

**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 ফর্মুলারি ফাইল জমা দেওয়ার আইডি: 26303**

**এই ফর্মুলাটি আপডেট করা হয়েছে 05/01/2026 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](http://www.hamaspik.com).

## বদিযমান সদস্যদরে জন্য় নোটি:

গত বছর থেকে এই সূত্রটি পরিবর্তিত হযছে। আপনার গ্রহণ করা ওষুধগুলি এখনও আছে কনি তা নিশ্চিতি করার জন্য় 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 নথিতে আমাদের পরিকল্পনার জন্য় ওষুধের তালিকা (সূত্র) অন্তর্ভুক্ত রয়েছে যা 05/01/2026 তারিখের হিসাবে বর্তমান। একটি আপডেটেড ওষুধ তালিকার (সূত্র) জন্য়, অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য়, ওষুধের তালিকা (সূত্র) সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ, সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলিতে প্রদর্শিত হবে।

আপনার প্রসক্রিপশন ওষুধের সুবিধা ব্যবহার করার জন্য় আপনাকে সাধারণত নটেওয়ার্ক ফার্মসে ব্যবহার করতে হবে। সুবিধা, সূত্র, ফার্মসে নটেওয়ার্ক, এবং/অথবা সহ-প্রশিোধ/সহ-বীমা 1 জানুয়ারী, 2027 তারিখে এবং বছরের মধ্যে সময়ে অন্তরে 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](http://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 প্রতিস্থাপন। আমরা যদি আমাদের ফর্মুলারিথিকে কোনও ওষুধেরে পরবর্তনে সেই ওষুধেরে একটি নতুন সংস্করণ ব্যবহার করি যা একই বা তার কম সংস্করণেরে প্রদর্শিত হবে, তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে তা সরিয়ে ফেলতে পারি। যখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে কোনও ওষুধেরে নতুন সংস্করণ যুক্ত করি, তখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে ব্র্যান্ডেরে 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 ফার্মসেরে দ্বারা একটি নতুন প্রসেক্রেশন ছাড়াই একটি মূল জৈবিক পণ্যেরে পরবর্তনে ব্যবহার করা যতে পারে)।

আপনি যদি বর্তমানে ব্র্যান্ডেরে 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 জন্য য়ে ওষুধটি পরবির্তন করা হচ্ছ়ে তার খরচ বহন করতে পারেন। আরও তথ্যেরে জন্য, নীচেরে বভাগটি দেখুন "আমি কীভাবে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি ব্যতক্রিমেরে জন্য অনুরোধ করব?"

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

- বাজার থেকে ওষুধ সরিয়ে ফেলো হয়ছে। যদি প্রস্তুতকারক কর্তৃক কোন ওষুধ বক্রিয় 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 করেনে 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 বায়োসিমিলার যোগ করার সময় একটি আসল জৈবিক পণ্য বাদ দিতে পারি। আমরা ব্র্যান্ডডে ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্যের উপরও নতুন বধিনিষেধে 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 থেরাপির বধিনিষেধে 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?"

আপনি যদি বিরতমান ওষুধটি গ্রহণ করেন তবে যে পরবির্তনগুলি আপনার উপর প্রভাব ফেলেবে না। সাধারণত, যদি আপনি আমাদের 2026 ফর্মুলারতি এমন কোনও ওষুধ গ্রহণ করেন যা বছরে শুরুতে কভার করা হয়েছিল, তাহলে উপরে বর্ণিত ব্যতীত আমরা কভারেজ বছরে ওষুধে কভারেজ বন্ধ বা হ্রাস করব না। এর অর্থ হল এই ওষুধগুলি একই খরচ ভাগাভাগিতে পাওয়া যাবে এবং কভারেজ বছরে বাকি সময় ধরে সেগুলি গ্রহণকারী সদস্যদের জন্য কোনও নতুন বধিনিষেধে থাকবে না। এই বছর আপনাকে প্রভাবিত করবে না এমন পরবির্তন সম্পর্কে সরাসরি কোনও বজ্রপ্তি পাবেন না। তবে, পরের বছরে 1 জানুয়ারী, এই ধরনের পরবির্তনগুলি আপনার উপর প্রভাব ফেলেবে, এবং ওষুধে কোনও পরবির্তনের জন্য নতুন সুবিধা বছরে সূত্র পরীক্ষা করা গুরুত্বপূর্ণ।

