সীমাগুলির মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে:

- **পূর্ব অনুমোদন:** Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice এর জন্য আপনাকে [অথবা আপনার প্রসেক্রাইবারকে] নির্দিষ্ট কছি ওষুধে জন্য পূর্ব অনুমোদন নতি হব। এর মানে হল যে আপনার প্রসেক্রিপশন পূরণ করার আগে আপনাকে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice থেকে অনুমোদন নতি হব। যদি আপনি অনুমোদন না পান, তাহলে আমরা ওষুধটি কভার নাও করতে পারি।
- **পরিমাণের সীমা:** কছি ওষুধে ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আমাদের দ্বারা প্রদত্ত ওষুধে পরিমাণ সীমিত করে। উদাহরণস্বরূপ Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ওজম্পকিরে জন্য প্রতি 28 দিনে 3 ইউনিটি প্রসেক্রিপশন প্রদান করে। এটি একটি আদর্শ এক মাসে বা তিন মাসে সরবরাহে অতিরিক্ত হতে পারে।
- **ধাপে থেরাপি:** কছি ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice এর জন্য আপনার চিকিৎসাগত অবস্থার চিকিৎসার জন্য প্রথমে কছি ওষুধ চেষ্টা করতে হব, তারপর আমরা সেই অবস্থার জন্য অন্য কোনও ওষুধ কভার করব। উদাহরণস্বরূপ,

যদি ড্ৰাগ A এবং ড্ৰাগ B উভয়ই আপনাত্ৰ চিকিৎসাত্ৰ জন্য় উপযুক্ত হয়, তাহলে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ড্ৰাগ B কে কভাৰ নাও কৰতে পাৰে যদিহা আপনাত্ৰ প্ৰথমত্ৰ ড্ৰাগ A চেষ্টা কৰনে। যদি ড্ৰাগ A আপনাত্ৰ জন্য় কাজ না কৰে, তাহলে আমৰা ড্ৰাগ B-এৰ আওতায় পড়বা।

আপনাত্ৰ ওষুধেৰে কোন অত্ৰিকিত প্ৰয়োজনীয়তা বা সীমা আছে কনি তা আপনাত্ৰ 9 নম্বৰ পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া সূত্ৰটি দখে জানতে পাৰনে। আপনাত্ৰ আমাদেৰে ওয়েবসাইটে গয়িে নিৰ্দিষ্ট কভাৰ কৰা ওষুধেৰে উপৰ প্ৰয়োজ্য় বধিনিষিধে সম্পৰ্কে আৰও তথ্য় পতে পাৰনে। আমৰা এমন নথি পোস্ত কৰছে যি আমাদেৰে পূৰ্বৰে অনুমোদন এবং স্টেপে থৰোপরি বধিনিষিধে ব্যাখ্যা কৰে। আপনাত্ৰ আমাদেৰে কাছে একটি কপি পাঠাতেও বলতে পাৰনে। আমাদেৰে যোগাযোগেৰে তথ্য়, আমৰা শেষেবার সূত্ৰটি আপডেটে কৰাৰ তাৰখি সহ, সামনেৰে এবং পছিনেৰে কভাৰ পৃষ্ঠাগুলতিে প্ৰদৰ্শতি হবো।

আপনাত্ৰ Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice -এৰ কাছে এই বধিনিষিধে বা সীমাৰ ব্যতক্ৰম চাইতে পাৰনে অথবা আপনাত্ৰ স্বাস্থ্যেৰে অবস্থাত্ৰ চিকিৎসা কৰতে পাৰে এমন অন্যান্য় অনুরূপ ওষুধেৰে তালকি চাইতে পাৰনে। ব্যতক্ৰমেৰে জন্য় কীভাবে অনুরোধ কৰনে সত্ৰ সম্পৰ্কে তথ্য়েৰে জন্য় নিম্নলিখতি পৃষ্ঠায় "আমাত্ৰ কীভাবে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফৰ্মুলাত্ৰ ব্যতক্ৰমেৰে জন্য় অনুরোধ কৰব?" বিভাগটি দখেুন।

ওভার-দ্য-কাউন্টার (OTC) ওষুধ কী?

ওটসি ওষুধ হল প্রসেক্রিপশনবহীন ওষুধ যা সাধারণত Medicare প্রসেক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যানের আওতায় আসে না। আমাদের পরিকল্পনায় সম্পূর্ণ সুবিধা হিসেবে কিছু ওভার-দ্য-কাউন্টার ওষুধও অন্তর্ভুক্ত রয়েছে। (এই সুবিধাটি আপনার Medicare প্রসেক্রিপশন ড্রাগ কভারেজ থেকে আলাদা, এবং আপনার কভারেজে প্রমাণের অধ্যায় 4 এ বর্ণিত হয়েছে।) কিছু ওভার-দ্য-কাউন্টার ওষুধ প্রসেক্রিপশনের ওষুধের চেয়ে কম দামি এবং একইভাবে কাজ করে। আরও তথ্যের জন্য, সদস্য পরামর্শগুণিতে কল করুন। এই OTC ওষুধের দাম আপনার পার্ট D ওষুধের মোট খরচের মধ্যে গণনা করা হবে না।

যদি আমার ওষুধ ফর্মুলারিতে না থাকে?

যদি আপনার ওষুধ এই সূত্রে (আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা) অন্তর্ভুক্ত না থাকে, তাহলে আপনাকে প্রথমত সদস্য পরামর্শের সাথে যোগাযোগ করতে হবে এবং জিজ্ঞাসা করতে হবে যে আপনার ওষুধটি আওতাভুক্ত কিনা। আমাদের যোগাযোগের তথ্য, আমরা শেষবার সূত্রটি আপডেট করার তারিখ সহ, সামনের এবং পছিনের কভার পৃষ্ঠাগুণিতে প্রদর্শিত হবে।

যদি আপনি জানতে পারেন যে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আপনার ওষুধের আওতায় পড়ে না, তাহলে আপনার কাছে দুটি বিকল্প আছে:

- আপনি সদস্য পরামর্শগুণির কাছে থাকে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সূত্রের আওতাভুক্ত অনুরূপ ওষুধের তালিকা চাইতে পারেন। তালিকাটি হাতে পলে, আপনার ডাক্তারকে দেখান এবং তাদের আমাদের আওতাভুক্ত অনুরূপ একটি ওষুধ লিখে দিতে বলুন।

- আপনাকে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice কে ব্যতিক্রম করতে এবং আপনার ওষুধের আওতাভুক্ত করতে বলতে পারেন। ব্যতিক্রমের অনুরোধ কীভাবে করবেন সে সম্পর্কে তথ্যের জন্য নচি দেখুন।

Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের জন্য আমি কীভাবে অনুরোধ করব?

আপনাকে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আমাদের কভারেজ নিয়মের ব্যতিক্রম করতে বলতে পারেন। আপনি আমাদের কাছে বিভিন্ন ধরনের ব্যতিক্রম চাইতে পারেন।

- আমাদের ফর্মুলারি না থাকলেও, আপনি আমাদের কাছে কোনও ওষুধের তালিকা চাইতে পারেন। অনুমোদন হলে, এই ওষুধটি পূর্বনির্ধারিত খরচ-ভাগাভাগি স্তরে কভার করা হবে, এবং আপনি আমাদের কম খরচ-ভাগাভাগি স্তরে ওষুধটি সরবরাহ করতে বলতে পারবেন না।
- আপনি আমাদের কাছে পূর্ব অনুমোদন, স্টেপ থেরাপি, অথবা আপনার ওষুধের পরিমাণের সীমা সহ কভারেজের সীমাবদ্ধতা মওকুফ করতে বলতে পারেন। উদাহরণস্বরূপ, কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আমাদের দ্বারা প্রদত্ত ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে। যদি আপনার ওষুধের পরিমাণের সীমা থাকে, তাহলে আপনি আমাদের সীমাটি ত্যাগ করতে এবং আরও বেশি পরিমাণে কভার করতে বলতে পারেন।

সাধারণত, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice শুধুমাত্র তখনই আপনার ব্যতিক্রমের অনুরোধ অনুমোদন করবে যদি পরিকল্পনার সূত্রে অন্তর্ভুক্ত বকিল্প ওষুধগুলি, অথবা নষিধোজ্জ্ঞা প্রয়োগ করা আপনার জন্য ততটা কার্যকর না হয় এবং/অথবা আপনার প্রতিকূল প্রভাবে কারণ হয়।

আপনার বা আপনার প্রসেক্রাইবারের উচ্চ ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের জন্য আমাদের সাথে যোগাযোগ করা, যার মধ্যে কভারেজ সীমাবদ্ধতার ব্যতিক্রমও অন্তর্ভুক্ত। **যখন আপনি একটি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করবেন, তখন আপনার প্রসেক্রাইবারকে আপনার ব্যতিক্রমের প্রয়োজনে চিকিৎসাগত কারণ ব্যাখ্যা করতে হবে।** সাধারণত, আপনার প্রসেক্রাইবারের সমর্থনকারী বিবৃতি পাওয়ার 72 ঘন্টার মধ্যে আমাদের সিদ্ধান্ত নতি হবে। আপনি যদি বিশ্বাস করেন যে, 72 ঘন্টা পর্যন্ত অপেক্ষা করলে আপনার স্বাস্থ্যের মারাত্মক ক্ষতি হতে পারে, তাহলে আপনি দ্রুত (দ্রুত) সিদ্ধান্তের জন্য অনুরোধ করতে পারেন। যদি আমরা সম্মত হই, অথবা আপনার প্রসেক্রাইবার যদি দ্রুত সিদ্ধান্ত নতি বলেন, তাহলে আপনার প্রসেক্রাইবারের সমর্থনকারী বিবৃতি পাওয়ার 24 ঘন্টার মধ্যে আমাদের অবশ্যই আপনাকে সিদ্ধান্ত জানাতে হবে।

আমার ওষুধ যদি ফর্মুলারি না থাকে অথবা সীমাবদ্ধতা থাকে তাহলে আমি কী করতে পারি?

আমাদের পরিকল্পনার একজন নতুন বা অব্যাহত সদস্য হিসেবে আপনি হয়তো এমন ওষুধ গ্রহণ করছেন যা আমাদের ফর্মুলারি নহে। অথবা আপনি হয়তো এমন কোনও ওষুধ খাচ্ছেন যা আমাদের ফর্মুলারি আছে কিন্তু কভারেজের সীমাবদ্ধতা আছে, যমেন পূর্ব অনুমোদন। আপনার প্রসেক্রাইবারের সাথে

কথা বলা উচিত কভারজে সর্দিখান্তরে অনুরোধ করার বিষয়ে যাতে আপনা
অনুমোদনরে মানদণ্ড পুরণ করনে, আমরা যবে বকিল্প ওষুধটি কভার করিতার
দকি স্ফুইচ করা, অথবা একটি ফর্মুলারি ব্যতকিরমরে অনুরোধ করা যাতে
আমরা আপনার গ্রহণ করা ওষুধটি কভার করতে পারি আপনা এবং আপনার
ডাক্তার আপনার জন্য সঠিকি পদক্শপে নরিধারণ করলণে, আমাদরে
পরকিল্পনার প্রথম 90 দিনরে মধ্যে আমরা কছি ক্শত্রে আপনার ওষুধরে
কভারজে দতিে পারি।

আপনার প্রতিটি ওষুধরে জন্য যা আমাদরে ফর্মুলারিতে নেই বা কভারজে
সীমাবদ্ধতা রয়েছে, আমরা একটি অস্থায়ী 30-দিনরে সরবরাহ কভার করবা।
যদি আপনার প্রসেক্রিশন কম দিনরে জন্য লখো হয়, তাহলে আমরা
সর্বোচ্চ 30 দিনরে ওষুধ সরবরাহরে জন্য রফিলিরে অনুমতি দেব। যদি
কভারজে অনুমোদতি না হয়, তাহলে আপনার প্রথম 30 দিনরে সরবরাহরে
পরে, আমরা এই ওষুধগুলিরি জন্য অর্থ প্রদান করব না, এমনকি যদি আপনা
90 দিনরেও কম সময় ধরে পরকিল্পনার সদস্য হন।

যদি আপনা দীর্ঘময়াদী যত্ন কেন্দ্ররে বাসনিদা হন এবং আপনার এমন
একটি ওষুধরে প্রয়োজন হয় যা আমাদরে ফর্মুলারিতে নেই অথবা আপনার
ওষুধ পাওয়ার ক্শমতা সীমতি, কিন্তু আপনা আমাদরে পরকিল্পনায় সদস্যতার
প্রথম 90 দিন পরেয়ি গেছেন, তাহলে আপনা ফর্মুলারি ব্যতকিরম অনুসরণ
করার সময় আমরা সেই ওষুধরে 31 দিনরে জরুরি সরবরাহ কভার করবা।

আরো বিস্তারতি তথ্যরে জন্য

আপনার Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice
প্রসেক্রিশন ড্রাগ কভারজে সম্পর্কে আরও বিস্তারতি তথ্যরে জন্য,
অনুগ্রহ করে আপনার কভারজে প্রমাণ এবং অন্যান্য পরকিল্পনার

উপকরণগুলি পর্যালোচনা করুন।

Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সম্পর্কে

আপনার যদি কোন প্রশ্ন থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে

যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য, আমরা শেষবার সূত্র

আপডেট করার তারিখ সহ, সামনের এবং পছিনেরে কভার পৃষ্ঠাগুলিতে প্রদর্শিত

হবে।

Medicare প্রসেক্রপিশন ড্রাগ কভারেজে সম্পর্কে আপনার যদি সাধারণ প্রশ্ন

থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে Medicareকে 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

নম্বরে 24 ঘন্টা/সপ্তাহে 7 দিন কল করুন TTY ব্যবহারকারীদের

1-877-486-2048 তে কল করা উচিত। অথবা পরদিশন করুন

<http://www.medicare.gov>.

Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সূত্র

নীচের সূত্রটি Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice এর

আওতাভুক্ত ঔষধ সম্পর্কে কভারেজ তথ্য পদর্ন করে। যদি তালিকায় ঔষধের

সমস্যা হয়, তাহলে 228 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া সূচিকট দেখুন।

চার্টের প্রথম কলামে ওষুধের নাম তালিকাভুক্ত রয়েছে। ব্র্যান্ড

নামের ওষুধগুলি বড় হাতের অক্ষরে লেখা থাকে (যেমন, BRILINTA 60 MG

TABLET) এবং জনৈকি ওষুধগুলি ছোট হাতের ত্রিখক অক্ষরে

তালিকাভুক্ত। (যেমন, *bumetanide 0.5 mg tablet*).

প্রয়োজনীয়তা/সীমা কলামের তথ্য আপনাকে জানাবে যে আপনার ওষুধ

কভারেজে জনৈকি Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare

Choice-এর কোনও বিশেষ প্রয়োজনীয়তা আছে কিনা।

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Analgesics		
Analgesics, Other		
<i>butalbital-acetaminophen-caffe</i> <i>(50-300-40, 50-325-40)</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)
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
ARTHROTEC 50	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ARTHROTEC 75	1	QL (90 PER 30 DAYS)
CELEBREX (100 MG, 200 MG, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CELEBREX 400 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>celecoxib (100 mg, 200 mg, 50 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, ec 25 mg)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 50 mg, ec 50 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 75 mg, ec 75 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	
<i>diclofenac sodium er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium-misoprostol (mg, 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)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তসারঐে অঐথ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>etodolac (400 mg, 500 mg)</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 (er 400 mg, er 500 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>lurbipr</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<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, dr 375 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ 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</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		
BELBUCA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine</i>	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
BUTRANS	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fentanyl</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone bitartrate er (er 10 mg, er 15 mg, er 20 mg, er 30 mg, er 40 mg, er 50 mg)</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 100 mg, er 15 mg, er 200 mg, er 30 mg, er 60 mg)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl er (er 100 mg, er 200 mg, er 300 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>xyvona</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
Opioid Analgesics, Short-acting		
<i>acetaminophen-cod #4 tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>acetaminophen-codeine (#2, #3)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
ENDOCET (2.5-325 MG, 5-325 MG)	1	QL (360 PER 30 DAYS)
ENDOCET 10-325 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ENDOCET 7.5-325 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>fentanyl citrate (cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 800 mcg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (10- 300 mg, 10-325 mg, 7.5-300, 7.5- 325)</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (5- 300 mg, 5-325 mg)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতবে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>hydrocodone-acetaminophen (hydrocodone-acetamin 2.5-108/5, hydrocodone-acetamin 5-217/10, hydrocodone-acetamn 7.5-325/15)</i>	1	QL (2700 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 5 mg/5 ml soln)</i>	1	QL (1440 PER 30 DAYS)
<i>hydromorphone hcl (10 mg/ml ampule, 10 mg/ml vial, 50 mg/5 ml amp, 50 mg/5 ml vial, 500 mg/50 ml vl)</i>	1	PA
<i>hydromorphone hcl (2 mg, 4 mg, 8 mg)</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 ml cup, 10 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)

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>oxycodone hcl (10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg)</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-acetaminophen 2.5-325)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone-acetaminophen 10-325</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone-acetaminophen 7.5-325</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROXICODONE (15 MG, 30 MG)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<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 2% viscous soln</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিয এই টবেলিযে পরতীক এযং
সংক্ষপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
<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)
ZTLIDO	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

Anti-Addiction/ Substance Abuse Treatment Agents

Alcohol Deterrents/ Anti-craving

<i>acamprosate calcium</i>	1
----------------------------	---

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>disulfiram</i>	1	
Opioid Dependence		
<i>buprenorphine 2 mg tablet sl</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine 8 mg tablet sl</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-nalox 12-3mg flm</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-nalox 4-1mg film</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-naloxone (8-2 mg tab, 8-2mg film)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-naloxone (fm, tb)</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>naltrexone hcl</i>	1	
SUBOXONE 12 MG-3 MG SL FILM	1	QL (90 PER 30 DAYS)
SUBOXONE 2 MG-0.5 MG SL FILM	1	QL (480 PER 30 DAYS)
SUBOXONE 4 MG-1 MG SL FILM	1	QL (240 PER 30 DAYS)
SUBOXONE 8 MG-2 MG SL FILM	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VIVITROL	1	
Opioid Reversal Agents		
KLOXXADO	1	
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml syringe, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial, hcl 4 mg nasal spray)</i>	1	
NARCAN	1	
OPVEE	1	
REXTOVY	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)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ৰপ্তিসাঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>gentamicin sulfate (80 mg/2 ml, 800 mg/20 ml)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate in ns (iso 100 mg/100 ml, iso 120 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml)</i>	1	
HUMATIN	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
<i>streptomycin sulfate</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (1,200 mg/30 ml, 1.2 gm, 1.2 gram/30 ml, 20 mg/2 ml, 40 mg/ml, 80 mg/2 ml)</i>	1	
Antibacterials, Other		
AZACTAM	1	
<i>aztreonam</i>	1	
CLEOCIN 2% VAGINAL CREAM	1	
CLEOCIN HCL	1	
CLEOCIN PHOSPHATE	1	
CLEOCIN T 1% LOTION	1	
<i>clindacin etz</i>	1	
<i>clindacin p</i>	1	
<i>clindamycin (pediatric)</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>clindamycin hcl</i>	1	
<i>clindamycin phosphate (2% vaginal cream, ph 1% gel, ph 1% solution, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 9 g/60 ml vial, ph 900 mg/6 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, phosphate 1% gel)</i>	1	
<i>clindamycin phosphate-d5w</i>	1	
<i>clindamycin-0.9% nacl</i>	1	
<i>colistimethate</i>	1	
<i>dalbavancin hcl</i>	1	
DALVANCE	1	
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	1	
<i>fosfomycin tromethamine</i>	1	
IMPAVIDO	1	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	PA
<i>linezolid-0.9% nacl</i>	1	
<i>linezolid-d5w</i>	1	
<i>methenamine hippurate</i>	1	
METRO IV	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>metronidazole (250 mg tablet, 375 mg capsule, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml, vaginal 0.75% gl)</i>	1	
<i>nitrofurantoin (100 mg, 50 mg)</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, 500 mg add-van vial, 500 mg vial, 750 mg add-van vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak, hcl 5 gm vial, hcl 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

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZYVOX 600 MG/300 ML-D5W	1	
Beta-lactam, Cephalosporins		
<i>cefaclor (250 mg, 500 mg)</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, 500 mg vial, sod 100 gm bulk bag, sod 300 gm bulk bag)</i>	1	
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	1	
<i>cefepime</i>	1	
<i>cefepime hcl (1 gm, 2 gram)</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 (100 mg tablet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 50 mg/5 ml susp)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>ceftaroline fosamil</i>	1	
<i>ceftazidime (1, 2, 6)</i>	1	
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm piggyback, 1 gm vial, 1 gm-d5w bag, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 2 gm add vial, 2 gm piggyback, 2 gm vial, 2 gm-d5w bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	1	
<i>cefuroxime</i>	1	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm, 750 mg)</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	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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/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 add-vantage vl, 1 vial, 10 bottle, 10 vial)</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 3 add, ampicillin-sulbactam 3)</i>	1	
BICILLIN L-A	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>nafcillin 2 gm/ 100 ml inj</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>penicillin g potassium</i>	1	
<i>penicillin g sodium</i>	1	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (2 million ml, 3 million 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, piperacillin-tazo 2.25 g dplx, piperacillin-tazo 3.375 g dplx, piperacillin-tazo 4.5 g duplex)</i>	1	
ZOSYN 2.25 GM/50 ML GALAXY BAG	1	
Carbapenems		
<i>ertapenem</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin sodium</i>	1	
<i>meropenem (1 gm, 500 mg)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>meropenem-0.9% nacl</i>	1	
Macrolides		
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg add- van vl, 500 mg tablet, 600 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	1	
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>clarithromycin er</i>	1	
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	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অঐ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>erythromycin (2% solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, dr 250 mg cap, dr 250 mg tablet, dr 333 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate (200 ml, 400 ml)</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate</i>	1	
<i>fidaxomicin</i>	1	QL (20 PER 10 OVER TIME)
ZITHROMAX (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG/5 ML SUSP, 250 MG TABLET, 250 MG Z-PAK TABLET, 500 MG TABLET, I.V. 500 MG VIAL)	1	
ZITHROMAX TRI-PAK	1	
Quinolones		
CIPRO (10% SUSPENSION, 250 MG TABLET, 5% SUSPENSION, 500 MG TABLET)	1	
<i>ciprofloxacin hcl (250 mg, 500 mg, 750 mg)</i>	1	
<i>ciprofloxacin-d5w</i>	1	
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
Sulfonamides		
BACTRIM	1	
BACTRIM DS	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	1	
Tetracyclines		
<i>avidoxy</i>	1	
<i>demeclocycline hcl</i>	1	
<i>doxy 100</i>	1	
<i>doxycycline hyclate (100 mg cap, 100 mg tab, 100 mg vl, 20 mg tab, 50 mg cap)</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate (100 mg cap, 100 mg tablet, 150 mg cap, 150 mg tablet, 50 mg cap, 50 mg tablet, 75 mg capsule, 75 mg tablet)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>mondoxyne nl 100 mg capsule</i>	1	
<i>tetracycline hcl (250 mg, 500 mg)</i>	1	
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
<i>brivaracetam (10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>brivaracetam 10 mg/ml oral sol</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
BRIVIACT (10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (600 PER 30 DAYS)
DEPAKOTE	1	
DEPAKOTE ER	1	
DEPAKOTE SPRINKLE	1	
DIACOMIT	1	
<i>divalproex sodium</i>	1	
<i>divalproex sodium er</i>	1	
EPIDIOLEX	1	PA
EPRONTIA	1	

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 (10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	1	QL (680 PER 28 DAYS)
KEPPRA (1,000 MG TABLET, 100 MG/ML ORAL SOLN, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET)	1	
LAMICTAL	1	
LAMICTAL (BLUE)	1	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>lamotrigine (blue)</i>	1	
<i>lamotrigine er (er 100 mg, er 200 mg, er 25 mg, er 300 mg, er 50 mg)</i>	1	
<i>levetiracetam (1,000 mg tablet, 1,000mg/10ml cup, 100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet)</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>levetiracetam er</i>	1	
<i>perampanel (10 mg, 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>perampanel 0.5 mg/ml oral susp</i>	1	QL (680 PER 28 DAYS)
<i>roweepra 500 mg tablet</i>	1	
SPRITAM	1	
SUBVENITE	1	
<i>subvenite (blue)</i>	1	
<i>topiramate (100 mg tablet, 15 mg sprinkle cap, 200 mg tablet, 25 mg sprinkle cap, 25 mg tablet, 25 mg/ml solution, 50 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	
Calcium Channel Modifying Agents		
CELONTIN	1	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	1	
<i>methsuximide</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্শপিতসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZARONTIN 250 MG CAPSULE	1	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Modulating Agents		
<i>clobazam (10 mg, 20 mg)</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 (10 mg gel, 10 mg gel syrg, 10mg gel (2pk), 2.5 mg gel, 2.5mg gel(2pk), 20 mg gel, 20 mg gel syrg, 20mg gel (2pk))</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml, 250 mg/5ml cup, 300 mg/6 ml, 300 mg/6ml 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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LYRICA (100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LYRICA (225 MG, 300 MG)	1	QL (60 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 ML SOLN, 250 ML SOLUTION)	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 100 MG CAPSULE	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 300 MG CAPSULE	1	QL (360 PER 30 DAYS)
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, 20 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ONFI 2.5 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>phenobarbital (100 mg tablet, 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)</i>	1	
<i>pregabalin (100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin (225 mg, 300 mg)</i>	1	QL (60 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, 20 MG)	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)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CARBATROL	1	
<i>dilantin</i>	1	
DILANTIN-125	1	
<i>epitol</i>	1	
<i>eslicarbazepine acetate (200 mg, 400 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>eslicarbazepine acetate (600 mg, 800 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 150 mg tablet, 150 mg/15 ml cup, 200 mg tablet, 200 mg/20 ml cup, 50 mg tablet, 50 mg/5 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 (100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp, 50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew)</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	
<i>rufinamide (200 mg tablet, 40 mg/ml suspension, 400 mg tablet)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারঐে অঐথ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	
XCOPRI	1	
ZONEGRAN	1	
ZONISADE	1	
<i>zonisamide</i>	1	
Antidementia Agents		
Cholinesterase Inhibitors		
ADLARITY	1	
ARICEPT (10 MG, 5 MG)	1	
<i>donepezil hcl</i>	1	
<i>donepezil hcl odt</i>	1	
EXELON	1	
<i>galantamine er</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>galantamine hbr</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide</i>	1	
<i>rivastigmine</i>	1	
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
<i>memantine hcl (5-10 mg titration pk, hcl 10 mg tablet, hcl 10 mg/5 ml cup, hcl 2 mg/ml solution, hcl 5 mg tablet)</i>	1	PA
<i>memantine hcl er</i>	1	PA
Antidepressants		
Antidepressants, Other		
<i>AUVELITY ER 45-105 MG TABLET</i>	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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
EXXUA (ER 18.2 MG, ER 36.3 MG, ER 54.5 MG, ER 72.6 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EXXUA ER 18.2 MG TAB (TITRATN)	1	QL (32 PER 30 OVER TIME)
<i>mirtazapine (15 mg odt, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<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, 200 MG)	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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরঐ পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারিরঐ অর্থ কী তা জানতরঐ পারনরঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
WELLBUTRIN XL 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZURZUVAE (20 MG, 25 MG)	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 Inhibito		
CELEXA (10 MG, 20 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CELEXA 40 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg, 20 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, 60 MG)	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)
DRIZALMA SPRINKLE (20 MG, 40 MG, 60 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DRIZALMA SPRINKLE DR 30 MG CAP	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl (20 mg, 60 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>escitalopram 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate (10 mg, 5 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate (10 mg/10 ml cup, oxalate 5 mg/5 ml)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
FETZIMA (ER 120 MG, ER 20 MG, ER 40 MG, ER 80 MG)	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 capsule, 20 mg tablet)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (20 ml soln cup, 20 ml solution)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl 40 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LEXAPRO (10 MG, 5 MG)	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, 37.5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine cr 12.5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine er (er 25 mg, er 37.5 mg)</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, 40 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PAXIL (10 MG, 40 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অঐ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PAXIL 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PAXIL 30 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PRISTIQ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PROZAC 10 MG PULVULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
PROZAC 20 MG PULVULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PROZAC 40 MG PULVULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
RALDESY	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl (25 mg, 50 mg)</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)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অঐ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>venlafaxine besylate er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg cap</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 37.5 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 75 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
VIIBRYD (10 MG, 20 MG, 40 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>vilazodone hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZOLOFT (25 MG, 50 MG)	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	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিে এই টবেলিৰে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারে অৰ্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>clomipramine hcl</i>	1	
<i>desipramine hcl</i>	1	
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 100 mg capsule, 150 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	1	
<i>imipramine hcl</i>	1	
NORPRAMIN	1	
<i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i>	1	
<i>protriptyline hcl</i>	1	
<i>trimipramine maleate</i>	1	
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet)</i>	1	PA
<i>compro</i>	1	
<i>meclizine hcl (12.5 mg, 25 mg)</i>	1	
<i>perphenazine</i>	1	PA

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl (12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 12.5 mg/10 ml cup, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 6.25 mg/5 ml cup, 6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp)</i>	1	
<i>promethegan (12.5 mg suppos, 25 mg suppository)</i>	1	
<i>scopolamine</i>	1	PA
Emetogenic Therapy Adjuncts		
<i>aprepitant</i>	1	PA
<i>dronabinol</i>	1	PA
EMEND (80 MG CAPSULE, TRIPACK)	1	PA
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	1	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution, hcl 4 mg tablet, hcl 8 mg tablet)</i>	1	
<i>ondansetron odt (4 mg, 8 mg)</i>	1	
Antifungals		
AMBISOME	1	PA

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
<i>amphotericin b</i>	1	PA
<i>amphotericin b liposome</i>	1	PA
CANCIDAS	1	
<i>caspofungin 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% solution spray, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)</i>	1	
CRESEMBA (186 MG, 74.5 MG)	1	PA
DIFLUCAN 40 MG/ML SUSPENSION	1	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet)</i>	1	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>flucytosine</i>	1	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg, 250 mg)</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	
<i>klayesta</i>	1	
<i>micafungin</i>	1	
NOXAFIL (300 MG POWDERMIX SUSP, 40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET)	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 (200 mg/5 ml susp, 300 mg/16.7 ml vl, dr 100 mg tablet)</i>	1	PA

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্শপিতসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 (200 mg tablet, 200 mg vial, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet)</i>	1	PA
<i>voriconazole (hpbcd)</i>	1	PA
Antigout Agents		
<i>allopurinol (100 mg, 300 mg)</i>	1	
<i>colchicine 0.6 mg tablet</i>	1	
<i>febuxostat</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ergotamine-caffeine</i>	1	
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)
Serotonin (5-HT) Receptor Agonist		
IMITREX (100 MG, 25 MG, 50 MG)	1	QL (18 PER 30 DAYS)
IMITREX (4 ML CARTRIDGES, 4 ML PEN INJECT, 6 ML CARTRIDGES, 6 ML PEN INJECT)	1	QL (6 PER 30 DAYS)
MAXALT	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারহে অৰ্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 (100 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5ml autoinj)</i>	1	QL (6 PER 30 DAYS)
<i>zolmitriptan odt</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)

Antimyasthenic Agents

Parasympathomimetics

MESTINON (180 MG TIMESPAN, 60 MG TABLET, 60 MG/5 ML SOLUTION)	1	
---	---	--

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>pyridostigmine bromide (60 mg/5 ml cup, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	1	
<i>pyridostigmine er 180 mg tab</i>	1	
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
<i>dapsone (100 mg, 25 mg)</i>	1	
<i>rifabutin</i>	1	
Antituberculars		
<i>cycloserine</i>	1	
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isoniazid (100 mg tablet, 300 mg tablet, 50 mg/5 ml solution)</i>	1	
PRETOMANID	1	
PRIFTIN	1	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	
SIRTURO	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারহে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	1	PA
GLEOSTINE	1	
LEUKERAN	1	
<i>lomustine</i>	1	
MATULANE	1	PA
VALCHLOR	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Antiandrogens		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>abirtega</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
EULEXIN	1	
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)
Antiangiogenic Agents		
<i>lenalidomide (10 mg, 2.5 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lenalidomide (15 mg, 20 mg, 25 mg)</i>	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
<i>pomalidomide</i>	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
POMALYST	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
THALOMID (150 MG, 200 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
THALOMID 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
THALOMID 50 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Antiestrogens/Modifiers		
FARESTON	1	
INLURIYO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ORSERDU 345 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ORSERDU 86 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
SOLTAMOX	1	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
<i>toremifene citrate</i>	1	
Antimetabolites		
<i>mercaptopurine (20 mg/ml suspen, 50 mg tablet)</i>	1	
PURIXAN	1	
TABLOID	1	
Antineoplastics, Other		
AVMAPKI-FAKZYNJA	1	PA, QL (66 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 (calcium 10 mg tab, calcium 15 mg tab, calcium 25 mg tab, calcium 5 mg tab, lederle 5 mg tablet)</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	
ONUREG	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ORGOVYX	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
XPOVIO (100 MG ONCE, 40 MG TWICE, 80 MG ONCE)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	1	PA, QL (16 PER 28 DAYS)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
<i>xpovio 80 mg once weekly 16 pack</i>	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (32 PER 28 DAYS)
ZOLINZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
<i>anastrozole</i>	1	
ARIMIDEX	1	
AROMASIN	1	
<i>exemestane</i>	1	
FEMARA	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিে এই টবেলিৰে পরতীক এবং সংক্ৰপ্তিসারে অৰ্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>letrozole</i>	1	
Molecular Target Inhibitors		
AFINITOR (10 MG, 2.5 MG, 7.5 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
AFINITOR 5 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AFINITOR DISPERZ (2 MG, 5 MG)	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 (180 MG TABLET, 90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK)	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 (180 PER 30 DAYS)
AYVAKIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং সংক্ৰপ্তিসাররে অৰ্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
BALVERSA 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
BALVERSA 4 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BALVERSA 5 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BOSULIF (400 MG, 500 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF 50 MG CAPSULE	1	PA, QL (330 PER 30 DAYS)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BRUKINSA 160 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
CABOMETYX	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
CALQUENCE 100 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPRELSA 100 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ಷপ্তিসাঐে অঐ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ 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 (100 mg, 140 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg)</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)
ENSACOVE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাঐে অঐ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ERIVEDGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl (100 mg, 150 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (10 mg, 2.5 mg, 7.5 mg)</i>	1	PA, QL (30 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 3 mg tab for susp</i>	1	PA, QL (90 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)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অৰ্খ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
GLEEVEC 100 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 400 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
GOMEKLI (1 MG CAPSULE, 1 MG TABLET FOR SUSP)	1	PA, QL (168 PER 28 DAYS)
GOMEKLI 2 MG CAPSULE	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
HERNEXEOS	1	PA, QL (180 PER 60 DAYS)
HYRNUO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IBRANCE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
IBTROZI	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ICLUSIG	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IDHIFA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<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)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ষপ্তিসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
IMBRUVICA (140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET, 70 MG CAPSULE)	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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপ্তিসাঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
KOMZIFTI	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
KOSELUGO 5 MG SPRINKLE CAPSULE	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
KOSELUGO 7.5 MG SPRINKLE CAP	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
KRAZATI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>lapatinib</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LAZCLUZE 240 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LAZCLUZE 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE, 4 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LENVIMA (12 MG, 18 MG, 24 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LENVIMA (14 MG, 20 MG, 8 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LORBRENA 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LORBRENA 25 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 120 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 240 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 320 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LYNPARZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB)	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযি঑ ঑ই টুবলি঑ে পুরতীক ঑বং
সংক্ষপ্তিসার঑ে অর্থ কী তা জানত঑ে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
MODEYSO	1	PA, QL (20 PER 28 DAYS)
NERLYNX	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
NEXAVAR	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>nilotinib hcl</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
NINLARO	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
ODOMZO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
OGSIVEO (100 MG, 150 MG)	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
OGSIVEO 50 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
OJEMDA (100 MG (400MG, 100 MG (500MG, 100 MG (600MG)	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 200 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>pazopanib hcl 400 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PEMAZYRE	1	PA, QL (14 PER 21 DAYS)
PIQRAY (250 MG, 300 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
QINLOCK	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RETEVMO (120 MG, 160 MG, 80 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
RETEVMO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
RETEVMO 40 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RETEVMO 80 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
REVUFORJ 110 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
REVUFORJ 160 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
REVUFORJ 25 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
REZLIDHIA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ROMVIMZA	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 50 MG PELLETT PACKET	1	PA, QL (336 PER 28 DAYS)
RUBRACA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
RYDAPT	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 100 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 20 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 40 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>sorafenib</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SPRYCEL (100 MG, 140 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG)	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, 37.5 MG, 50 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SUTENT 12.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অঐ্খ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TABRECTA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR (50 MG, 75 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (840 PER 28 DAYS)
TAGRISO	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 (10 mg, 2.5 mg, 7.5 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TUKYSA 150 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TUKYSA 50 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
TURALIO	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)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ৰ্ঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VIZIMPRO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VONJO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
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, 200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE, 50 MG PELLETT)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI 150 MG PELLETT	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
XOSPATA	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZEJULA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZELBORAF	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZYDELIG	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYKADIA 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
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	
BILTRICIDE	1	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	1	PA
<i>praziquantel</i>	1	
STROMECTOL	1	PA