সংযুক্ত সূত্রটি 05/01/2026 তারিখের হিসাবে বর্তমান। Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আওতায় থাকা ওষুধ সম্পর্কে আপডেট তথ্য পেতে, অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলিতে পরদর্শিত হবে।

**আমি কিভাবে সূত্রব্যবহার করব?**

সূত্রের মধ্যে আপনার ওষুধ খুঁজে পাওয়ার দুটি উপায় রয়েছে:

**চিকিৎসাগত অবস্থা**

সূত্রটি 9 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হয়। এই সূত্রে ওষুধগুলিকে বিভিন্ন শ্রেণীতে ভাগ করা হয়েছে, যে ধরণের চিকিৎসার জন্য সেগুলি ব্যবহার করা হয় তার উপর

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 বিভাগে নামটি সন্ধান করুন। তারপর আপনার ওষুধের বিভাগে নামের নর্ভে দেখুন।

### বর্ণানুক্রমিক তালিকা

যদি আপনি নিশ্চিত না হন যে কোন শের্ণীর অধীনে দেখবেন, তাহলে আপনার ওষুধটি 226 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া সূচকে খুঁজে বের করা উচিত। এই নর্ভিতে অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বর্ণানুক্রমিক তালিকা সূচকে প্রদান করা হয়েছে। 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 যেখানে আপনি কভারেজে তথ্য পতে পারেন। সূচীতে তালিকাভুক্ত পৃষ্ঠাটি 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। স্গেলে হলে অনেকে ব্র্যান্ড নামক ওষুধের পরিবর্তে জেনেরিক ওষুধের বকিল্প পাওয়া যায়। রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নর্ভর করে, নতুন

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

## আসল জবৈকি পণ্য কী এবং বায়োসমিলিয়ারে 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 বায়োসমিলিয়ার বলা হয়। সাধারণত, বায়োসমিলিয়ারগুলি মূল জবৈকি পণ্যেরে মতোই ভালো কাজ করে এবং এর দামও কম হতে পারে। কিছু মৌলিক জবৈকি পণ্যেরে জন্য জবৈ-সদৃশ বকিল্প রয়ছে। কিছু বায়োসমিলিয়ার বনিমিয়যোগ্য বায়োসমিলিয়ার 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 আপনার চিকিৎসার জন্য উপযুক্ত হয়, তাহলে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ড্ৰাগ B কে কভার নাও করতে পারে যদি না আপনি প্রথম ড্ৰাগ A চেষ্টা করেন। যদি ড্ৰাগ A আপনার জন্য কাজ না করে, তাহলে আমরা ড্ৰাগ B-এর আওতা পড়ব।

আপনার ওষুধে কোন অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা সীমা আছে কিনা তা আপনি 9 নম্বর পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া সূত্রটি দেখে জানতে পারবেন। আপনি আমাদের ওয়েবসাইটে গিয়ে নির্দিষ্ট কভার করা ওষুধে উপর প্রয়োজ্য বধিনিষিধে সম্পর্কে আরও তথ্য পতে পারেন। আমরা এমন নথি পোস্ট করছি যা আমাদের পূর্বে অনুমোদন এবং স্টেপ থেরাপি বধিনিষিধে ব্যাখ্যা করে। আপনি আমাদের কাছে একটি কপি পাঠাতেও বলতে পারেন। আমাদের যোগাযোগে তথ্য, আমরা শেষবার সূত্রটি আপডেট করার তারিখ সহ, সামনের এবং পছিনের কভার পৃষ্ঠাগুলতি প্রদর্শন হব।