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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	
LAMPIT	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

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>quinine sulfate</i>	1	PA
Antiparkinson Agents		
Antiparkinson Agents, Other		
<i>amantadine (100 mg capsule, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 100 mg/10 ml soln, 50 mg/5 ml solution)</i>	1	
<i>benztropine mesylate (0.5 mg tab, 1 mg tablet, 2 mg tablet)</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone</i>	1	
COMTAN	1	
<i>entacapone</i>	1	
TASMAR	1	
<i>tolcapone</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl (2 mg, 5 mg)</i>	1	PA
Dopamine Agonists		
<i>apomorphine hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bromocriptine mesylate</i>	1	
NEUPRO	1	
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
<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 (er 25-100, er 50-200)</i>	1	
INBRIJA	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
RYTARY	1	
SINEMET	1	
SINEMET 10-100	1	
SINEMET 25-100	1	
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
AZILECT	1	
<i>rasagiline mesylate</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	PA

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিৰে এই টুবেলিৰে প্ৰতীক এৰং
সংক্ৰপ্তিসাৰে অৰ্থ কী তা জানতে পাৰনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 10 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc)</i>	1	PA
HALDOL DECANOATE 100	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, 15 MG, 20 MG, 30 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ABILIFY (2 MG, 5 MG)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML	1	QL (2.4 PER 56 OVER TIME)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, 15 mg, 20 mg, 30 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole (2 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (750 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole odt</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	1	QL (3.9 PER 56 OVER TIME)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	1	QL (1.6 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	1	QL (2.4 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	1	QL (3.2 PER 28 DAYS)
ARISTADA INITIO	1	QL (2.4 PER 42 OVER TIME)
<i>asenapine maleate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
BYSANTI (1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BYSANTI (A, C)	1	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
BYSANTI TITRATION PACK B	1	PA, QL (12 PER 28 OVER TIME)
CAPLYTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FANAPT (1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK A	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK C	1	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
GEODON (20 MG, 40 MG)	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, ER 9 MG)	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলেরে পরীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 (120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LATUDA 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>lurasidone hcl (120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LYBALVI	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (15 mg, 20 mg)</i>	1	PA, QL (30 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 (10 MG, 5 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
OPIPZA 2 MG FILM	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg, er 3 mg, er 9 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
ঐঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PERSERIS	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>quetiapine 150 mg tablet</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (300 mg, 400 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg, er 200 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate er (er 300 mg, er 400 mg, er 50 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
REXULTI (0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
RISPERDAL (0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG)	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, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg odt</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone er</i>	1	QL (2 PER 28 DAYS)
<i>risperidone odt (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg)</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 (100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (300 MG, 400 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (150 MG, 200 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (300 MG, 400 MG, 50 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
UZEDY ER 100 MG/0.28 ML SYRING	1	QL (0.28 PER 28 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 (0.5 MG, 0.75 MG, 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (60 mg, 80 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone mesylate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (15 MG, 20 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZYPREXA 10 MG VIAL	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZYPREXA ZYDIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
Antipsychotics, Other		
COBENFY	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
COBENFY STARTER PACK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
Treatment-Resistant		
<i>clozapine (25 mg, 50 mg)</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 (100 mg, 25 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CLOZARIL 100 MG TABLET	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
CLOZARIL 25 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
VERSACLOZ	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)

Antispasticity Agents

<i>baclofen (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	
DANTRIUM 25 MG CAPSULE	1	
<i>dantrolene sodium (100 mg, 25 mg, 1 50 mg)</i>	1	
<i>tizanidine hcl (2 mg capsule, 2 mg tablet, 4 mg capsule, 4 mg tablet, 6 mg capsule)</i>	1	

Antivirals

Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)

BIKTARVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DOVATO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
GENVOYA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ISENTRESS (100 MG POWDER PACKET, 400 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ISENTRESS (100 MG, 25 MG)	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, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TIVICAY 10 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
TIVICAY PD	1	QL (360 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
DELSTRIGO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDURANT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDURANT PED	1	QL (180 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>efavirenz 600 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>etravirine</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INTELENCE (100 MG, 200 MG)	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)
<i>rilpivirine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SYMFI	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্শপিতসারে অৰ্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>abacavir-lamivudine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CIMDUO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COMPLERA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DESCOVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine-rilpivirne-tenof</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
<i>lamivudine (10 mg/ml oral soln, 300 mg/30ml sol cup)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TRIUMEQ PD	1	QL (180 PER 30 DAYS)
TRUVADA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIREAD (150 MG, 200 MG, 250 MG, 300 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIREAD POWDER	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ZIAGEN 20 MG/ML SOLUTION	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
RUKOBIA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 150 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (1840 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 300 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
SUNLENCA (300 MG, 4- 300 MG)	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	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>atazanavir sulfate (150 mg, 300 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
IDVYNZO	1	QL (30 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)
<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)

আপন পিষঠায় গযিহে এই টবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ষপিতসারে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
LIVTENCITY	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PREVYMIS (240 MG, 480 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VALCYTE (450 MG TABLET, 50 MG/ML SOLUTION)	1	
<i>valganciclovir hcl (450 mg tablet, hcl 50 mg/ml)</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	
<i>lamivudine hbv</i>	1	
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
MAVYRET	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	
VOSEVI	1	PA

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারহে অর্ক কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZEPATIER	1	PA
Anti-influenza Agents		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg, 75 mg)</i>	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
RELENZA	1	QL (120 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU (45 MG, 75 MG)	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)

আপন পিষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
XOFLUZA 80 MG TABLET	1	QL (2 PER 365 OVER TIME)
Antiherpetic Agents		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp cup, 400 mg tablet, 800 mg tablet, 800 mg/20ml susp cup)</i>	1	
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>acyclovir sodium (1,000 mg/20 ml, 500 mg/10 ml)</i>	1	PA
<i>famciclovir</i>	1	
<i>valacyclovir</i>	1	
VALTREX	1	
ZOVIRAX 5% OINTMENT	1	PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)
Antiviral, Coronavirus agents		
PAXLOVID 150-100 MG (MODERATE)	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 150-100 MG PACK (EUA)	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারহে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PAXLOVID 300-100 MG PACK (EUA)	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300/150-100MG(SEVERE)	1	QL (11 PER 30 OVER TIME)
Anxiolytics		
<i>alprazolam (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er (er 0.5 mg, er 1 mg)</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, 1 mg)</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>buspirone hcl (10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>chlordiazepoxide 25 mg capsule</i>	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>chlordiazepoxide hcl (10 mg, 5 mg)</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, 1 mg)</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 (10 mg, 2 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (25 mg/5 ml, 5 mg/ml)</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (5 ml oral cup, 5 ml solution)</i>	1	PA, QL (1200 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারঐে অঐ্খ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>hydroxyzine hcl (10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, 50 mg/25 ml cup, hcl 10 mg tablet, hcl 25 mg tablet, hcl 50 mg tablet)</i>	1	PA
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	PA
<i>lorazepam (0.5 mg, 1 mg)</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	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিৰে এই টুবেলিৰে প্ৰতীক এৰং
সংক্ৰিপ্তসারৰে অৰ্থ কী তা জানতে পাৰনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, 45 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ACTOS 15 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
CYCLOSET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>dapagliflozin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dapagliflozin-metfor er 5-1000 mg</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>dapagliflozin-metformin er (dapagliflozin-metfo er 10-1000, dapagliflozin-metfor er 10-500, dapagliflozin-metfor er 5-500)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FARXIGA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ft sterile pads 2" x 2"</i>	1	PA
<i>gauze pads & dressings - pads 2 x 2</i>	1	PA
<i>glimepiride 1 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glimepiride 2 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide 2.5 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>gnp sterile gauze pads 2" x 2"</i>	1	PA
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	1	PA
JANUMET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUMET XR (100-1,000 MG, 50-500 MG)	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)
JENTADUETO XR 5 MG-1,000 MG TB	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 PEN, 1 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML))	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
OZEMPIC (1.5 MG, 4 MG, 9 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl (30 mg, 45 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl 15 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-metformin</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 1 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 2 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
RYBELSUS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er</i> (<i>saxagliptin-metformin er 5-500,</i> <i>saxagliptin-metformin er 5-1000</i>)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er 2.5-1000</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SOLIQUA 100-33	1	QL (18 PER 30 DAYS)
SYMLINPEN 120	1	
SYMLINPEN 60	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপ্তিসাঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SYNJARDY	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB, 5-1,000 MG TABLET)	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, 5 MG-500 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
XIGDUO XR (2.5 MG TAB, 5 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Glycemic Agents		
BAQSIMI	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>diazoxide</i>	1	
<i>glucagon emergency kit</i>	1	QL (4 PER 30 DAYS)
GVOKE	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসারহে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>droplet insulin syringe (0.3 ml 29g 12.7mm(1/2), 0.3 ml 30g 12.7mm(1/2), ins 0.3ml 30g 8mm(1/2), ins 0.3ml 31g 6mm(1/2), ins 0.3ml 31g 8mm(1/2), ins 0.5 ml 29g 12.7mm, ins 0.5 ml 30g 12.7mm, ins syr 0.5 ml 31g 6mm, ins syr 0.5 ml 31g 8mm, ins syr 0.5ml 30g 8mm, ins syr 1 ml 30g 8mm, ins syr 1 ml 31g 6mm, ins syr 1 ml 31g 8mm, ins syr 1ml 29g 12.7mm, ins syr 1ml 30g 12.7mm)</i>	1	PA
<i>droplet micron pen needle</i>	1	PA
<i>droplet pen needle</i>	1	PA
<i>dropsafe pen needle (5mm, 8mm)</i>	1	PA
<i>easy comfort insulin syringe (0.5ml 29g, 1 ml 29g, 1 ml 32g)</i>	1	PA
<i>easy comfort pen needle (29g 4mm, 1 29g 5mm, 32g 4mm)</i>	1	PA

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তসারঐে অঐথ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>easy touch insulin syringe (0.3 ml 30g 8mm, 0.3 ml 31g 8mm, 0.5 ml 30g 8mm, 0.5 ml 31g 8mm, 1 ml 27g 12.7mm, 1 ml 28g 12.7mm, 1 ml 29g 12.7mm, 1 ml 30g 12.7mm, syr 1ml 30g 8mm, syr 1ml 31g 8mm)</i>	1	PA
FIASP	1	QL (60 PER 30 DAYS)
FIASP FLEXTOUCH	1	QL (60 PER 30 DAYS)
FIASP PENFILL	1	QL (60 PER 30 DAYS)
FIASP PUMPCART	1	QL (60 PER 30 DAYS)
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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
HUMALOG MIX 75-25	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG TEMPO PEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R U-500	1	PA
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INSULIN ASPART	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INSULIN ASPART FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
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)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod 5 dexg7g6 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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>pen needle (31g 8mm, 32g 4mm, gnp 31g 5mm, gnp 31g 8mm, gnp 32g 4mm, gnp 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</i>	1	PA
<i>ultra-fine pen needle</i>	1	PA
<i>unifine otc pen needle</i>	1	PA
<i>unifine pentips</i>	1	PA
<i>unifine pentips plus</i>	1	PA

Blood Products and Modifiers

Anticoagulants

<i>dabigatran etexilate (150 mg cp, 75 1 mg cap)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>dabigatran etexilate 110 mg cp</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ELIQUIS (0.5 MG PKT(1X0.5MG, 1.5 1 MG PKT(3X0.5MG, 2 MG PKT(4X 0.5 MG)	1	QL (560 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ 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)
ELIQUIS SPRINKLE	1	QL (74 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, 150 mg/ml)</i>	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (120 ml, 80 ml)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>heparin sodium (10,000 unit/10 ml vial, 2,000 unit/2 ml vial, 30,000 unit/30 ml vial, 40,000 unit/4 ml vial, 5,000 unit/ml carpuct, 50,000 unit/10 ml vial, 50,000 unit/5 ml vial, sod 1,000 unit/ml vial, sod 10,000 unit/ml vl, sod 20,000 unit/ml vl, sod 5,000 unit/ml syrg, sod 5,000 unit/ml vial)</i>	1	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX (100 MG/ML, 150 MG/ML)	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX (120 ML, 80 ML)	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>rivaroxaban 1 mg/ml suspension</i>	1	QL (620 PER 30 DAYS)
<i>rivaroxaban 2.5 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>warfarin sodium</i>	1	
XARELTO (10 MG, 20 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
XARELTO (15 MG, 2.5 MG)	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)
Blood Products and Modifiers, Other		
AGRYLIN	1	
<i>anagrelide hcl</i>	1	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 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, 25 MCG/0.42 ML SYRING, 25 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 500 MCG/1 ML SYRINGE, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL)	1	PA
<i>eltrombopag olamine</i>	1	PA

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
FULPHILA	1	PA
GRANIX	1	PA
LEUKINE	1	PA
NIVESTYM	1	PA
PROCRIT	1	PA
PROMACTA	1	PA
RETACRIT	1	PA
UDENYCA	1	PA
UDENYCA AUTOINJECTOR	1	PA
UDENYCA ONBODY	1	PA
ZIEXTENZO	1	PA
Hemostasis Agents		
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	1	
Platelet Modifying Agents		
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	1	
BRILINTA	1	
CABLIVI	1	
<i>cilostazol</i>	1	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	1	
<i>dipyridamole (25 mg, 50 mg, 75 mg)</i>	1	

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষিপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PLAVIX	1	
<i>prasugrel hcl</i>	1	
<i>ticagrelor</i>	1	
Cardiovascular Agents		
Alpha-adrenergic Agonists		
<i>clonidine</i>	1	
<i>clonidine hcl (0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>terazosin hcl (10 mg, 2 mg, 5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Angiotensin II Receptor Antagonists		
ATACAND (16 MG, 4 MG, 8 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ATACAND 32 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVAPRO (150 MG, 300 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR (20 MG, 40 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil (16 mg tb, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil 32 mg tb</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COZAAR (25 MG, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
COZAAR 100 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DIOVAN (160 MG, 40 MG, 80 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অঐ্খ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, 50 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium 100 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan medoxomil (20 mg, 40 mg)</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 (160 mg, 40 mg, 80 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>valsartan 320 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
<i>benazepril hcl</i>	1	
<i>captopril</i>	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>enalapril maleate (10 mg tab, 2.5 mg tab, 20 mg tab, 5 mg tablet)</i>	1	
<i>fosinopril sodium</i>	1	
<i>lisinopril</i>	1	
LOTENSIN	1	
<i>moexipril hcl</i>	1	
<i>perindopril erbumine</i>	1	
<i>quinapril hcl</i>	1	
<i>ramipril</i>	1	
<i>trandolapril</i>	1	
VASOTEC	1	
ZESTRIL	1	
Antiarrhythmics		
<i>amiodarone hcl (100 mg, 200 mg, 400 mg)</i>	1	
<i>dofetilide</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	
MULTAQ	1	
<i>pacerone</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>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, 20 mg)</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate (10 mg, 5 mg)</i>	1	
BYSTOLIC	1	
<i>carvedilol</i>	1	
<i>carvedilol er</i>	1	
INDERAL LA	1	
INDERAL XL	1	
INNOPRAN XL	1	
<i>labetalol hcl (100 mg, 200 mg, 300 mg)</i>	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্শপিতসারঐে অৰ্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LOPRESSOR (100 MG, 50 MG)	1	
<i>metoprolol succinate</i>	1	
<i>metoprolol tartrate (100 mg tab, 25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 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 (10 mg, 20 mg, 5 mg)</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, 30 mg)</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>nifedipine</i>	1	
<i>nifedipine er</i>	1	
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	1	
<i>nisoldipine (er 17 mg, er 25.5 mg, er 34 mg, er 8.5 mg)</i>	1	
NORVASC	1	
PROCARDIA XL	1	
SULAR	1	
Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines		
CARDIZEM	1	
CARDIZEM CD	1	
CARDIZEM LA	1	
<i>cartia xt</i>	1	
<i>dilt-xr</i>	1	
<i>diltiazem 12hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (la)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i>	1	
<i>diltiazem hcl (120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 (120 mg, 40 mg, 80 mg)</i>	1	
<i>verapamil sr</i>	1	
VERELAN PM	1	
Cardiovascular Agents, Other		
<i>acetazolamide</i>	1	
<i>acetazolamide er</i>	1	
<i>aliskiren</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril</i>	1	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	1	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, 97 MG-103 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ENTRESTO 24 MG-26 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ENTRESTO SPRINKLE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
EXFORGE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EXFORGE HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	
HYZAAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ivabradine hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিযে এই টবেলিযে পরতীক এবং সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LANOXIN (125 MCG, 250 MCG, 62.5 MCG)	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, 80-25 MG)	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>sacubitril-valsartan (49-51 mg, 97-103 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>sacubitril-valsartan 24-26 mg</i>	1	QL (180 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	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Diuretics, Loop		
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>furosemide (1,000 mg/100 ml vl, 10 mg/ml solution, 100 mg/10 ml vial, 20 mg tablet, 20 mg/2 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml soln, 500 mg/50 ml vial, 80 mg tablet)</i>	1	
LASIX	1	
<i>torseamide</i>	1	
Diuretics, Potassium-sparing		
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75-50 mg tab)</i>	1	
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorthalidone</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>metolazone</i>	1	

আপন পিষঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতবে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives		
<i>fenofibrate (130 mg capsule, 134 mg capsule, 145 mg tablet, 160 mg tablet, 200 mg capsule, 67 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fenofibrate (43 mg capsule, 48 mg tablet, 54 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fenofibric acid dr 135 mg cap</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fenofibric acid dr 45 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>gemfibrozil</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LOPID	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
<i>atorvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atorvastatin calcium (10 mg, 20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CRESTOR (10 MG, 20 MG, 5 MG)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
CRESTOR 40 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fluvastatin er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvastatin sodium</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LIPITOR (10 MG, 20 MG, 40 MG)	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, 20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>pravastatin sodium 80 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>rosuvastatin calcium (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>rosuvastatin calcium 40 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin (10 mg, 40 mg, 5 mg)</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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারঐে অঐ্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
NEXLIZET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>niacin er (er 1,000 mg, er 750 mg)</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 SURECLICK	1	PA, QL (6 PER 28 DAYS)
REPATHA SYRINGE	1	PA, QL (6 PER 28 DAYS)
<i>triklo</i>	1	
VASCEPA 0.5 GM CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
VASCEPA 1 GRAM CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
VYTORIN	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
ZETIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Mineralocorticoid Receptor Antagonists		
ALDACTONE	1	
<i>eplerenone</i>	1	
INSPRA	1	
KERENDIA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>spironolactone (100 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
<i>hydralazine hcl (10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	
<i>minoxidil (10 mg, 2.5 mg)</i>	1	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
ISORDIL TITRADOSE	1	
<i>isosorbide dinitrate (10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg)</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	
NITRO-BID	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet sl, 0.4 mg tablet sl, 0.4% ointment, 0.6 mg tablet sl, 2% ointment, 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, 15 MG CAP)	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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরতীক এবং সংক্ষিপ্তসারের অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate er (er 10 mg, er 15 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 10 mg, er 15 mg, er 20 mg, er 25 mg, er 30 mg, er 5 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 12.5 mg, dextroamp-amphetam 7.5 mg, dextroamp-amphetamin 10 mg, dextroamp-amphetamin 15 mg, dextroamp-amphetamin 30 mg, dextroamp-amphetamine 5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lisdexamfetamine dimesylate (10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>VYVANSE (10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 10 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 5 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine hcl (10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>atomoxetine hcl (100 mg, 60 mg, 80 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>clonidine hcl er 0.1 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FOCALIN	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>guanfacine hcl er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate 10 mg/5 ml sol</i>	1	PA, QL (900 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate 5 mg/5 ml soln</i>	1	PA, QL (450 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate er (er 10 mg, er 20 mg)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate hcl (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RITALIN	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপ্তিসাঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
STRATTERA (10 MG, 18 MG, 25 MG, 40 MG)		QL (60 PER 30 DAYS)
STRATTERA (100 MG, 60 MG, 80 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Central Nervous System, Other		
AUSTEDO (12 MG, 9 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
AUSTEDO 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR TITR(12-18-24-30MG)	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
INGREZZA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
INGREZZA SPRINKLE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUEDEXTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>riluzole</i>	1	
<i>tetrabenazine 12.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিযে এই টবেলিযে পরতীক এযং
সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 (4 PACK)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX 30 MCG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX PEN (4 PACK)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
BETASERON	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্ক্ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>glatopa 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatopa 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
KESIMPTA PEN	1	PA, QL (1.6 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
TECFIDERA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VUMERITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Dental and Oral Agents		
<i>cevimeline hcl</i>	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিযে এই টুবেলিযে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারযে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, 7.5 mg)</i>	1	
SALAGEN	1	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	1	

Dermatological Agents

Acne and Rosacea Agents

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

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>doxycycline ir-dr</i>	1	
<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i>	1	
FINACEA 15% FOAM	1	
<i>isotretinoin</i>	1	PA
KLARON	1	
<i>neuac</i>	1	
ORACEA	1	
RETIN-A	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>sulfacetamide sodium (sod top susp, sodium lotn)</i>	1	
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% gel)</i>	1	PA, QL (100 PER 30 DAYS)
<i>tazarotene (0.05%, 0.1%)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TAZORAC (0.05% GEL, 0.1% GEL)	1	PA, QL (100 PER 30 DAYS)
TAZORAC 0.05% CREAM	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.1% cream)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>zenatane</i>	1	PA
Dermatitis and Pruitus Agents		
ALA-CORT	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)

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
DIPROLENE	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>doxepin 5% cream</i>	1	PA
ELIDEL	1	PA
EUCRISA	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, scalp)</i>	1	QL (118.28 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, ointmnt)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>hydrocortisone (cream, ointment)</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyr 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyrate (hydrocort buty lipid crm, hydrocort buty lipo cream, hydrocortisone buty cream, hydrocortisone butyr oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতবে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>mometasone furoate (cream, oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>pimecrolimus</i>	1	PA
PRUDOXIN	1	PA
<i>selenium sulfide 2.5% lotion</i>	1	
<i>tacrolimus (0.03%, 0.1%)</i>	1	PA
<i>triamcinolone acetonide (0.025% cream, 0.025% oint, 0.1% cream, 0.1% ointment, 0.5% cream)</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>triamcinolone acetonide (0.025% lotion, 0.1% lotion, 0.5% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
ZONALON	1	PA
Dermatological Agents, Other		
<i>calcipotriene (cream, ointment, solution)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>calcitrene</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিযে এই টবেলিযে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA
<i>fluorouracil (2%, 5%)</i>	1	QL (10 PER 30 OVER TIME)
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL (40 PER 30 OVER TIME)
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	1	PA
<i>methoxsalen</i>	1	
<i>nystatin-triamcinolone</i>	1	
OTEZLA (10-20 MG STARTER 28, 10- 20-30MG START 28)	1	PA, QL (55 PER 180 OVER TIME)
OTEZLA (20 MG, 30 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
OTEZLA XR 75 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OTEZLA XR INITIATION PK 28 DAY	1	PA, QL (41 PER 180 OVER TIME)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	
SANTYL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SILVADENE	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
SSD	1	
Pediculicides/Scabicides		
<i>ivermectin 1% cream</i>	1	PA
<i>malathion</i>	1	
OVIDE	1	
<i>permethrin</i>	1	
SOOLANTRA	1	PA
Topical Anti-infectives		
<i>gentamicin sulfate (cream, ointment)</i>	1	
METROCREAM	1	
METROGEL	1	
<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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Electrolytes/Minerals/ Metals/ Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>aqua care sodium chloride</i>	1	
CARBAGLU	1	PA
<i>carglumic acid</i>	1	PA
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>	1	
<i>glucose 5%-0.9% nacl</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</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.45% nacl</i>	1	
<i>klor-con 10</i>	1	
KLOR-CON 8	1	
<i>klor-con m10</i>	1	
KLOR-CON M15	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>klor-con m20</i>	1	
<i>magnesium sulfate (1 g/2 ml, 10g/20ml, 25g/50ml, 5 g/10ml, syringe)</i>	1	
<i>potassium chloride (cl 10 meq/5 ml conc, cl 10% (20 meq/15ml), cl 10% (40 meq/30ml), cl 2 meq/ml conc, 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 10 meq capsule, cl er 10 meq tablet, cl er 15 meq tablet, cl er 20 meq tablet, cl er 8 meq capsule, cl er 8 meq tablet, cl10%(20meq/15ml)cup, cl10%(40meq/30ml)cup, cl20%(40meq/15ml)cup)</i>	1	
<i>potassium chloride in d5lr</i>	1	
<i>potassium chloride proamp</i>	1	
<i>potassium chloride-0.45% nacl</i>	1	
<i>potassium citrate er</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অঐথ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln- excel con, sodium chloride 0.45% soln, sodium chloride 0.9% 1,000 ml, sodium chloride 0.9% 100 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 (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, 90 mg granule pkt, 90 mg tablet)</i>	1	PA
EXJADE	1	PA
JADENU	1	PA

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
JADENU SPRINKLE	1	PA
JYNARQUE	1	PA
SAMSCA	1	PA
SYPRINE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tolvaptan (15 mg, 15 mg-15 mg, 30 mg, 30 mg-15 mg, 45 mg-15 mg, 60 mg-30 mg, 90 mg-30 mg)</i>	1	PA
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>dextrose in water (10%-water iv solution, 5%-water 1,000 ml, 5%-water 100 ml, 5%-water 250 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln)</i>	1	
<i>glucose in water (100 ml, 50 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	
LOKELMA	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারহে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
RELISTOR 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RELISTOR 8 MG/0.4 ML SYRINGE	1	PA, QL (12 PER 30 DAYS)
Anti-Diarrheal Agents		
<i>alosetron hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diphenoxylate-atrop 2.5-0.025</i>	1	PA
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	1	
LOTRONEX	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VIBERZI	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
XERMELO	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	1	PA
<i>glycopyrrolate (1 mg, 2 mg)</i>	1	
<i>methscopolamine bromide</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Gastrointestinal Agents, Other		
<i>bismuth-metronidazole-tetracyc</i>	1	
<i>chenodal</i>	1	PA
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n</i>	1	
GOLYTELY	1	
<i>metoclopramide hcl (10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln)</i>	1	
MOVIPREP	1	
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	1	
<i>peg-3350 and electrolytes</i>	1	
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	1	
PYLERA	1	
REGLAN	1	
<i>sod sulf-potass sulf-mag sulf</i>	1	
SUPREP	1	
SUTAB	1	
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>lansoprazole (15 mg, 30 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
NEXIUM	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>omeprazole (20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>omeprazole dr 10 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PREVACID DR 30 MG CAPSULE	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
PROTONIX DR 20 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
PROTONIX DR 40 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

ATTRUBY	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
---------	---	--------------------------

আপনি পিষঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতবে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, QL (180 PER 30 DAYS)
KUVAN	1	PA
<i>l-glutamine 5 gram powder pkt</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)</i>	1	
<i>miglustat</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>nitisinone</i>	1	
ORFADIN (10 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 4 MG/ML SUSPENSION, 5 MG CAPSULE)	1	
PALYNZIQ	1	PA
PROLASTIN C	1	PA
PYRUKYND (20 MG TABLET, 20 MG TAPER PACK, 5 MG TABLET, 50 MG TABLET, 50 MG TAPER PACK)	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
PYRUKYND (20-5 MG, 50-20 MG)	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
PYRUKYND 5 MG TAPER PACK	1	PA, QL (7 PER 28 DAYS)
REVCOVI	1	PA
REZDIFFRA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate (500mg tb, powder)</i>	1	PA
STRENSIQ	1	PA
VPRIV	1	Gaucher Enzyme Replacement PA - Vpriv

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
WELIREG	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>yargesa</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zelvysia</i>	1	PA
ZENPEP	1	
ZOKINVY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

Genitourinary Agents

Antispasmodics, Urinary

<i>darifenacin er</i>	1	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, ER 50 MG)	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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>oxybutynin chloride (5 ml soln cup, 5 ml solution, 5 ml syrup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin cl er 10 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin cl er 15 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin cl er 5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>solifenacin succinate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tolterodine tartrate</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>tolterodine tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TOVIAZ	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
ঐঐঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
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, 5 mg)</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	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
DEPEN	1	
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	1	
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Adrenal)		
ACTHAR	1	PA
ACTHAR SELFJECT	1	PA
CORTEF	1	
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml cup, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 10 day 1.5 mg tb, 13 day 1.5 mg tb, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 day 1.5 mg tab, 6 mg tablet)</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	
HEMADY	1	
<i>hidex</i>	1	
<i>hydrocortisone (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	
MEDROL (16 MG TABLET, 4 MG DOSEPAK, 4 MG TABLET, 8 MG TABLET)	1	
<i>methylprednisolone</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>prednisolone (15 mg/5 ml soln, 15 mg/5 ml syrup, 15mg/5ml soln cup)</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 ml soln, sod ph 25 ml)</i>	1	
<i>prednisone (1 mg tablet, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 2.5 mg tablet, 20 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 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, 0.2 MG)	1	
<i>desmopressin acetate (0.01% solution, 0.01% spray, 10 mcg/0.1 ml spr, 40 mcg/10 ml vial, ac 4 mcg/ml ampul, ac 4 mcg/ml vial, acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb)</i>	1	
INCRELEX	1	
OMNITROPE (10 MG/1.5 ML CRTG, 5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL)	1	PA
PREGNYL	1	PA

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারহে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Sex Hormones/ Modifiers)		
Androgens		
<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
Estrogens		
<i>conjugated estrogens</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্শপিতসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
DEPO-ESTRADIOL	1	
DIVIGEL (0.25 MG GEL, 0.5 MG GEL, 1 0.75 MG GEL, 1 MG GEL, 1.25 MG GEL)	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, 10 mcg vaginal insrt, 2 mg tablet)</i>	1	
<i>estradiol (once weekly)</i>	1	
<i>estradiol (twice weekly)</i>	1	
<i>estradiol valerate</i>	1	
ESTRING	1	
<i>lyllana</i>	1	
MENEST	1	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	1	
VAGIFEM	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>yuvafem</i>	1	
<i>abigale</i>	1	
<i>abigale lo</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	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal 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>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	

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টুবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসাররে ংর্থ কী তা জানতবে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>feirza</i>	1	
<i>fyavolv 1 mg-5 mcg tablet</i>	1	
<i>galbriela</i>	1	
<i>gemmily</i>	1	
<i>hailey</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>hailey fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>levonorg-eth estrad eth estrad (levono-e 0.15-0.03-0.01, levonor-e 0.1-0.02-0.01)</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estradiol</i>	1	
<i>levora-28</i>	1	
<i>lo-zumandimine</i>	1	
LOESTRIN	1	
LOESTRIN FE	1	
<i>lojaimiess</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>luizza</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>merzee</i>	1	
<i>microgestin</i>	1	
<i>microgestin fe</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>mono-lynyah</i>	1	
<i>necon</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

আপন পিষঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
<i>tydemy</i>	1	
<i>valtya</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>xarah fe</i>	1	
<i>xelria fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
YASMIN 28	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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	
<i>medroxyprogesterone acetate (10 mg tab, 150 mg/ml, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 1 mg tablet, 400 mg/10ml susp cup, acet 40 mg/ml susp, acet 400 mg/10 ml)</i>		
<i>meleya</i>	1	
<i>nora-be</i>	1	
<i>norethindrone</i>	1	
<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	
<i>orquidea</i>	1	
<i>progesterone (100 mg, 200 mg)</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	
LEVO-T	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপ্তিসাঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>levothyroxine sodium (100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg)</i>	1	
LEVOXYL	1	
<i>liomny</i>	1	
<i>liothyronine sodium (25 mcg, 5 mcg, 50 mcg)</i>	1	
SYNTHROID	1	
TIROSINT	1	
TIROSINT-SOL	1	
UNITHROID	1	
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary)		
<i>cabergoline</i>	1	
ELIGARD (22.5 MG B, 22.5 MG KIT)	1	PA, QL (1 PER 84 OVER TIME)
ELIGARD (30 MG B, 30 MG KIT)	1	PA, QL (1 PER 112 OVER TIME)
ELIGARD (45 MG B, 45 MG KIT)	1	PA, QL (1 PER 168 OVER TIME)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ELIGARD (7.5 MG B, 7.5 MG KIT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
FIRMAGON	1	PA
KORLYM	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>leuprolide acetate (14 ml kt, 14 ml vl)</i>	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>leuprolide depot</i>	1	PA, QL (1 PER 84 OVER TIME)
LIFYORLI 125 MG DOSE PACK	1	PA, QL (18 PER 28 DAYS)
LIFYORLI 150 MG DOSE PACK	1	PA, QL (27 PER 28 DAYS)
LUPRON DEPOT (3.75 MG KIT, 7.5 MG 1 MONTH KT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
LUPRON DEPOT 3.75MG (LUPANETA)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
LUPRON DEPOT-PED 11.25 MG 3MO	1	PA, QL (1 PER 84 OVER TIME)
LUPRON DEPOT-PED 45 MG 6MO KIT	1	PA, QL (1 PER 168 OVER TIME)
LUPRON DEPOT-PED 7.5 MG KIT	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারে অর্ক্ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
FIRAZYR	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
HAEGARDA 2,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (27 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
HAEGARDA 3,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (18 PER 28 DAYS)
<i>icatibant</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sajazir</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
Immunoglobulins		
ATGAM	1	PA
GAMMAGARD LIQUID	1	PA
GAMMAGARD LIQUID ERC	1	PA
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA
GAMUNEX-C	1	PA
THYMOGLOBULIN	1	PA
Immunological Agents, Other		
ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	1	PA, QL (3.6 PER 28 DAYS)
ACTEMRA ACTPEN	1	PA, QL (3.6 PER 28 DAYS)
ARCALYST	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অঐ্খ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
COSENTYX (2 SYRINGES)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
COSENTYX 150 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
COSENTYX 75 MG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
COSENTYX SENSOREADY PEN	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
COSENTYX UNOREADY PEN	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
DUPIXENT 200 MG/1.14 ML PEN	1	PA, QL (3.42 PER 28 DAYS)
DUPIXENT 200 MG/1.14 ML SYRINGE	1	PA, QL (3.42 PER 28 DAYS)
DUPIXENT 300 MG/2 ML PEN	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
DUPIXENT 300 MG/2 ML SYRINGE	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
ENTYVIO PEN	1	PA, QL (1.36 PER 28 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ORENCIA 125 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
ORENCIA 50 MG/0.4 ML SYRINGE	1	PA, QL (1.6 PER 28 DAYS)
ORENCIA 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE	1	PA, QL (2.8 PER 28 DAYS)
ORENCIA CLICKJECT	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
PYZCHIVA (45 ML SYRINGE, CDV 45 ML SYR)	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)
PYZCHIVA (90 MG/ML, CDV 90 MG/ML)	1	PA, QL (3 PER 84 OVER TIME)
PYZCHIVA 45 MG/0.5 ML VIAL	1	PA, QL (1.5 PER 84 DAYS)
RIDAURA	1	
RINVOQ (ER 15 MG, ER 30 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
RINVOQ ER 45 MG TABLET	1	PA, QL (84 PER 180 OVER TIME)
RINVOQ LQ	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
SKYRIZI 150 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SKYRIZI 180 MG/1.2 ML ON-BODY	1	PA, QL (8.4 PER 365 OVER TIME)
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML ON-BODY	1	PA, QL (16.8 PER 365 OVER TIME)
SKYRIZI 600 MG/10 ML VIAL	1	PA, QL (60 PER 180 OVER TIME)
SKYRIZI PEN	1	PA, QL (6 PER 365 OVER TIME)
STELARA (45 ML SYRINGE, 45 ML VIAL)	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)
STELARA 130 MG/26 ML VIAL	1	PA, QL (104 PER 180 OVER TIME)
STELARA 90 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (3 PER 84 OVER TIME)
STEQEYMA (45 ML SYRINGE, 45 ML VIAL)	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)
STEQEYMA 130 MG/26 ML VIAL	1	PA, QL (104 PER 180 OVER TIME)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐ
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
STEQEYMA 90 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (3 PER 84 OVER TIME)
TREMFYA 100 MG/ML PEN	1	PA, QL (3 PER 56 OVER TIME)
TREMFYA 100 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (3 PER 56 OVER TIME)
TREMFYA 200 MG/2 ML PEN	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
TREMFYA 200 MG/2 ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
TREMFYA ONE-PRESS	1	PA, QL (3 PER 56 OVER TIME)
TREMFYA PEN INDUCTION (2 PEN)	1	PA, QL (12 PER 180 OVER TIME)
TYENNE 162 MG/0.9 ML SYRINGE	1	PA, QL (3.6 PER 28 DAYS)
TYENNE AUTOINJECTOR	1	PA, QL (3.6 PER 28 DAYS)
USTEKINUMAB-AEKN 45 MG SYRINGE	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)
USTEKINUMAB-AEKN 90 MG/ML SYR	1	PA, QL (3 PER 84 OVER TIME)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অৰ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
XOLAIR (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, 75 MG/0.5 ML AUTOINJECT, 75 MG/0.5 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 (100 mg, 25 mg)</i>	1	PA
<i>cyclosporine modified (100 mg, 100mg/ml, 25 mg, 50 mg)</i>	1	PA
ENBREL 25 MG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ENBREL 25 MG/0.5 ML VIAL	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
ENBREL 50 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
ENBREL MINI	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
ENBREL SURECLICK	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
ENVARUSUS XR	1	PA
<i>everolimus (0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg)</i>	1	PA
<i>gengraf (100 mg capsule, 100 mg/ml solution, 25 mg capsule)</i>	1	PA
HADLIMA	1	PA, QL (4.8 PER 28 DAYS)
HADLIMA PUSHTOUCH	1	PA, QL (4.8 PER 28 DAYS)
HADLIMA(CF)	1	PA, QL (2.4 PER 28 DAYS)
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH	1	PA, QL (2.4 PER 28 DAYS)
IMURAN	1	PA
<i>leflunomide</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet, 250 mg/10 ml vial, 50 mg/2 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 (100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 25 MG GELATIN CAPSULE)	1	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	1	PA
SANDIMMUNE (100 MG, 25 MG)	1	PA
SIMLANDI(CF) 20 MG/0.2 ML SYRG	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
SIMLANDI(CF) 40 MG/0.4 ML SYRG	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
SIMLANDI(CF) 80 MG/0.8 ML SYRG	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SIMLANDI(CF) AI 40 MG/0.4 ML	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
SIMLANDI(CF) AI 80 MG/0.8 ML	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	1	PA
<i>tacrolimus (0.5 mg, 1 mg, 5 mg)</i>	1	PA
<i>tacrolimus xl</i>	1	PA
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA
Vaccines		
ABRYSVO	1	QL (1 PER 999 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	