আপনি Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice -এর কাছে এই বধিনিষিধে বা সীমার ব্যতিক্রম চাইতে পারেন অথবা আপনার স্বাস্থ্যের অবস্থার চিকিৎসা করতে পারে এমন অন্যান্য অনুরূপ ওষুধে তালিকা চাইতে পারেন। ব্যতিক্রমের জন্য কীভাবে অনুরোধ করবেন সে সম্পর্কে তথ্যের জন্য নমিনলিথি পৃষ্ঠায় "আমি কীভাবে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারতি ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করব?" বিভাগটি দেখুন।

## 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 থেকে 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 ওষুধটিকভার করিতার  
দকি স্ফুইচ করা, অথবা একটিকফর্মুলারি ব্য়তকিরমরে অনুরোধ করা যাতে  
আমরা আপনার গ্রহণ করা ওষুধটিকভার 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 প্রতটি ওষুধরে জন্য যা আমাদরে ফর্মুলারিতে নেই বা কভারজে  
সীমাবদ্ধতা রয়েছে, আমরা একটিকঅস্থায়ী 30-দিনরে সরবরাহ কভার করবা।  
যদি আপনার প্রসেক্রপিশন 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  
একটিক ওষুধরে প্রয়োজন হয় যা আমাদরে ফর্মুলারিতে নেই অথবা আপনার  
ওষুধ পাওয়ার ক্শমতা সীমতি, কন্তি আপনা আমাদরে পরকিল্পনায় সদস্যতার  
প্রথম 90 দিন পরেয়ি গেছনে, তাহলে আপনা ফর্মুলারি ব্য়তকিরম অনুসরণ  
করার সময় আমরা সেই ওষুধরে 31 দিনরে জরুরি সরবরাহ কভার করবা।

## আরো বসিতারতি তথ্যরে জন্য

আপনার Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice  
প্রসেক্রপিশন ড্রাগ কভারজে সম্পর্কে আরও বসিতারতি 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 সূত্রটি আপডেট করার তারিখ সহ, সামনের এবং পছিনের 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 ওষুধ সম্পর্কে কভারেজ তথ্য প্রদান করে। যদি তালিকায় আপনার ওষুধ খুঁজে পেতে সমস্যা হয়, তাহলে 226 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া সূচকটি দেখুন।

চার্টের প্রথম কলামে ওষুধের নাম তালিকাভুক্ত করা হয়েছে। ব্র্যান্ড নামের ওষুধগুলি বড় হাতের অক্ষরে লেখা থাকে (যমেন, BRILINTA 60 MG TABLET) এবং জনেরেকি ওষুধগুলি ছোট হাতের তরিক অক্ষরে তালিকাভুক্ত থাকে (যমেন, *bumetanide 0.5 mg tablet*).

প্রয়োজনীয়তা/সীমা কলামের তথ্য আপনাকে জানাবে যে আপনার ওষুধের কভারেজের জন্য 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Analgesics</b>		
<b>Analgesics, Other</b>		
<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)
<b>Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs</b>		
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 গযিহে এই টবেলিরে পরতীক এবং  
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতবে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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 টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ  
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Opioid Analgesics, Long-acting</b>		
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Opioid Analgesics, Short-acting</b>		
<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 টুবিলিরে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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 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)**