আপন পিষঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
DENGVAXIA	1	
ENGERIX-B ADULT	1	PA
ENGERIX-B PEDIATRIC- ADOLESCENT	1	PA
ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE)	1	
GARDASIL 9	1	
HAVRIX	1	
HEPLISAV-B 20 MCG/0.5 ML SYRNG	1	PA
HIBERIX	1	
IMOVAX RABIES VACCINE	1	PA
INFANRIX DTAP	1	
IPOL	1	
IXIARO	1	
JYNNEOS	1	PA
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE)	1	PA
KINRIX	1	
M-M-R II VACCINE	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	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাঐে অঐ্খ কী তা জানতঐে পাঐনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
MRESVIA	1	QL (0.5 PER 999 OVER TIME)
PEDIARIX	1	
PEDVAXHIB	1	
PENBRAYA	1	
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y	1	
PENTACEL	1	
PRIORIX	1	
PROQUAD	1	
QUADRACEL DTAP-IPV	1	
RABAVERT	1	PA
RECOMBIVAX HB	1	PA
ROTARIX	1	
ROTATEQ	1	
SHINGRIX 50 MCG/0.5 ML SYRINGE	1	QL (1 PER 999 OVER TIME)
SHINGRIX VIAL KIT	1	QL (2 PER 999 OVER TIME)
STAMARIL	1	
TENIVAC	1	PA

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিযে এই টুবেলিযে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TICOVAC	1	
TRUMENBA	1	
TWINRIX	1	
TYPHIM VI	1	
VAQTA	1	
VARIVAX VACCINE	1	
VAXCHORA VACCINE	1	
VIMKUNYA	1	
VIVOTIF	1	
YF-VAX	1	

Inflammatory Bowel Disease Agents

Aminosalicylates

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

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>mesalamine (1,000 mg supp, 4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit)</i>	1	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 0.375 gram cap</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
PENTASA 250 MG CAPSULE	1	QL (480 PER 30 DAYS)
PENTASA 500 MG CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROWASA 4 GM/60 ML ENEMA KIT	1	
SFROWASA	1	
<i>sulfasalazine</i>	1	
<i>sulfasalazine dr</i>	1	
Glucocorticoids		
<i>budesonide dr</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, 70 mg)</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)
BONSITY	1	PA
<i>calcitonin-salmon 200 unit spr</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযি঑ এই টুবেলি঑ে পরতীক ঑বং
সংক্ষপ্তিসা঑ে অ঑্থ কী তা জানত঑ে পা঑নে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
JUBBONTI	1	PA
OSENVELT	1	PA
<i>paricalcitol (1 mcg, 2 mcg, 4 mcg)</i>	1	
PROLIA	1	PA
<i>risedronate sodium (30 mg tab, 5 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>risedronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium dr</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
ROCALTROL (0.25 MCG CAPSULE, 0.5 MCG CAPSULE, 1 MCG/ML ORAL SOLN)	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SENSIPAR	1	PA
STOBOCLO	1	PA
<i>teriparatide</i>	1	PA
TYMLOS	1	PA
WYOST	1	PA
XGEVA	1	PA

Ophthalmic Agents

Ophthalmic Agents, Other

<i>atropine sulfate (drop, drops)</i>	1	
<i>brimonidine tartrate-timolol</i>	1	
COMBIGAN	1	
COSOPT	1	
<i>cyclosporine 0.05% eye emuls</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CYSTADROPS	1	PA, QL (20 PER 28 DAYS)
CYSTARAN	1	PA, QL (60 PER 28 DAYS)
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	1	
MAXITROL EYE OINTMENT	1	

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
MIEBO	1	PA, QL (3 PER 30 DAYS)
<i>neo-polycin hc</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	1	
RESTASIS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	1	
TOBRADEX EYE OINTMENT	1	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	
XDEMVY	1	PA
XIIDRA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Ophthalmic Anti-Infectives		
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin</i>	1	
BESIVANCE	1	
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>erythromycin 0.5% eye ointment</i>	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযি়ে এই টবেলি়ে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসাররে অৰ্থ কী তা জানতবে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিৰে এই টুবেলিৰে প্ৰতীক এৰং
সংক্ষিপ্তসারৰে অৰ্থ কী তা জানতৰে পাবনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Ophthalmic Anti-inflammatories		
ACULAR	1	
ACULAR LS	1	
<i>bromfenac sodium (0.07%, 0.09%)</i>	1	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	1	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	1	
<i>difluprednate</i>	1	
DUREZOL	1	
EYSUVIS	1	PA
<i>fluorometholone</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	1	
ILEVRO	1	
INVELTYS	1	
<i>ketorolac tromethamine (0.4%, 0.5%)</i>	1	
PRED FORTE	1	
PRED MILD	1	
<i>prednisolone acetate</i>	1	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযি়ে ংই টুবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ৰপ্তিসাররে ংর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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% gel-solution, 0.5% eye drop, 0.5% gel-solution, 0.5% gfs gel-solution, maleate 0.25% eye drop, maleate 0.5% eye drop, maleate 0.5% eye drops)</i>	1	
TIMOPTIC OCUDOSE	1	
Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other		
ALPHAGAN P	1	
AZOPT	1	
<i>brimonidine tartrate (0.2% eye drop, tartrate 0.1% drop, tartrate 0.15% drp)</i>	1	
<i>brinzolamide</i>	1	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>pilocarpine hcl (1%, 2%, 4%)</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	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	
<i>flac otic oil</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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

ARNUIITY ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ASMANEX	1	QL (1 PER 30 DAYS)
ASMANEX HFA	1	QL (13 PER 30 DAYS)
<i>budesonide (0.25 ml, 0.5 ml, 1 ml inh)</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)

আপন পিষঠায় গযিয এই টুবেলিযে পরতীক এযং
সংক্ষপ্তিসারযে অর্থ কী তা জানতযে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fluticasone prop hfa 220 mcg</i>	1	QL (24 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop hfa 44 mcg</i>	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate 50 mcg spry</i>	1	QL (34 PER 30 DAYS)
QVAR REDHALER 40 MCG	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
QVAR REDHALER 80 MCG	1	QL (21.2 PER 30 DAYS)
XHANCE	1	QL (32 PER 30 DAYS)
Antihistamines		
<i>azelastine 0.1% (137 mcg) spry</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>cetirizine hcl (1 mg/ml soln, 1 mg/ml syrup)</i>	1	
<i>clemastine fum 2.68 mg 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	

আপনি পিষঠায় গযি঑ এই টবেলি঑ে পরতীক ঑বং
সংক্ষপ্তিসা঑ে অ঑্থ কী তা জানতে পা঑নে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	1	PA
<i>ipratropium br 17 mcg hfa inh</i>	1	QL (25.8 PER 30 DAYS)
SPIRIVA HANDIHALER	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিযে এই টবেলিযে পরতীক এবং সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 (100 mg/20 ml soln, 15 mg/3 ml solution, 2.5 mg/0.5 ml sol, 20 mg/4 ml solution, 25 mg/5 ml solution, 5 mg/ml solution, 75 mg/15 ml soln, sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln)</i>	1	PA
<i>albuterol sulfate (2 mg/5 ml syrup cup, 8 mg/20 ml syrup cup, sulf 2 mg/5 ml syrup, sulfate 2 mg tab, sulfate 4 mg tab)</i>	1	
<i>albuterol sulfate hfa</i>	1	QL (17 PER 30 DAYS)
<i>epinephrine (0.15 mg auto-injct, 0.3 mg auto-inject)</i>	1	
<i>levalbuterol tartrate hfa</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ষপ্তিসারহে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PROAIR RESPICLICK	1	QL (2 PER 30 DAYS)
SEREVENT DISKUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>terbutaline sulfate (2.5 mg, 5 mg)</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, 200 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
ORKAMBI (100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PULMOZYME	1	PA
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	1	PA
TRIKAFTA (100-50-75 MG/150 MG, 50-25-37.5 MG/75 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
TRIKAFTA (100-50-75 MG/75MG, 80-40-60MG/59.5MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, er 450 mg)</i>	1	
<i>theophylline er (er 300 mg, er 400 mg, er 450 mg, er 600 mg)</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 (125 mg, 62.5 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bosentan 32 mg tablet for susp</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LETAIRIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ORENITRAM ER	1	PA
ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KT	1	PA
ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KT	1	PA
ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KT	1	PA
<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 (125 MG, 62.5 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VENTAVIS	1	Pulmonary Hypertension PA - Ventavis, QL (270 PER 30 DAYS)
WINREVAIR	1	PA, QL (1 PER 21 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
WINREVAIR (2 PACK)	1	PA, QL (1 PER 21 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)
<i>nintedanib esylate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
OFEV	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pirfenidone (267 mg capsule, 267 mg tablet)</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
<i>pirfenidone 801 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Respiratory Tract Agents, Other		
<i>acetylcysteine (10%, 20%)</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)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিৰে এই টুবেলিৰে প্ৰতীক এৰং
সংক্ৰিপ্তসারে অৰ্থ কী তা জানতে পাৰনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>breynd</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHR 160-9-4.8 MCG	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 10 MG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (0.5 PER 28 DAYS)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
FASENRA PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone-salmeterol (113-14, 232-14, 55-14)</i>	1	QL (1 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	PA
STIOLTO RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TRELEGY ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Skeletal Muscle Relaxants		
<i>chlorzoxazone 500 mg tablet</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl (10 mg, 5 mg)</i>	1	
<i>methocarbamol (500 mg, 750 mg)</i>	1	
Sleep Disorder Agents		
Sleep Promoting Agents		
BELSOMRA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAYVIGO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>doxepin hcl (3 mg, 6 mg)</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)

আপনি পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, 30 mg)</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 (10 mg, 5 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zolpidem tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Wakefulness Promoting Agents		
<i>armodafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ STARTER PACK	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

2026 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

ঔষধের সূচী

A

abacavir.....	101	AFINITOR.....	70
abacavir-lamivudine.....	101	AFINITOR DISPERZ.....	70
abigale.....	182	afirmelle.....	182
abigale lo.....	182	AGRYLIN.....	130
ABILIFY.....	89	AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	62
ABILIFY ASIMTUFII.....	89,90	AKEEGA.....	70
ABILIFY MAINTENA.....	90	ALA-CORT.....	158
abiraterone acetate.....	65	albendazole.....	85
abirtega.....	65	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa).....	219
ABRYSVO.....	203	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa).....	219
acamprosate calcium.....	27	albuterol sulfate.....	219
acarbose.....	113	albuterol sulfate hfa.....	219
ACCOLATE.....	218	alclometasone dipropionate.....	158
accutane.....	156	ALDACTONE.....	149
acebutolol hcl.....	136	ALECENSA.....	70
acetaminophen-codeine.....	23,24	alendronate sodium.....	208
acetazolamide.....	139	alfuzosin hcl er.....	176
acetazolamide er.....	139	aliskiren.....	139
acetic acid.....	215	allopurinol.....	61
acetylcysteine.....	223	alose tron hcl.....	169
acitretin.....	156	ALPHAGAN P.....	214
ACTEMRA.....	195	alprazolam.....	110
ACTEMRA ACTPEN.....	195	alprazolam er.....	110
ACTHAR.....	178	alprazolam xr.....	110
ACTHAR SELFJECT.....	178	altavera.....	182
ACTHIB.....	203	ALUNBRIG.....	70
ACTIMMUNE.....	200	alyacen.....	182
ACTOS.....	113	amabelz.....	182
ACULAR.....	213	amantadine.....	87
ACULAR LS.....	213	AMBISOME.....	58
acyclovir.....	109	ambrisentan.....	221
acyclovir sodium.....	109	amethia.....	182
ADACEL TDAP.....	203	amethyst.....	182
ADCIRCA.....	221	amikacin sulfate.....	29
ADDERALL XR.....	150	amiloride hcl.....	144
adefovir dipivoxil.....	107	amiloride- hydrochlorothiazide.....	139
ADEMPAS.....	221	amiodarone hcl.....	135
ADLARITY.....	48		
ADVAIR HFA.....	223		

amitriptyline hcl.....	56	ARISTADA.....	90
amlodipine besylate.....	137	ARISTADA INITIO.....	90
amlodipine besylate- benazepril.....	139	armodafinil.....	226
amlodipine-atorvastatin.....	139	ARNUIITY ELLIPTA.....	216
amlodipine-olmesartan.....	139	AROMASIN.....	69
amlodipine-valsartan.....	139	ARTHROTEC 50.....	18
amlodipine-valsartan-hctz.....	140	ARTHROTEC 75.....	18
ammonium lactate.....	158	asenapine maleate.....	90
amnesteam.....	156	ashlyna.....	182
amoxapine.....	56	ASMANEX.....	216
amoxicillin.....	35	ASMANEX HFA.....	216
amoxicillin-clavulanate pot er.....	35	aspirin-dipyridamole er.....	131
amoxicillin-clavulanate potass.....	35	ASTAGRAF XL.....	200
amphotericin b.....	59	ATACAND.....	133
amphotericin b liposome.....	59	ATACAND HCT.....	140
ampicillin sodium.....	35	atazanavir sulfate.....	104
ampicillin trihydrate.....	35	ATELVIA.....	208
ampicillin-sulbactam.....	35	atenolol.....	136
AMPYRA.....	154	atenolol-chlorthalidone.....	140
anagrelide hcl.....	130	ATGAM.....	195
anastrozole.....	69	atomoxetine hcl.....	152
ANORO ELLIPTA.....	223	atorvastatin calcium.....	145
apomorphine hcl.....	87	atovaquone.....	86
aprepitant.....	58	atovaquone-proguanil hcl.....	86
apri.....	182	atropine sulfate.....	210
APRISO.....	206	ATROVENT HFA.....	218
APTIOM.....	46	ATTRUBY.....	172
APTIVUS.....	104	aubra.....	182
aqua care sodium chloride.....	164	aubra eq.....	182
aranelle.....	182	AUGTYRO.....	70
ARANESP.....	130	aurovela.....	182
ARCALYST.....	195	aurovela 24 fe.....	182
AREXVY.....	203	aurovela fe.....	182
ARICEPT.....	48	AUSTEDO.....	153
ARIKAYCE.....	29	AUSTEDO XR.....	153
ARIMIDEX.....	69	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	153
aripiprazole.....	90	autosshield duo pen needle.....	120
aripiprazole odt.....	90	AUVELITY.....	49
		AVALIDE.....	140
		AVAPRO.....	133

aviane.....	182	BENICAR.....	133
avidoxy.....	39	BENICAR HCT.....	140
AVMAPKI-FAKZYNJA.....	67	BENLYSTA.....	196
AVONEX.....	154	BENZAMYCIN.....	156
AVONEX (4 PACK).....	154	benztropine mesylate.....	87
AVONEX PEN (4 PACK).....	154	BESIVANCE.....	211
ayuna.....	182	BESREMI.....	200
AYVAKIT.....	70	betaine anhydrous.....	173
AZACTAM.....	30	betamethasone diprop augmented.....	158
AZASAN.....	200	betamethasone dipropionate.....	158
azathioprine.....	200	betamethasone valerate.....	158
azelaic acid.....	156	BETASERON.....	154
azelastine hcl.....	212,217	betaxolol hcl.....	136,214
AZELEX.....	156	bethanechol chloride.....	177
AZILECT.....	88	BETOPTIC S.....	214
azithromycin.....	37	bexarotene.....	85
AZOPT.....	214	BEXSERO.....	203
AZOR.....	140	bicalutamide.....	65
aztreonam.....	30	BICILLIN L-A.....	35
AZULFIDINE.....	206	BIKTARVY.....	98
azurette.....	182	BILTRICIDE.....	85
B		bimatoprost.....	215
bacitracin.....	211	bismuth-metronidazole- tetracyc.....	170
bacitracin-polymyxin.....	211	bisoprolol fumarate.....	136
baclofen.....	98	bisoprolol- hydrochlorothiazide.....	140
BACTRIM.....	39	blisovi 24 fe.....	183
BACTRIM DS.....	39	blisovi fe.....	183
balsalazide disodium.....	206	BONSITY.....	208
BALVERSA.....	71	BOOSTRIX TDAP.....	203
balziva.....	183	bosentan.....	221
BANZEL.....	46	BOSULIF.....	71
BAQSIMI.....	119	BRAFTOVI.....	71
BARACLUDE.....	107	BREO ELLIPTA.....	223
BCG VACCINE (TICE STRAIN).....	203	breyana.....	224
BELBUCA.....	22	BREZTRI AEROSPHERE.....	224
BELSOMRA.....	225	briellyn.....	183
benazepril hcl.....	134	BRILINTA.....	131
benazepril- hydrochlorothiazide.....	140		