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Anesthetics</b>		
<b>Local Anesthetics</b>		
<i>dermacinrx lidocan</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine 2% viscous soln</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিহে এই টবেলিহে পরতীক এবং  
সংক্ষপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>disulfiram</i>	1	
<b>Opioid Dependence</b>		
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
VIVITROL	1	
<b>Opioid Reversal Agents</b>		
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	
<b>Smoking Cessation Agents</b>		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NICOTROL	1	
NICOTROL NS	1	
<i>varenicline tartrate</i>	1	
<b>Antibacterials</b>		
<b>Aminoglycosides</b>		
<i>amikacin sulfate</i>	1	
ARIKAYCE	1	PA, QL (235.2 PER 28 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐে প্ৰতীক ঐবং  
সংক্ಷপ্তিসাঐঐে অঐ্খ কী তা জানতে পাঐঐে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>HUMATIN</b>	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	
<b>Antibacterials, Other</b>		
<b>AZACTAM</b>	1	
<i>aztreonam</i>	1	
<b>CLEOCIN 2% VAGINAL CREAM</b>	1	
<b>CLEOCIN HCL</b>	1	
<b>CLEOCIN PHOSPHATE</b>	1	
<b>CLEOCIN T 1% LOTION</b>	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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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  
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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  
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
ZYVOX 600 MG/300 ML-D5W	1	
<b>Beta-lactam, Cephalosporins</b>		
<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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>TEFLARO</b>	1	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Beta-lactam, Penicillins</b>		
<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	
<b>BICILLIN L-A</b>	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>nafcillin 2 gm/ 100 ml inj</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	

আপনি পিষঠায় গযিহে এই টবেলিহে পরতীক এবং  
সংক্ষপিতসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Carbapenems</b>		
<i>ertapenem</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin sodium</i>	1	
<i>meropenem (1 gm, 500 mg)</i>	1	

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

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

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

<b>ঔষধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Quinolones</b>		
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 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Sulfonamides</b>		
BACTRIM	1	
BACTRIM DS	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	1	
<b>Tetracyclines</b>		
<i>avidoxy</i>	1	
<i>demeclocycline hcl</i>	1	
<i>doxy 100</i>	1	
<i>doxycycline hyclate (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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>mondoxyme nl 100 mg capsule</i>	1	
<i>tetracycline hcl (250 mg, 500 mg)</i>	1	
<b>Anticonvulsants</b>		
<b>Anticonvulsants, Other</b>		
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	
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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	
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>roweepra 500 mg tablet</i>	1	
SPRITAM	1	
<i>subvenite (10 mg/ml suspension, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	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	
<b>Calcium Channel Modifying Agents</b>		
CELONTIN	1	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	1	
<i>methsuximide</i>	1	
ZARONTIN 250 MG CAPSULE	1	
<b>Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Modulating Agents</b>		
<i>clobazam (10 mg, 20 mg)</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
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)

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবেলিরে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
ONFI 2.5 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (480 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<i>vigabatrin</i>	1	QL (180 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Sodium Channel Agents</b>		
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	
CARBATROL	1	
<i>dilantin (, 100 mg capsule, 30 mg capsule)</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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	
TEGRETOL (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG TABLET)	1	

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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	
<b>Antidementia Agents</b>		
<b>Cholinesterase Inhibitors</b>		
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	
<i>galantamine hbr</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>rivastigmine</i>	1	
<b>N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist</b>		
<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
<b>Antidepressants</b>		
<b>Antidepressants, Other</b>		
AUVELITY	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 150mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 200 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl xl 150 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
WELLBUTRIN XL 300 MG TABLET	1	QL (30 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
ZURZUVAE (20 MG, 25 MG)	1	QL (28 PER 365 OVER TIME)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE	1	QL (14 PER 365 OVER TIME)
<b>Monoamine Oxidase Inhibitors</b>		
EMSAM	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MARPLAN	1	
NARDIL	1	
PARNATE	1	
<i>phenelzine sulfate</i>	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	
<b>SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/ Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibito</b>		
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)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)</i>	1	QL (600 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<i>escitalopram 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযি঑ এই টবেলি঑ে 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
LEXAPRO (10 MG, 5 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
PAXIL 20 MG TABLET	1	QL (30 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<i>venlafaxine besylate er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

আপন 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
VIIIBRYD (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)
<b>Tricyclics</b>		
<i>amitriptyline hcl</i>	1	
<i>amoxapine</i>	1	
<i>clomipramine hcl</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>NORPRAMIN</b>	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	
<b>Antiemetics</b>		
<b>Antiemetics, Other</b>		
<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
<i>prochlorperazine</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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
<b>Emetogenic Therapy Adjuncts</b>		
<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	
<b>Antifungals</b>		
AMBISOME	1	PA
<i>amphotericin b</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<i>flucytosine</i>	1	PA

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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

আপনি পিষঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং  
সংক্ষপিতসারহে অর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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
<b>Antigout Agents</b>		
<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	
<b>Antimigraine Agents</b>		
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</i>	1	PA, QL (8 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>ergotamine-caffeine</i>	1	
<b>Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonists</b>		
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)
<b>Serotonin (5-HT) Receptor Agonist</b>		
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  
সংক্শপিতসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 টুবলিঐে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপিতসারঐে অঐ্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Antimycobacterials</b>		
<b>Antimycobacterials, Other</b>		
<i>dapsone (100 mg, 25 mg)</i>	1	
<i>rifabutin</i>	1	
<b>Antituberculars</b>		
<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 টবেলিহে পরতীক এবং  
সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Antineoplastics</b>		
<b>Alkylating Agents</b>		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	1	PA
GLEOSTINE	1	
LEUKERAN	1	
<i>lomustine</i>	1	
MATULANE	1	PA
VALCHLOR	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<b>Antiandrogens</b>		
<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 টুবিলিরে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Antiangiogenic Agents</b>		
<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)
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)
THALOMID 50 MG CAPSULE	1	PA, 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Antiestrogens/Modifiers</b>		
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	
<b>Antimetabolites</b>		
<i>mercaptopurine (20 mg/ml suspen, 50 mg tablet)</i>	1	
PURIXAN	1	
TABLOID	1	
<b>Antineoplastics, Other</b>		
AVMAPKI-FAKZYNJA	1	PA, QL (66 PER 28 DAYS)
HYDREA	1	
<i>hydroxyurea</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)**