brimonidine tartrate.....	214	calcitriol.....	209
brimonidine tartrate-timolol.....	210	CALQUENCE.....	71
brinzolamide.....	214	camila.....	190
brivaracetam.....	40	camrese.....	183
BRIVIACT.....	40	camrese lo.....	183
bromfenac sodium.....	213	CANASA.....	206
bromocriptine mesylate.....	87	CANCIDAS.....	59
BRUKINSA.....	71	candesartan cilexetil.....	133
budesonide.....	216	candesartan- hydrochlorothiazid.....	140
budesonide dr.....	207	CAPLYTA.....	91
budesonide ec.....	208	CAPRELSA.....	71,72
budesonide er.....	208	captopril.....	134
budesonide-formoterol fumarate.....	224	CARAFATE.....	171
bumetanide.....	144	CARBAGLU.....	164
BUPHENYL.....	173	carbamazepine.....	46
buprenorphine.....	22	carbamazepine er.....	46
buprenorphine hcl.....	28	CARBATROL.....	47
buprenorphine-naloxone.....	28	carbidopa.....	88
bupropion hcl.....	49	carbidopa-levodopa.....	88
bupropion hcl sr.....	29,49	carbidopa-levodopa er.....	88
bupropion hcl sr 150mg tablet.....	49	carbidopa-levodopa- entacapone.....	87
bupropion xl.....	50	CARDIZEM.....	138
bupirone hcl.....	110	CARDIZEM CD.....	138
butalbital-acetaminophen.....	18	CARDIZEM LA.....	138
butalbital-acetaminophen- caffe.....	18	CARDURA.....	132
butalbital-aspirin-caffeine.....	18	carglumic acid.....	164
butorphanol tartrate.....	24	CARNITOR.....	173
BUTRANS.....	22	CARNITOR SF.....	173
BYSANTI.....	91	carteolol hcl.....	214
BYSTOLIC.....	136	cartia xt.....	138
C		carvedilol.....	136
cabergoline.....	192	carvedilol er.....	136
CABLIVI.....	131	CASODEX.....	65
CABOMETYX.....	71	casprofungin acetate.....	59
calcipotriene.....	161	CAYSTON.....	220
calcitonin-salmon.....	208	cefaclor.....	33
calcitrene.....	161	cefadroxil.....	33
		cefazolin sodium.....	33
		cefazolin sodium-dextrose.....	33

cefdinir.....	33	cinacalcet hcl.....	209
cefepime.....	33	CIPRO.....	38
cefepime hcl.....	33	ciprofloxacin hcl.....	38,211
cefepime-dextrose.....	33	ciprofloxacin-d5w.....	38
cefixime.....	33	ciprofloxacin-	
cefoxitin.....	33	dexamethasone.....	215
cefoxitin sodium.....	33	citalopram hbr.....	51,52
cefpodoxime proxetil.....	33	claravis.....	156
cefprozil.....	34	clarithromycin.....	37
ceftaroline fosamil.....	34	clarithromycin er.....	37
ceftazidime.....	34	clemastine fumarate.....	217
ceftriaxone.....	34	CLEOCIN.....	30
cefuroxime.....	34	CLEOCIN HCL.....	30
cefuroxime sodium.....	34	CLEOCIN PHOSPHATE.....	30
CELEBREX.....	18	CLEOCIN T.....	30
celecoxib.....	18,19	clindacin etz.....	30
CELEXA.....	51	clindacin p.....	30
CELLCEPT.....	200	clindamycin (pediatric).....	30
CELONTIN.....	42	clindamycin hcl.....	31
cephalexin.....	34	clindamycin phos-benzoyl	
CEREZYME.....	173	perox.....	156
cetirizine hcl.....	217	clindamycin phosphate.....	31
cevimeline hcl.....	155	clindamycin phosphate-d5w.....	31
chateal eq.....	183	clindamycin-0.9% nacl.....	31
CHEMET.....	166	clindamycin-benzoyl	
chenodal.....	170	peroxide.....	156
chlordiazepoxide hcl.....	111	clobazam.....	43
chlorhexidine gluconate.....	156	clobetasol emollient.....	158
chloroquine phosphate.....	86	clobetasol propionate.....	158,159
chlorpromazine hcl.....	57	clodan.....	159
chlorthalidone.....	144	clomipramine hcl.....	57
chlorzoxazone.....	225	clonazepam.....	111
cholestyramine.....	147	clonidine.....	132
cholestyramine light.....	147	clonidine hcl.....	132
CHORIONIC		clonidine hcl er.....	152
GONADOTROPIN.....	179	clopidogrel.....	131
ciclodan.....	59	clorazepate dipotassium.....	111
ciclopirox.....	59	clotrimazole.....	59
cilostazol.....	131	clotrimazole-	
CIMDUO.....	101	betamethasone.....	161
cimetidine.....	171	clozapine.....	97

clozapine odt.....	97	cyclobenzaprine hcl.....	225
CLOZARIL.....	98	cyclophosphamide.....	65
COARTEM.....	86	cycloserine.....	64
COBENFY.....	97	CYCLOSET.....	113
COBENFY STARTER		cyclosporine.....	200,210
PACK.....	97	cyclosporine modified.....	200
codeine sulfate.....	24	CYMBALTA.....	52
colchicine.....	61	cyproheptadine hcl.....	217
COLESTID.....	147	cyred.....	183
colestipol hcl.....	147	cyred eq.....	183
colistimethate.....	31	CYSTADANE.....	173
COMBIGAN.....	210	CYSTADROPS.....	210
COMBIPATCH.....	183	CYSTAGON.....	173
COMBIVENT RESPIMAT.....	224	CYSTARAN.....	210
COMETRIQ.....	72	CYTOMEL.....	191
COMPLERA.....	101	CYTOTEC.....	171
compro.....	57		
COMTAN.....	87	D	
conjugated estrogens.....	180	dabigatran etexilate.....	127
constulose.....	168	dalbavancin hcl.....	31
COPIKTRA.....	72	dalfampridine er.....	154
CORLANOR.....	140	DALIRESP.....	221
CORTEF.....	178	DALVANCE.....	31
COSENTYX (2		danazol.....	180
SYRINGES).....	196	DANTRIUM.....	98
COSENTYX SENSOREADY		dantrolene sodium.....	98
(2 PENS).....	196	DANZITEN.....	72
COSENTYX SENSOREADY		dapagliflozin.....	113
PEN.....	196	dapagliflozin-metfor er 5-1000	
COSENTYX SYRINGE.....	196	mg.....	113
COSENTYX UNOREADY		dapagliflozin-metformin er.....	113
PEN.....	196	dapsone.....	64
COSOPT.....	210	DAPTACEL DTAP.....	203
COTELLIC.....	72	daptomycin.....	31
COZAAR.....	133	DARAPRIM.....	86
CREON.....	173	darifenacin er.....	175
CRESEMBA.....	59	darunavir.....	104,105
CRESTOR.....	145	dasatinib.....	72
cromolyn sodium.....	173,212,221	dasetta.....	183
cryselle.....	183	DAURISMO.....	72
CRYSVITA.....	173	DAYPRO.....	19

daysee.....	183	dextrose 2.5%-0.45% nacl.....	164
DAYVIGO.....	225	dextrose 5%-0.2% nacl.....	164
DDAVP.....	179	dextrose 5%-0.225% nacl.....	164
deblitane.....	190	dextrose 5%-0.45% nacl.....	164
deferasirox.....	166	dextrose 5%-0.9% nacl.....	164
DELSTRIGO.....	99	dextrose in water.....	167
demeclocycline hcl.....	39	DIACOMIT.....	40
DEMSEER.....	140	diazepam.....	43,111
DENGVAXIA.....	204	diazoxide.....	119
DEPAKOTE.....	40	diclofenac potassium.....	19
DEPAKOTE ER.....	40	diclofenac sodium.....	19,162,213
DEPAKOTE SPRINKLE.....	40	diclofenac sodium er.....	19
DEPEN.....	178	diclofenac sodium- misoprostol.....	19
DEPO-ESTRADIOL.....	181	dicloxacillin sodium.....	35
DEPO-PROVERA.....	190	dicyclomine hcl.....	169
DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	190	DIFICID.....	37
DEPO-TESTOSTERONE.....	180	DIFLUCAN.....	59
dermacinrx lidocan.....	26	difluprednate.....	213
DESCOVY.....	101	digoxin.....	140,141
desipramine hcl.....	57	dihydroergotamine mesylate.....	61
desloratadine.....	217	dilantin.....	47
desmopressin acetate.....	179	DILANTIN-125.....	47
desogestr-eth estrad eth estra.....	183	dilt-xr.....	138
desonide.....	159	diltiazem 12hr er.....	138
desoximetasone.....	159	diltiazem 24hr er.....	138
desvenlafaxine succinate er.....	52	diltiazem 24hr er (cd).....	138
dexamethasone.....	178	diltiazem 24hr er (la).....	138
dexamethasone sodium phosphate.....	213	diltiazem 24hr er (xr).....	138
DEXEDRINE.....	150	diltiazem hcl.....	138
dexmethylphenidate hcl.....	152	dimethyl fumarate.....	154
dextroamphetamine sulfate.....	150	DIOVAN.....	133,134
dextroamphetamine sulfate er.....	151	DIOVAN HCT.....	141
dextroamphetamine-amphet er.....	151	DIPENTUM.....	206
dextroamphetamine- amphetamine.....	150,151	diphenoxylate-atropine.....	169
		DIPROLENE.....	159
		dipyridamole.....	131
		disulfiram.....	28
		divalproex sodium.....	40
		divalproex sodium er.....	40

DIVIGEL.....	181	ec-naproxen.....	19
dofetilide.....	135	econazole nitrate.....	59
dolishale.....	183	EDARBI.....	134
donepezil hcl.....	48	EDARBYCLOR.....	141
donepezil hcl odt.....	48	EDURANT.....	99
dorzolamide hcl.....	214	EDURANT PED.....	99
dorzolamide-timolol.....	210	efavirenz.....	100
dotti.....	181	efavirenz-emtric-tenofov	
DOVATO.....	98	disop.....	100
doxazosin mesylate.....	132	efavirenz-lamivu-tenofov	
doxepin hcl.....	57,159,225	disop.....	100
doxy 100.....	39	EFFEXOR XR.....	52
doxycycline hyclate.....	39	ELELYSO.....	173
doxycycline ir-dr.....	157	ELIDEL.....	159
doxycycline monohydrate.....	39	ELIGARD.....	192,193
DRIZALMA SPRINKLE.....	52	elinest.....	183
dronabinol.....	58	ELIQUIS.....	127,128
droplet insulin syringe.....	121	ELIQUIS SPRINKLE.....	128
droplet micron pen needle.....	121	eltrombopag olamine.....	130
droplet pen needle.....	121	eluryng.....	183
dropsafe pen needle.....	121	EMEND.....	58
drospirenone-eth estro-		EMGALITY PEN.....	62
levomef.....	183	EMGALITY SYRINGE.....	62
drospirenone-ethinyl		EMSAM.....	51
estradiol.....	183	emtricitabine.....	101
droxidopa.....	132	emtricitabine-rilpivirne-	
DUAVEE.....	191	tenof.....	101
DULERA.....	224	emtricitabine-tenofovir	
duloxetine hcl.....	52	disop.....	101
DUPIXENT PEN.....	196	EMTRIVA.....	101
DUPIXENT SYRINGE.....	196	emzahh.....	190
DUREZOL.....	213	enalapril maleate.....	135
dutasteride.....	177	enalapril-	
dutasteride-tamsulosin.....	177	hydrochlorothiazide.....	141
		ENBREL.....	200,201
E		ENBREL MINI.....	201
E.E.S. 200.....	37	ENBREL SURECLICK.....	201
easy comfort insulin		ENDARI.....	173
syringe.....	121	ENDOCET.....	24
easy comfort pen needle.....	121	ENGERIX-B ADULT.....	204
easy touch insulin syringe.....	122		

ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT	204	escitalopram oxalate	53
enilloring	183	ESGIC	18
enoxaparin sodium	128	eslicarbazepine acetate	47
enpresse	184	esomeprazole magnesium	171
ENSACOVE	72	estarylla	184
enskyce	184	ESTRACE	181
entacapone	87	estradiol	181
entecavir	107	estradiol (once weekly)	181
ENTRESTO	141	estradiol (twice weekly)	181
ENTRESTO SPRINKLE	141	estradiol valerate	181
ENTYVIO PEN	196	estradiol-norethindrone acetat	184
enulose	168	ESTRING	181
ENVARUSUS XR	201	eszopiclone	225
EPIDIOLEX	40	ethambutol hcl	64
epinastine hcl	212	ethosuximide	42
epinephrine	219	ethynodiol-ethinyl estradiol	184
epitol	47	etodolac	20
EPIVIR	102	etodolac er	20
eplerenone	149	etonogestrel-ethinyl estradiol	184
EPRONTIA	40	etravirine	100
ergotamine-caffeine	62	EUCRISA	159
ERIVEDGE	73	EULEXIN	66
ERLEADA	65	everolimus	73,201
erlotinib hcl	73	EVISTA	191
errin	190	EVOTAZ	105
ertapenem	36	EXELON	48
ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE)	204	exemestane	69
ery	37	EXFORGE	141
ERY-TAB	37	EXFORGE HCT	141
ERYPED 200	37	EXJADE	166
ERYPED 400	37	EXXUA	50
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	37	EYSUVIS	213
erythromycin	38,211	ezetimibe	147
erythromycin ethylsuccinate	38	ezetimibe-simvastatin	147
erythromycin lactobionate	38		
erythromycin-benzoyl peroxide	157	F	
ESBRIET	223	falmina	184
		famciclovir	109
		famotidine	171

FANAPT	91	fluoxetine hcl	53
FARESTON	67	fluphenazine decanoate	88
FARXIGA	113	fluphenazine hcl	89
FASENRA	224	flurbiprofen	20
FASENRA PEN	224	flurbiprofen sodium	213
febuxostat	61	fluticasone propionate	160,216
feirza	184	fluticasone propionate hfa	216,217
felbamate	41	fluticasone-salmeterol	224
felodipine er	137	fluvastatin er	146
FEMARA	69	fluvastatin sodium	146
fenofibrate	145	flvoxamine maleate	53
fenofibric acid	145	FML	213
fentanyl	23	FOCALIN	152
fentanyl citrate	24	fondaparinux sodium	128
fesoterodine fumarate er	175	FORTEO	209
FETZIMA	53	FOSAMAX	209
FIASP	122	fosamprenavir calcium	105
FIASP FLEXTOUCH	122	fosfomycin tromethamine	31
FIASP PENFILL	122	fosinopril sodium	135
FIASP PUMPCART	122	fosinopril- hydrochlorothiazide	141
fidaxomicin	38	FOTIVDA	73
FINACEA	157	FRUZAQLA	73
finasteride	177	FULPHILA	131
fingolimod	154	furosemide	144
FINTEPLA	41	FUZEON	103
FIRAZYR	194	fyavolv	184
FIRMAGON	193	FYCOMPA	41
flac otic oil	215		
flecainide acetate	135	G	
fluconazole	59	gabapentin	43
fluconazole-nacl	59	galantamine er	48
flucytosine	60	galantamine hbr	49
fludrocortisone acetate	178	galantamine hydrobromide	49
flunisolide	216	galbriela	184
fluocinolone acetonide	159	gallifrey	190
fluocinolone acetonide oil	216	GAMMAGARD LIQUID	195
fluocinonide	160	GAMMAGARD LIQUID ERC	195
fluocinonide-e	160	GAMMAGARD S-D	195
fluorometholone	213		
fluorouracil	162		
fluoxetine dr	53		

GAMMAPLEX	195	GLYXAMBI	116
GAMUNEX-C	195	GOLYTELY	170
GARDASIL 9	204	GOMEKLI	74
gatifloxacin	212	granisetron hcl	58
gauze pad	116	GRANIX	131
gauze pads & dressings -		griseofulvin	60
pads 2 x 2	114	griseofulvin ultramicrosize	60
gavilyte-c	170	guanfacine hcl	132
gavilyte-g	170	guanfacine hcl er	152
gavilyte-n	170	GVOKE	119
GAVRETO	73	GVOKE HYPOPEN 1-	
gefitinib	73	PACK	120
gemfibrozil	145	GVOKE HYPOPEN 2-	
gemmily	184	PACK	120
GEMTESA	175	GVOKE PFS 1-PACK	
generlac	168	SYRINGE	120
gengraf	201	GVOKE PFS 2-PACK	
gentamicin sulfate 30,163,212		SYRINGE	120
gentamicin sulfate in ns	30		
GENVOYA	98		
GEODON	91	H	
GILENYA	155	HADLIMA	201
GILOTRIF	73	HADLIMA PUSHTOUCH	201
glatiramer acetate	155	HADLIMA(CF)	201
glatopa	155	HADLIMA(CF)	
GLEEVEC	74	PUSHTOUCH	201
GLEOSTINE	65	HAEGARDA	194,195
glimepiride	114	hailey	184
glipizide	114	hailey 24 fe	184
glipizide er	114	hailey fe	184
glipizide xl	114,115	HALDOL DECANOATE 100	89
glipizide-metformin	115	halobetasol propionate	160
glucagon emergency kit	119	haloette	184
glucose 5%-0.9% nacl	164	haloperidol	89
glucose in water	167	haloperidol decanoate	89
GLUCOTROL XL	115	haloperidol decanoate 100	89
glyburide	115	haloperidol lactate	89
glyburide micronized	115	HAVRIX	204
glyburide-metformin		heather	190
hcl	115,116	HEMADY	178
glycopyrrolate	169	heparin sodium	129
		HEPLISAV-B	204

HERNEXEOS.....	74	hydroxyurea.....	68
HETLIOZ.....	225	hydroxyzine hcl.....	112
HIBERIX.....	204	hydroxyzine pamoate.....	112
hidex.....	178	HYRNUO.....	74
HUMALOG.....	122	HYZAAR.....	141
HUMALOG JUNIOR			
KWIKPEN.....	122		
HUMALOG KWIKPEN U-		ibandronate sodium.....	209
100.....	122	IBRANCE.....	74
HUMALOG KWIKPEN U-		IBTROZI.....	74
200.....	122	ibu.....	20
HUMALOG MIX 50-50		ibuprofen.....	20,21
KWIKPEN.....	122	icatibant.....	195
HUMALOG MIX 75-25.....	123	iclevia.....	184
HUMALOG MIX 75-25		ICLUSIG.....	74
KWIKPEN.....	123	icosapent ethyl.....	147
HUMALOG TEMPO PEN U-		IDHIFA.....	74
100.....	123	IDVYNZO.....	105
HUMATIN.....	30	ILEVRO.....	213
HUMULIN 70-30.....	123	imatinib mesylate.....	74
HUMULIN 70/30		IMBRUVICA.....	75
KWIKPEN.....	123	imipenem-cilastatin sodium.....	36
HUMULIN N.....	123	imipramine hcl.....	57
HUMULIN N KWIKPEN.....	123	imiquimod.....	162
HUMULIN R.....	123	IMITREX.....	62
HUMULIN R U-500.....	123	IMKELDI.....	75
HUMULIN R U-500		IMOVAX RABIES	
KWIKPEN.....	123	VACCINE.....	204
hydralazine hcl.....	149	IMPAVIDO.....	31
HYDREA.....	68	IMURAN.....	201
hydrochlorothiazide.....	144	INBRIJA.....	88
hydrocodone bitartrate er.....	23	incassia.....	190
hydrocodone-		INCRELEX.....	179
acetaminophen.....	24,25	INCRUSE ELLIPTA.....	218
hydrocodone-ibuprofen.....	25	indapamide.....	144
hydrocortisone.....	160,178,208	INDERAL LA.....	136
hydrocortisone butyrate.....	160	INDERAL XL.....	136
hydrocortisone valerate.....	160	indomethacin.....	21
hydrocortisone-acetic acid.....	216	indomethacin er.....	21
hydromorphone hcl.....	25	INFANRIX DTAP.....	204
hydroxychloroquine sulfate.....	86	INGREZZA.....	153

INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	153	isoniazid	64
INGREZZA SPRINKLE	153	isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad	116
INLURIYO	67	ISORDIL TITRADOSE	149
INLYTA	75	isosorbide dinitrate	149
INNOPRAN XL	136	isosorbide mononitrate	149
INQOVI	68	isosorbide mononitrate er	149
INREBIC	75	isotretinoin	157
INSPRA	149	isradipine	137
INSULIN ASPART	123	ISTALOL	214
INSULIN ASPART FLEXPEN	123	ITOVEBI	75
INSULIN ASPART PENFILL	124	itraconazole	60
insulin pen needle	124	ivabradine hcl	141
insulin syringe	124	ivermectin	85,163
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml	124	IWILFIN	68
insulin syringe (disp) u-100 1 ml	124	IXIARO	204
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml	124		
insupen pen needle	124	J	
INTELENCE	100	JADENU	166
INTRALIPID	167	JADENU SPRINKLE	167
introvale	184	jaimiess	184
INVEGA	91	JAKAFI	75
INVEGA HAFYERA	91,92	jantoven	129
INVEGA SUSTENNA	92	JANUMET	116
INVEGA TRINZA	92	JANUMET XR	116
INVELTYS	213	JANUVIA	116
IPOL	204	JARDIANCE	116
ipratropium bromide	218	jasmiel	184
ipratropium-albuterol	224	JAYPIRCA	76
irbesartan	134	jencycla	190
irbesartan- hydrochlorothiazide	141	JENTADUETO	116
IRESSA	75	JENTADUETO XR	116
ISENTRESS	99	jinteli	185
ISENTRESS HD	99	jolessa	185
isibloom	184	JUBBONTI	209
		juleber	185
		JULUCA	99
		junel	185
		junel fe	185
		junel fe 24	185
		JUXTAPID	147

JYNARQUE	167
JYNNEOS	204
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE)	204

K

kaitlib fe	185
KALETRA	105
kalliga	185
KALYDECO	220
kariva	185
kcl-d5w-0.2% nacl	164
kcl-d5w-0.225% nacl	164
kcl-d5w-0.45% nacl	164
kelnor 1-35	185
kelnor 1-50	185
KEPPRA	41
KERENDIA	149
KESIMPTA PEN	155
ketoconazole	60
ketorolac tromethamine	21,213
KINRIX	204
kionex	167
KISQALI	76
KISQALI FEMARA CO-PACK	68
KLARON	157
klayesta	60
klor-con 10	164
KLOR-CON 8	164
klor-con m10	164
KLOR-CON M15	164
klor-con m20	165
KLOXXADO	29
KOMZIFTI	76
KORLYM	193
KOSELUGO	76
kourzeq	156
KRAZATI	76
kurvelo	185
KUVAN	173

L

l-glutamine	173
labetalol hcl	136
lacosamide	47
lactulose	168
LAMICTAL	41
LAMICTAL (BLUE)	41
lamivudine	102,107
lamivudine hbv	107
lamivudine-zidovudine	102
lamotrigine	41
lamotrigine (blue)	41
lamotrigine er	41
LAMPIT	86
LANOXIN	142
lansoprazole	172
LANTUS	124
LANTUS SOLOSTAR	124
lapatinib	76
larin	185
larin 24 fe	185
larin fe	185
LASIX	144
latanoprost	215
LATUDA	92
LAYOLIS FE	185
LAZCLUZE	77
leena	185
leflunomide	201
lenalidomide	66
LENVIMA	77
lessina	185
LETAIRIS	222
letrozole	70
leucovorin calcium	68
LEUKERAN	65
LEUKINE	131
leuprolide acetate	193
leuprolide depot	193
levalbuterol tartrate hfa	219

levetiracetam.....	41	lisinopril-	
levetiracetam er.....	42	hydrochlorothiazide.....	142
LEVO-T.....	191	lithium carbonate.....	112
levobunolol hcl.....	214	lithium carbonate er.....	112
levocarnitine.....	173	lithium citrate.....	112
levocetirizine		LITHOBID.....	112
dihydrochloride.....	217	LIVTENCITY.....	107
levofloxacin.....	38	lo-zumandimine.....	186
levofloxacin-d5w.....	39	LOESTRIN.....	186
levonest.....	185	LOESTRIN FE.....	186
levonorg-eth estrad eth		lojaimiess.....	186
estrad.....	186	LOKELMA.....	167
levonorgestrel-eth		lomustine.....	65
estradiol.....	186	LONSURF.....	68
levora-28.....	186	loperamide.....	169
levorphanol tartrate.....	23	LOPID.....	145
levothyroxine sodium.....	192	lopinavir-ritonavir.....	105
LEVOXYL.....	192	LOPRESSOR.....	137
LEXAPRO.....	54	lorazepam.....	112
LIALDA.....	206	lorazepam intensol.....	112
lidocaine.....	27	LORBRENA.....	77
lidocaine hcl.....	26,27	loryna.....	186
lidocaine hcl laryngotracheal		losartan potassium.....	134
4% solution.....	27	losartan-	
lidocaine hcl viscous.....	27	hydrochlorothiazide.....	142
lidocaine-prilocaine.....	27	LOTENSIN.....	135
lidocan iii.....	27	LOTRONEX.....	169
lidocan iv.....	27	lovastatin.....	146
lidocan v.....	27	LOVENOX.....	129
LIFYORLI.....	193	low-ogestrel.....	186
LILETTA.....	177	loxapine.....	89
linezolid.....	31	lubiprostone.....	168
linezolid-0.9% nacl.....	31	luizza.....	186
linezolid-d5w.....	31	LUMAKRAS.....	77
LINZESS.....	168	LUMIGAN.....	215
liomny.....	192	LUMRYZ.....	226
liothyronine sodium.....	192	LUMRYZ STARTER	
LIPITOR.....	146	PACK.....	226
lisdexamfetamine		LUPRON DEPOT.....	193
dimesylate.....	151	LUPRON DEPOT	
lisinopril.....	135	(LUPANETA).....	193

LUPRON DEPOT-PED	193	MEKTOVI	78
lurasidone hcl	93	meleya	191
lurbipr	21	meloxicam	21
lutera	186	memantine hcl	49
LYBALVI	93	memantine hcl er	49
lyleq	190	MENEST	181
lyllana	181	MENQUADFI	204
LYNPARZA	77	MENVEO A-C-Y-W-135-	
LYRICA	44	DIP	204
LYSODREN	68	mercaptopurine	67
LYTGOBI	77,78	meropenem	36
LYUMJEV	124	meropenem-0.9% nacl	37
LYUMJEV KWIKPEN U-		merzee	186
100	124	mesalamine	207
LYUMJEV KWIKPEN U-		mesalamine dr	207
200	124	mesalamine er	207
LYUMJEV TEMPO PEN U-		mesna	85
100	124	MESNEX	85
lyza	190	MESTINON	63
		metformin hcl	117
M		metformin hcl er	117
M-M-R II VACCINE	204	methadone hcl	23
magnesium sulfate	165	methazolamide	142
MALARONE	86	methenamine hippurate	31
malathion	163	methimazole	194
maraviroc	103	methocarbamol	225
marlissa	186	methotrexate	202
MARPLAN	51	methotrexate sodium	202
MATULANE	65	methoxsalen	162
matzim la	139	methscopolamine bromide	169
MAVYRET	107	methsuximide	42
MAXALT	62	methylphenidate er	152
MAXALT MLT	63	methylphenidate hcl	152
MAXITROL	210	methylprednisolone	178
meclizine hcl	57	methyltestosterone	180
MEDROL	178	metoclopramide hcl	170
medroxyprogesterone		metolazone	144
acetate	190	metoprolol succinate	137
mefloquine hcl	86	metoprolol tartrate	137
megestrol acetate	191	metoprolol-	
MEKINIST	78	hydrochlorothiazide	142

METRO IV.....	31	MYHIBBIN.....	202
METROCREAM.....	163	MYRBETRIQ.....	175
METROGEL.....	163	MYSOLINE.....	44
metronidazole.....	32,163		
metyrosine.....	142	N	
mexiletine hcl.....	135	nabumetone.....	21
micafungin.....	60	nadolol.....	137
MICARDIS HCT.....	142	nafcillin.....	35
microgestin.....	186	nafcillin sodium.....	35
microgestin fe.....	186	naloxone hcl.....	29
midodrine hcl.....	132	naltrexone hcl.....	28
MIEBO.....	211	nano 2nd gen pen needle.....	125
mifepristone.....	194	nano pen needle.....	125
miglustat.....	173	naproxen.....	21,22
mili.....	186	naproxen sodium.....	22
mimvey.....	186	naratriptan hcl.....	63
minocycline hcl.....	40	NARCAN.....	29
minoxidil.....	149	NARDIL.....	51
mirtazapine.....	50	NATACYN.....	212
misoprostol.....	171	nateglinide.....	117
modafinil.....	227	NAYZILAM.....	44
MODEYSO.....	78	nebivolol hcl.....	137
moexipril hcl.....	135	NEBUPENT.....	86
molindone hcl.....	89	necon.....	186
mometasone furoate.....	161,217	needles, insulin disp., safety.....	125
mondoxyne nl.....	40	nefazodone hcl.....	54
mono-lynyah.....	186	neo-polycin.....	212
montelukast sodium.....	218	neo-polycin hc.....	211
morphine sulfate.....	25	neomycin sulfate.....	30
morphine sulfate er.....	23	neomycin-bacitracin-poly- hc.....	211
MOUNJARO.....	117	neomycin-bacitracin- polymyxin.....	212
MOVANTIK.....	168	neomycin-polymyxin- dexameth.....	211
MOVIPREP.....	170	neomycin-polymyxin- gramicidin.....	212
moxifloxacin.....	39,212	neomycin-polymyxin-hc.....	216
moxifloxacin hcl.....	39	neomycin-polymyxin- hydrocort.....	216
MRESVIA.....	205		
MULTAQ.....	135		
mupirocin.....	163		
mycophenolate mofetil.....	202		
mycophenolic acid.....	202		
MYFORTIC.....	202		

NEORAL	202	norethin-eth estra-ferrous	
NERLYNX	78	fum	187
neuac	157	norethindron-ethinyl	
NEUPRO	87	estradiol	187
NEURONTIN	44	norethindrone	191
nevirapine	100	norethindrone ac	
nevirapine er	100	(lupaneta)	191
NEXAVAR	78	norethindrone acetate	191
NEXIUM	172	norethindrone-e.estradiol-	
NEXLETOL	147	iron	187
NEXLIZET	148	norgestimate-ethinyl	
NEXPLANON	177	estradiol	187
niacin er	148	NORPRAMIN	57
nicardipine hcl	137	NORTHERA	132
NICOTROL	29	nortrel	187
NICOTROL NS	29	nortriptyline hcl	57
nifedipine	138	NORVASC	138
nifedipine er	138	NORVIR	105
nikki	187	NOVOLIN 70-30	125
NILANDRON	66	NOVOLIN 70-30	
nilotinib hcl	78	FLEXPEN	125
nilutamide	66	NOVOLIN N	125
nimodipine	138	NOVOLIN N FLEXPEN	125
NINLARO	78	NOVOLIN R	125
nintedanib esylate	223	NOVOLIN R FLEXPEN	125
nisoldipine	138	NOVOLOG	125
nitazoxanide	86	NOVOLOG FLEXPEN	125
nitisinone	174	NOVOLOG MIX 70-30	125
NITRO-BID	149	NOVOLOG MIX 70-30	
nitrofurantoin	32	FLEXPEN	125
nitrofurantoin mono-macro	32	NOVOLOG PENFILL	126
nitroglycerin	150	NOXAFIL	60
nitroglycerin patch	150	NUBEQA	66
NITROLINGUAL	150	NUDEXTA	153
NITROSTAT	150	NUPLAZID	93
NIVESTYM	131	NURTEC ODT	62
nizatidine	171	NUTRILIPID	167
nora-be	191	NUVARING	187
norelgestromin-eth		NUVIGIL	227
estradiol	187	nyamyc	60
		nylia	187

nystatin.....	60	omnipod go pods.....	126
nystatin-triamcinolone.....	162	OMNITROPE.....	179
nystop.....	60	ondansetron hcl.....	58
O		ondansetron odt.....	58
ocella.....	187	ONFI.....	44,45
octreotide acetate.....	194	ONUREG.....	68
octreotide acetate er.....	194	OPIPZA.....	93
OCUFLOX.....	212	OPVEE.....	29
ODEFSEY.....	102	ORACEA.....	157
ODOMZO.....	78	oralone.....	156
OFEV.....	223	ORENCIA.....	197
ofloxacin.....	39,212,216	ORENCIA CLICKJECT.....	197
OGSIVEO.....	79	ORENITRAM ER.....	222
OJEMDA.....	79	ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KT.....	222
OJJAARA.....	79	ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KT.....	222
olanzapine.....	93	ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KT.....	222
olanzapine odt.....	93	ORFADIN.....	174
olmesartan medoxomil.....	134	ORGOVYX.....	69
olmesartan-amlodipine- hctz.....	142	ORKAMBI.....	220
olmesartan- hydrochlorothiazide.....	142	orquidea.....	191
olopatadine hcl.....	218	ORSERDU.....	67
omega-3 acid ethyl esters.....	148	oseltamivir phosphate.....	108
omeprazole.....	172	OSENVELT.....	209
omnipod 5 (g6/libre 2 plus).....	126	OTEZLA.....	162
omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5).....	126	OTEZLA XR.....	162
omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5).....	126	OVIDE.....	163
omnipod 5 intro(g6/libre2plus).....	126	oxaprozin.....	22
omnipod classic pods (gen 3).....	126	oxazepam.....	112
omnipod dash intro kit (gen 4).....	126	oxcarbazepine.....	47
omnipod dash pdm kit (gen 4).....	126	oxybutynin chloride.....	175,176
omnipod dash pods (gen 4).....	126	oxybutynin chloride er.....	176
		oxycodone hcl.....	26
		oxycodone-acetaminophen.....	26
		OZEMPIC.....	117
		P	
		pacerone.....	135
		paliperidone er.....	93

PALYNZIQ	174	pfizerpen	36
PANRETIN	85	phenelzine sulfate	51
pantoprazole sodium	172	phenobarbital	45
paricalcitol	209	phenoxybenzamine hcl	132
PARNATE	51	PHENYTEK	47
paroxetine cr	54	phenytoin	47
paroxetine er	54	phenytoin sodium extended	47
paroxetine hcl	54	philith	187
PAXIL	54,55	PIFELTRO	100
PAXLOVID	109,110	pilocarpine hcl	156,215
PAXLOVID (EUA)	109,110	pimecrolimus	161
pazopanib hcl	79	pimozide	89
PEDIARIX	205	pimtrea	187
PEDVAXHIB	205	pindolol	137
peg 3350-electrolyte	170	pioglitazone hcl	117
peg-3350 and electrolytes	170	pioglitazone-glimepiride	118
peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-		pioglitazone-metformin	118
C	170	piperacillin-tazobactam	36
PEGASYS	200	PIQRAY	79
PEMAZYRE	79	pirfenidone	223
pen needle	127	piroxicam	22
PENBRAYA	205	PLAQUENIL	86
penicillamine	178	PLAVIX	132
penicillin g potassium	36	PLEGRIDY	155
penicillin g sodium	36	PLEGRIDY PEN	155
penicillin gk-iso-osm		podofilox	162
dextrose	36	polycin	212
penicillin v potassium	36	polymyxin b sul-	
PENMENVY MEN A-B-C-W-		trimethoprim	212
Y	205	pomalidomide	66
PENTACEL	205	POMALYST	66
PENTAM 300	86	portia	187
pentamidine isethionate	86	posaconazole	60
PENTASA	207	potassium chloride	165
pentoxifylline	142	potassium chloride in d5lr	165
perampanel	42	potassium chloride	
perindopril erbumine	135	proamp	165
periogard	156	potassium chloride-0.45%	
permethrin	163	nacl	165
perphenazine	57	potassium chloride-dextrose	
PERSERIS	94	5%	164

potassium citrate er.....	165	PROGLYCEM.....	120
pramipexole		PROGRAF.....	202
dihydrochloride.....	87	PROLASTIN C.....	174
prasugrel hcl.....	132	PROLENSA.....	214
pravastatin sodium.....	146	PROLIA.....	209
praziquantel.....	85	PROMACTA.....	131
prazosin hcl.....	132	promethazine hcl.....	58
PRED FORTE.....	213	promethegan.....	58
PRED MILD.....	213	propafenone hcl.....	136
prednisolone.....	179	propafenone hcl er.....	136
prednisolone acetate.....	213	propranolol hcl.....	137
prednisolone sodium		propranolol hcl er.....	137
phosphate.....	179,213	propylthiouracil.....	194
prednisone.....	179	PROQUAD.....	205
pregabalin.....	45	PROSCAR.....	177
PREGNYL.....	179	PROTONIX.....	172
PREMARIN.....	181	protriptyline hcl.....	57
PREMPHASE.....	187	PROVERA.....	191
PREMPRO.....	187	PROZAC.....	55
PRETOMANID.....	64	PRUDOXIN.....	161
PREVACID.....	172	PULMOZYME.....	220
prevalite.....	148	PURIXAN.....	67
PREVYMIS.....	107	PYLERA.....	170
PREZCOBIX.....	105	pyrazinamide.....	64
PREZISTA.....	106	pyridostigmine bromide.....	64
PRIFTIN.....	64	pyridostigmine bromide er.....	64
primaquine.....	86	pyrimethamine.....	86
primidone.....	45	PYRUKYND.....	174
PRIORIX.....	205	PYZCHIVA.....	197
PRISTIQ.....	55		
PROAIR RESPICLICK.....	220	Q	
probenecid.....	61	QINLOCK.....	79
probenecid-colchicine.....	61	QUADRACEL DTAP-IPV.....	205
PROCARDIA XL.....	138	quetiapine fumarate.....	94
prochlorperazine.....	58	quetiapine fumarate er.....	94
prochlorperazine maleate.....	58	quinapril hcl.....	135
PROCRIT.....	131	quinapril-	
procto-med hc.....	208	hydrochlorothiazide.....	142
proctosol-hc.....	208	quinidine gluconate.....	136
proctozone-hc.....	208	quinidine sulfate.....	136
progesterone.....	191	quinine sulfate.....	87