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

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Aromatase Inhibitors, 3rd Generation</b>		
<i>anastrozole</i>	1	
ARIMIDEX	1	
AROMASIN	1	
<i>exemestane</i>	1	
FEMARA	1	
<i>letrozole</i>	1	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Molecular Target Inhibitors</b>		
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 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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  
সংক্ৰপ্তিসাঐে অঐ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ  
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 1 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 অঐ্থ কী তা জানতে পাঐনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 ঐঐঐঐ ঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 টুবিলিরে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 টুবলিঐে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ  
সংক্ষপিতসারঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐঐ 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 টুবিলিরে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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  
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
ZYDELIG	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYKADIA 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<b>Retinoids</b>		
<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
<b>Treatment Adjuncts</b>		
<i>mesna 400 mg tablet</i>	1	
MESNEX 400 MG TABLET	1	
<b>Antiparasitics</b>		
<b>Anthelmintics</b>		
<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 টুবলিঐে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Antiprotozoals</b>		
<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 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>quinine sulfate</i>	1	PA
<b>Antiparkinson Agents</b>		
<b>Antiparkinson Agents, Other</b>		
<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
<b>Dopamine Agonists</b>		
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>ropinirole er</i>	1	
<i>ropinirole hcl</i>	1	
<b>Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors</b>		
<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	
<b>Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors</b>		
AZILECT	1	
<i>rasagiline mesylate</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	
<b>Antipsychotics</b>		
<b>1st Generation/Typical</b>		
<i>fluphenazine decanoate</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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
<b>2nd Generation/Atypical</b>		
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 টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐঐ  
ঐঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
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)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
PERSERIS	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>quetiapine 150 mg tablet</i>	1	PA, QL (150 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
UZEDY ER 200 MG/0.56 ML SYRINGE	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)
ZYPREXA 10 MG VIAL	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZYPREXA ZYDIS	1	PA, QL (30 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Antipsychotics, Other</b>		
COBENFY	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
COBENFY STARTER PACK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
<b>Treatment-Resistant</b>		
<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)
CLOZARIL 100 MG TABLET	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
CLOZARIL 25 MG TABLET	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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
VERSACLOZ	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)
<b>Antispasticity Agents</b>		
<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	
<b>Antivirals</b>		
<b>Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)</b>		
BIKTARVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DOVATO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
GENVOYA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ISENTRESS (100 MG POWDER PACKET, 400 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ISENTRESS (100 MG, 25 MG)	1	QL (180 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)</b>		
DELSTRIGO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDURANT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDURANT PED	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz 600 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>efavirenz-lamivu-tenofovir disoproxil fumarate</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)
<b>Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)</b>		
<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
EPIVIR 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (960 PER 30 DAYS)
EPIVIR 150 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
TRIUMEQ PD	1	QL (180 PER 30 DAYS)
TRUVADA	1	QL (30 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
VIREAD (150 MG, 200 MG, 250 MG, 1 300 MG)		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)
<b>Anti-HIV Agents, Other</b>		
FUZEON	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>maraviroc 150 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>maraviroc 300 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
RUKOBIA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 150 MG TABLET	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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors</b>		
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)
<i>darunavir 800 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EVOTAZ	1	QL (30 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>fosamprenavir calcium</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
KALETRA 100-25 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
KALETRA 200-50 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
KALETRA 80 MG-20 MG/ML SOLN	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 100-25mg tb</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 200-50mg tb</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
NORVIR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET)	1	QL (360 PER 30 DAYS)
PREZCOBIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	1	QL (400 PER 30 DAYS)
PREZISTA 150 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
PREZISTA 600 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents</b>		
LIVTENCITY	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PREVYMIS (240 MG, 480 MG)	1	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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
VALCYTE (450 MG TABLET, 50 MG/ML SOLUTION)	1	
<i>valganciclovir hcl (450 mg tablet, hcl 50 mg/ml)</i>	1	
<b>Anti-hepatitis B (HBV) Agents</b>		
<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	
<b>Anti-hepatitis C (HCV) Agents</b>		
MAVYRET	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	
VOSEVI	1	PA
ZEPATIER	1	PA
<b>Anti-influenza Agents</b>		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (1080 PER 365 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
XOFLUZA 80 MG TABLET	1	QL (2 PER 365 OVER TIME)
<b>Antiherpetic Agents</b>		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp cup, 400 mg tablet, 800 mg tablet, 800 mg/20ml susp cup)</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Antiviral, Coronavirus agents</b>		
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)
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)
<b>Anxiolytics</b>		
<i>alprazolam (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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</i>	1	
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Bipolar Agents</b>		
<b>Mood Stabilizers</b>		
<i>lithium carbonate</i>	1	
<i>lithium carbonate er</i>	1	
<i>lithium citrate</i>	1	
LITHOBID	1	
<b>Blood Glucose Regulators</b>		
<b>Antidiabetic Agents</b>		
<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)

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)**

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

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>glipizide er 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 10 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 5 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 1.25 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযি঑ ঑ই টুবেলি঑ে পরতীক ঑বং  
সংক্ষপ্তিসার঑ে অ঑্থ কী তা জানত঑ে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 1.5 mg tab</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 3 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 6 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
GLYXAMBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
JARDIANCE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JENTADUETO	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JENTADUETO XR 2.5 MG-1,000 MG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JENTADUETO XR 5 MG-1,000 MG TB	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
OZEMPIC (0.25-0.5 PEN, 1 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML))	1	PA, QL (3 PER 28 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)
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-metformin</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 1 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 2 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
RYBELSUS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er (saxagliptin-metformin er 5-500, saxagliptin-metformn er 5-1000)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>saxagliptn-metform er 2.5-1000</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SOLIQUA 100-33	1	QL (18 PER 30 DAYS)
SYMLINPEN 120	1	
SYMLINPEN 60	1	
SYNJARDY	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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Glycemic Agents</b>		
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)
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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Insulins</b>		
<i>autoschild duo pen ndl 30g 5mm</i>	1	PA
<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 34g 3.5mm</i>	1	PA
<i>droplet pen needle (29g 10mm, 29g 12mm, 31g 5mm, 31g 6mm, 31g 8mm, 32g 4mm, 32g 5mm, 32g 6mm, 32g 8mm)</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, 29g 5mm, 32g 4mm)</i>	1	PA