QVAR REDIHALER.....217

R

RABAVERT.....205
rabeprazole sodium.....172
RALDESY.....55
raloxifene hcl.....191
ramelteon.....225
ramipril.....135
ranolazine er.....142
RAPAFLO.....177
rasagiline mesylate.....88
reclipsen.....187
RECOMBIVAX HB.....205
RECTIV.....150
REGLAN.....170
RELENZA.....108
RELISTOR.....168,169
REMERON.....50
repaglinide.....118
REPATHA SURECLICK.....148
REPATHA SYRINGE.....148
RESTASIS.....211
RETACRIT.....131
RETEVMO.....79,80
RETIN-A.....157
RETROVIR.....102
REVCovi.....174
REVUFORJ.....80
REXTOVY.....29
REXULTI.....94
REYATAZ.....106
REZDIFFRA.....174
REZLIDHIA.....80
RHOPRESSA.....215
ribavirin.....107
RIDAURA.....197
rifabutin.....64
rifampin.....64
rilpivirine.....100
riluzole.....153

RINVOQ.....197
RINVOQ LQ.....197
risedronate sodium.....209
risedronate sodium dr.....209
RISPERDAL.....94
RISPERDAL CONSTA.....94
risperidone.....94,95
risperidone er.....95
risperidone odt.....95
RITALIN.....152
ritonavir.....106
rivaroxaban.....129
rivastigmine.....49
rizatriptan.....63
ROCALTROL.....209
ROCKLATAN.....215
roflumilast.....221
ROMVIMZA.....80
ropinirole er.....88
ropinirole hcl.....88
rosuvastatin calcium.....146
ROTARIX.....205
ROTATEQ.....205
ROWASA.....207
roweepra.....42
ROXICODONE.....26
ROZEREM.....226
ROZLYTREK.....80
RUBRACA.....80
rufinamide.....47
RUKOBIA.....104
RYBELSUS.....118
RYDAPT.....81
RYTARY.....88

S

SABRIL.....45
sacubitril-valsartan.....142,143
sajazir.....195
SALAGEN.....156
SAMSCA.....167

SANDIMMUNE	202	SINGULAIR	218
SANDOSTATIN LAR		sirolimus	203
DEPOT	194	SIRTURO	64
SANTYL	162	SIVEXTRO	32
SAPHRIS	95	SKYLA	177
sapropterin		SKYRIZI	197, 198
dihydrochloride	174	SKYRIZI ON-BODY	198
saxagliptin hcl	118	SKYRIZI PEN	198
saxagliptin-metformin er	118	sod sulf-potass sulf-mag	
SCEMBLIX	81	sulf	170
scopolamine	58	sodium chloride	166
SECUADO	95	sodium chloride-water	166
selegiline hcl	88	sodium oxybate	227
selenium sulfide	161	sodium phenylbutyrate	174
SELZENTRY	104	sodium polystyrene	
SENSIPAR	210	sulfonate	168
SEREVENT DISKUS	220	solifenacin succinate	176
SEROQUEL	95	SOLQUA 100-33	118
SEROQUEL XR	95	SOLTAMOX	67
sertraline hcl	55	SOMATULINE DEPOT	194
setlakin	188	SOMAVERT	194
SFROWASA	207	SOOLANTRA	163
sharobel	191	sorafenib	81
SHINGRIX	205	sotalol	136
SIGNIFOR	194	sotalol af	136
SIGNIFOR LAR	194	SPIRIVA HANDIHALER	218
sildenafil citrate	222	SPIRIVA RESPIMAT	218
SILENOR	226	spironolactone	149
silodosin	177	spironolactone-hctz	143
SILVADENE	162	SPORANOX	61
silver sulfadiazine	163	sprintec	188
SIMBRINZA	215	SPRITAM	42
SIMLANDI(CF)	202	SPRYCEL	81
SIMLANDI(CF)		SPS	168
AUTOINJECTOR	203	sronyx	188
simliya	188	SSD	163
simpesse	188	STAMARIL	205
simvastatin	146	STELARA	198
SINEMET	88	STEQEYMA	198, 199
SINEMET 10-100	88	sterile pads	114
SINEMET 25-100	88	STIOLTO RESPIMAT	224

STIVARGA	81
STOBOCLO	210
STRATTERA	153
STRENSIQ	174
streptomycin sulfate	30
STRIBILD	99
STROMEKTOL	85
SUBOXONE	28
SUBVENITE	42
subvenite (blue)	42
sucralfate	171
SULAR	138
sulfacetamide sodium	157,212
sulfacetamide- prednisolone	211
sulfadiazine	39
sulfamethoxazole- trimethoprim	39
sulfasalazine	207
sulfasalazine dr	207
sulindac	22
sumatriptan	63
sumatriptan succinate	63
sunitinib malate	81
SUNLENCA	104
SUPREP	170
SUTAB	170
SUTENT	81
syeda	188
SYMFI	100
SYMLINPEN 120	118
SYMLINPEN 60	118
SYMPAZAN	45
SYMTUZA	106
SYNAREL	194
SYNJARDY	119
SYNJARDY XR	119
SYNTHROID	192
SYPRINE	167

T

TABLOID	67
TABRECTA	82
tacrolimus	161,203
tacrolimus xl	203
tadalafil	177,222
TAFINLAR	82
TAGRISSE	82
TALZENNA	82
TAMIFLU	108
tamoxifen citrate	67
tamsulosin hcl	177
taperdex	179
TARGRETIN	85
tarina 24 fe	188
tarina fe	188
tarina fe 1-20 eq	188
TASIGNA	82
tasimelteon	226
TASMAR	87
taysofy	188
tazarotene	157
tazicef	34
TAZORAC	157
taztia xt	139
TAZVERIK	82
TECFIDERA	155
TEFLARO	34
TEGRETOL	48
TEGRETOL XR	48
TEKTURNA	143
telmisartan	134
telmisartan-amlodipine	143
telmisartan- hydrochlorothiazid	143
temazepam	226
tencon	18
TENIVAC	205
tenofovir disoproxil fumarate	102

TENORETIC 100	143	tobramycin sulfate	30
TENORETIC 50	143	tobramycin-	
TENORMIN	137	dexamethasone	211
TEPMETKO	82	tolcapone	87
terazosin hcl	132,133	tolterodine tartrate	176
terbinafine hcl	61	tolterodine tartrate er	176
terbutaline sulfate	220	tolvaptan	167
terconazole	61	topiramate	42
teriparatide	210	TOPROL XL	137
testosterone	180	toremifene citrate	67
testosterone cypionate	180	torpenz	82
testosterone enanthate	180	torsemide	144
tetrabenazine	153,154	TOUJEO MAX	
tetracycline hcl	40	SOLOSTAR	127
THALOMID	66,67	TOUJEO SOLOSTAR	127
THEO-24	221	TOVIAZ	176
theophylline anhydrous	221	TRACLEER	222
theophylline er	221	TRADJENTA	119
thioridazine hcl	89	tramadol hcl	26
thiothixene	89	tramadol hcl er	23
THYMOGLOBULIN	195	tramadol hcl-	
tiadylt er	139	acetaminophen	26
tiagabine hcl	45	trandolapril	135
TIAZAC	139	trandolapril-verapamil er	143
TIBSOVO	82	tranexamic acid	131
ticagrelor	132	tranylcypromine sulfate	51
TICOVAC	206	TRAVASOL	167
tigecycline	32	TRAVATAN Z	215
TIKOSYN	136	travoprost	215
tilia fe	188	trazodone hcl	55
timolol maleate	137,214	TRELEGY ELLIPTA	225
TIMOPTIC OCUDOSE	214	TRELSTAR	194
tinidazole	32	TREMFYA	199
tiotropium bromide	219	TREMFYA ONE-PRESS	199
TIROSINT	192	TREMFYA PEN	199
TIROSINT-SOL	192	TREMFYA PEN INDUCTION	
TIVICAY	99	(2 PEN)	199
TIVICAY PD	99	tretinoin	85,157
tizanidine hcl	98	tri-estarylla	188
TOBRADEX	211	tri-legest fe	188
tobramycin	212,220	tri-linyah	188

varenicline tartrate	29	VIVITROL	29
VARIVAX VACCINE	206	VIVOTIF	206
VASCEPA	148	VIZIMPRO	84
VASERETIC	143	volnea	189
VASOTEC	135	VONJO	84
VAXCHORA VACCINE	206	VORANIGO	84
velivet	189	voriconazole	61
VENCLEXTA	83	voriconazole (hpbcd)	61
VENCLEXTA STARTING PACK	83	VOSEVI	107
venlafaxine besylate er	56	VOTRIENT	84
venlafaxine hcl	56	VOWST	171
venlafaxine hcl er	56	VPRIV	174
VENTAVIS	222	VRAYLAR	96
VENTOLIN HFA	220	VUMERITY	155
VEOZAH	154	vyfemla	189
verapamil er	139	vylibra	189
verapamil er pm	139	VYTORIN	148
verapamil hcl	139	VYVANSE	151
verapamil sr	139		
VERELAN PM	139	W	
VERQUVO	150	warfarin sodium	130
VERSACLOZ	98	WELIREG	175
VERZENIO	83	WELLBUTRIN SR	50
vestura	189	WELLBUTRIN XL	50,51
VFEND IV	61	wera	189
VIBERZI	169	WINREVAIR	222
vienva	189	WINREVAIR (2 PACK)	223
vigabatrin	46	wixela inhub	225
vigadrone	46	wymzya fe	189
VIGAFYDE	46	WYOST	210
VIGAMOX	212		
vigpoder	46	X	
VIIBRYD	56	XALKORI	84
vilazodone hcl	56	xarah fe	189
VIMKUNYA	206	XARELTO	130
VIMPAT	48	XATMEP	203
viorele	189	XCOPRI	48
VIRACEPT	106	XDEMVY	211
VIREAD	103	xelria fe	189
VITRAKVI	83,84	XENAZINE	154
		XERMELLO	169

XGEVA	210	zidovudine	103
XHANCE	217	ZIEXTENZO	131
XIFAXAN	171	ziprasidone hcl	96
XIGDUO XR	119	ziprasidone mesylate	96
XIIDRA	211	ZITHROMAX	38
XOFLUZA	108,109	ZITHROMAX TRI-PAK	38
XOLAIR	200	ZOCOR	147
XOPENEX HFA	220	ZOKINVY	175
XOSPATA	84	ZOLINZA	69
XPOVIO	69	zolmitriptan odt	63
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	69	ZOLOFT	56
Xpovio 80 mg once weekly pack	16,69	zolpidem tartrate	226
XTANDI	66	zolpidem tartrate er	226
xulane	189	ZONALON	161
xyvona	23	ZONEGRAN	48
Y			
yargesa	175	ZONISADE	48
YASMIN 28	189	zonisamide	48
YAZ	190	ZORTRESS	203
YF-VAX	206	ZOSYN	36
yuvaferm	182	zovia 1-35	190
Z			
zafemy	190	ZOVIRAX	109
zafirlukast	218	ZTALMY	46
zaleplon	226	ZTLIDO	27
ZARONTIN	43	zumandimine	190
ZEJULA	84	ZURZUVAE	51
ZELBORAF	84	ZYDELIG	85
zelvysia	175	ZYKADIA	85
zenatane	158	ZYPREXA	96,97
ZENPEP	175	ZYPREXA ZYDIS	97
zenzedi	151	ZYVOX	32,33
ZEPATIER	108		
ZESTORETIC	143		
ZESTRIL	135		
ZETIA	148		
ZIAGEN	103		



Hamaspik Medicare

বৈষম্যহীনতার নোটিশ

Hamaspik Medicare Advantage পরিকল্পনাগুলি প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন মেনে চলে এবং জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গের ভিত্তিতে বৈষম্য করে না। Hamaspik জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা, বা লিঙ্গের কারণে মানুষকে বাদ দেয় না বা তাদের সাথে ভিন্ন আচরণ করে না।

Hamaspik Medicare Advantage Plans:

- প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের সঙ্গে কার্যকরভাবে যোগাযোগের জন্য আমরা নিখরচায় সহায়তা ও সেবা প্রদান করে, যেমন যোগ্য সাংকেতিক ভাষা দোভাষী এবং অন্যান্য বিন্যাসে লিখিত তথ্য (বেড় অক্ষরে মুদ্রণ, সহজে অ্যাক্সেসযোগ্য ইলেকট্রনিক বিন্যাস, অন্যান্য বিন্যাস)।
- যাদের প্রধান ভাষা ইংরেজি নয়, তাদের বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবা প্রদান করে, যেমন যোগ্য দোভাষী এবং অন্যান্য ভাষায় লিখিত তথ্য।

আপনার যদি এই পরিষেবাগুলোর প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনার আইডি কার্ডে তালিকাভুক্ত Hamaspik Medicare প্ল্যানের সদস্য পরিষেবার ফোন নম্বরে যোগাযোগ করুন। ১ অক্টোবর থেকে ৩১ মার্চ পর্যন্ত, আপনি আমাদের সপ্তাহে ৭ দিন সকাল ৮টা থেকে রাত ৮টা পর্যন্ত কল করতে পারেন। ১ এপ্রিল থেকে ৩০ সেপ্টেম্বর পর্যন্ত, আপনি আমাদের সোমবার থেকে শুক্রবার সকাল ৮টা থেকে রাত ৮টা পর্যন্ত কল করতে পারেন। অফিস সময়ের পর, সপ্তাহান্তে এবং ফেডারেল ছুটির দিনে একটি বার্তা প্রদানের ব্যবস্থা ব্যবহার করা হয়। TTY ব্যবহারকারীর 711 নম্বরে কল করতে পারেন।

আপনি যদি মনে করেন যে Hamaspik Medicare Advantage প্ল্যান এই পরিষেবাগুলি প্রদান করতে ব্যর্থ হয়েছে বা জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎস, বয়স, প্রতিবন্ধিতা বা লিঙ্গের ভিত্তিতে অন্য কোনোভাবে বৈষম্য করেছে, তাহলে আপনি আপনার আইডি কার্ডে দেওয়া নম্বরে কল করে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন এবং তাদের জানাতে পারেন যে অভিযোগ দায়ের করতে আপনার সাহায্য দরকার। Hamaspik-এর সদস্য পরিষেবা আপনাকে সাহায্য করতে প্রস্তুত।

আপনি আপনার অভিযোগ নিম্নলিখিত ঠিকানায়ও পাঠাতে পারেন:

Hamaspik Medicare Advantage

Attn: Grievance and Appeals

775 N. Main St.

257

Spring Valley, NY 10977

আপনি যুক্তরাষ্ট্রের স্বাস্থ্য ও মানব সেবা বিভাগের গরিক অধিকার কার্যালয়ে একটি নাগরিক অধিকার বিষয়ক অভিযোগও দায়ের করতে পারেন, যা নাগরিক অধিকার কার্যালয়ের অভিযোগ পোর্টালের মাধ্যমে ইলেকট্রনিকভাবে করা যাবে। এটি পাওয়া যাবে <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> এই ঠিকানায়।

আপনি নিম্নলিখিত ঠিকানায় অথবা ডাকযোগে বা ফোনে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন:

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

অভিযোগ ফর্মগুলি পাওয়া যাবে এই ঠিকানায়,
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>



LANGUAGE ASSISTANCE NOTICE

ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-888-426-2774 TTY 711.	English
ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-888-426-2774 TTY 711	Spanish
请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电。1-888-426-2774 TTY 711	Chinese
ملاحظة: خدمات المساعدة اللغوية والمساعدات الأخرى المجانية متاحة 1-888-426-2774 TTY 711. اتصل بالرقم لك.	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-426-2774 TTY 711 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-888-426-2774 TTY 711.	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-888-426-2774 TTY 711.	Italian
ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-888-426-2774 TTY 711.	French

ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-888-426-2774 TTY 711.	French Creole
אכטונג: שפראך הילף סערוויסעס און אנדערע הילף, זענען 1-888-426-2774 TTY אוועילעבל פאר אייך אומזיסט. רופט 711.	Yiddish
UWAGA: Dostępne są bezpłatne usługi językowe oraz inne formy pomocy. Zadzwoń: 1-888-426-2774 TTY 711.	Polish
ATENSYON: Available ang mga serbisyong tulong sa wika at iba pang tulong nang libre. Tumawag sa 1-888-426-2774 TTY 711	Tagalog
মনোযোগ নামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবা এবং অন্যান্য সাহায্য আপনার জন্য উপলব্ধ। 1-888-426-2774 TTY 711 এ ফোন করুন।	Bengali
VINI RE: Për ju disponohen shërbime asistence gjuhësore dhe ndihma të tjera falas. Telefononi 1-888-426-2774 TTY 711.	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Υπηρεσίες γλωσσικής βοήθειας και άλλα βοηθήματα είναι στη διάθεσή σας, δωρεάν. Καλέστε στο 1-888-426-2774 TTY 711	Greek
توجہ فرمائیں: زبان میں معاونت کی خدمات اور دیگر معاونتیں آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-888-426-2744 TTY 711۔	Urdu

Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)

এবং

Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2026 সূত্র

(আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা অথবা "ওষুধের তালিকা")

অনুগ্রহ করে পড়ুন: এই নথিতে আমরা এই পরিকল্পনায় যসেব
ওষুধের কথা উল্লেখ করছি সে সম্পর্কে তথ্য রয়ছে।

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমা দেওয়ার আইড: 26303

এই ফর্মুলারিটি আপডট করা হেয়ছ 07/01/2026 তারিখ।

আরও সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্নের জন্য, অনুগ্রহ করে
888-426-2774 নম্বরে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik
Medicare Choice Member Service-এর সাথে যোগাযোগ করুন।
(TTY ব্যবহারকারীদের 711 তে কল করা উচিত।) আমরা সপ্তাহে 7 দিনই
থোলা থাকি, সকাল 8:00 টা থেকে রাত 8:00 টা পর্যন্ত, 1 অক্টোবর, 2025
থেকে 31 মার্চ, 2026 পর্যন্ত; এবং সোমবার থেকে শুব্বার, সকাল
8:00 থেকে রাত 8:00 টা, 1 এপ্রিল, 2026, থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2026, অথবা
পরদিশন করুন www.hamaspik.com.