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>easy touch insulin syringe (ins 0.5 ml 31g, ins syr 1ml 30g, ins syr 1ml 31g, syr 1 ml 31g)</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)
HUMALOG MIX 75-25	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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
INSULIN ASPART PENFILL	1	QL (60 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>insulin pen needle</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (syr 0.5 ml 28g 12.7mm, syringe 1 ml 27g 16mm, syringe 1ml 28g 12.7mm)</i>	1	PA
<i>insupen pen needle 32g 6mm</i>	1	PA
LANTUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LANTUS SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV KWIKPEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV KWIKPEN U-200	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYUMJEV TEMPO PEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>nano 2 gen pen needle 32g 4mm</i>	1	PA
<i>nano pen needle</i>	1	PA

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>needles, insulin disp., safety</i>	1	PA
NOVOLIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG PENFILL	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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 g6-g7 intro kt(gen5)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 intro(g6/libre2plus)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod classic pods (gen 3)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod dash intro kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pdm kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pods (gen 4)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>omnipod go pods</i>	1	PA, QL (10 PER 30 DAYS)
<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 mg cap)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>dabigatran etexilate 110 mg cp</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
ELIQUIS (0.5 MG PKT(1X0.5MG, 1.5 MG PKT(3X0.5MG, 2 MG PKT(4X 0.5 MG)	1	QL (560 PER 28 DAYS)
ELIQUIS (5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	1	QL (74 PER 30 DAYS)
ELIQUIS 2.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ELIQUIS SPRINKLE	1	QL (74 PER 30 DAYS)
<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)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>fondaparinux 5 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 7.5 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>heparin sodium (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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<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)
<b>Blood Products and Modifiers, Other</b>		
AGRYLIN	1	
<i>anagrelide hcl</i>	1	

আপন 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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
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

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Hemostasis Agents</b>		
<i>tranexamic acid 650 mg tablet</i>	1	
<b>Platelet Modifying Agents</b>		
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	1	
BRILINTA	1	
CABLIVI	1	
<i>cilostazol</i>	1	
<i>clopidogrel 75 mg tablet</i>	1	
<i>dipyridamole (25 mg, 50 mg, 75 mg)</i>	1	
PLAVIX	1	
<i>prasugrel hcl</i>	1	
<i>ticagrelor</i>	1	
<b>Cardiovascular Agents</b>		
<b>Alpha-adrenergic Agonists</b>		
<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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>midodrine hcl</i>	1	
NORTHERA	1	PA
<b>Alpha-adrenergic Blocking Agents</b>		
CARDURA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>doxazosin mesylate</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>phenoxybenzamine hcl</i>	1	
<i>prazosin hcl</i>	1	
<i>terazosin 1 mg capsule</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>terazosin hcl (10 mg, 2 mg, 5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<b>Angiotensin II Receptor Antagonists</b>		
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors</b>		
<i>benazepril hcl</i>	1	
<i>captopril</i>	1	
<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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
VASOTEC	1	
ZESTRIL	1	
<b>Antiarrhythmics</b>		
<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 (100 mg, 200 mg, 400 mg)</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>propafenone hcl er</i>	1	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate</i>	1	
<i>sotalol</i>	1	
<i>sotalol af</i>	1	
TIKOSYN	1	
<b>Beta-adrenergic Blocking Agents</b>		
<i>acebutolol hcl</i>	1	

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines</b>		
<i>amlodipine besylate</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1	
<i>isradipine</i>	1	
<i>nicardipine hcl (20 mg, 30 mg)</i>	1	
<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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা</b>
SULAR	1	
<b>Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines</b>		
CARDIZEM	1	
CARDIZEM CD	1	
CARDIZEM LA	1	
<i>cartia xt</i>	1	
<i>dilt-xr</i>	1	
<i>diltiazem 12hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (la)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i>	1	
<i>diltiazem hcl (120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg)</i>	1	
<i>matzim la</i>	1	
<i>taztia xt</i>	1	
<i>tiadyt er</i>	1	
TIAZAC	1	
<i>verapamil er</i>	1	
<i>verapamil er pm</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)**

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

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
AZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	1	
BENICAR HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CORLANOR (5 MG, 7.5 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
DEMSER	1	
<i>digoxin (0.125 mg, 0.25 mg, 125 mcg, 250 mcg, 62.5 mcg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
DIOVAN HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBYCLOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	1	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Diuretics, Loop</b>		
<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>furosemide (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	

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
LASIX	1	
<i>torse mide</i>	1	
<b>Diuretics, Potassium-sparing</b>		
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75- 50 mg tab)</i>	1	
<b>Diuretics, Thiazide</b>		
<i>chlorthalidone</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>indapamide</i>	1	
<i>metolazone</i>	1	
<b>Dyslipidemics, Fibric Acid Derivatives</b>		
<i>fenofibrate (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)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>gemfibrozil</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LOPID	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<b>Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors</b>		
<i>atorvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atorvastatin calcium (10 mg, 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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
ZOCOR (10 MG, 40 MG)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
ZOCOR 20 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
<b>Dyslipidemics, Other</b>		
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	1	
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	1	
COLESTID 1 GM TABLET	1	

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)</i>	1	
<i>ezetimibe</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>icosapent ethyl (0.5 gm, 500 mg)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>icosapent ethyl 1 gram capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
JUXTAPID (10 MG, 20 MG, 30 MG, 5 1 MG)	1	PA
<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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Mineralocorticoid Receptor Antagonists</b>		
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	
<b>Vasodilators, Direct-acting Arterial</b>		
<i>hydralazine hcl (10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	
<i>minoxidil (10 mg, 2.5 mg)</i>	1	

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous</b>		
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	
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet sl, 0.4 mg tablet sl, 0.4% ointment, 0.6 mg tablet sl, 400 mcg spray)</i>	1	
<i>nitroglycerin patch</i>	1	
NITROLINGUAL	1	
NITROSTAT	1	
RECTIV	1	
VERQUVO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<b>Central Nervous System Agents</b>		
<b>Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines</b>		
ADDERALL XR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DEXEDRINE (10 MG, 15 MG, 15 MG CAP)	1	QL (120 PER 30 DAYS)

আপন 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>dextroamp-amphetamin 20 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine sulfate er (er 10 mg, 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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>zenzedi 10 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 5 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<b>Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines</b>		
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
STRATTERA (10 MG, 18 MG, 25 MG, 40 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
STRATTERA (100 MG, 60 MG, 80 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<b>Central Nervous System, Other</b>		
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)

আপন প্ৰিষ্ঠায় 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
NUEDEXTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>riluzole</i>	1	
<i>tetrabenazine 12.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tetrabenazine 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VEOZAH	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
XENAZINE 12.5 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
XENAZINE 25 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<b>Multiple Sclerosis Agents</b>		
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>dalfampridine er</i>	1	PA
<i>dimethyl fumarate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fingolimod</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>glatopa 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatopa 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
KESIMPTA PEN	1	PA, QL (1.6 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
TECFIDERA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
VUMERITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<b>Dental and Oral Agents</b>		
<i>cevimeline hcl</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate (15 ml cup, rinse)</i>	1	
<i>kourzeq</i>	1	
<i>oralone</i>	1	
<i>periogard</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (5 mg, 7.5 mg)</i>	1	
SALAGEN	1	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	1	
<b>Dermatological Agents</b>		
<b>Acne and Rosacea Agents</b>		
<i>accutane</i>	1	PA
<i>acitretin</i>	1	
<i>amnesteam</i>	1	PA
<i>azelaic acid</i>	1	
AZELEX	1	
BENZAMYCIN	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<i>zenatane</i>	1	PA
<b>Dermatitis and Pruitus Agents</b>		
ALA-CORT 1% CREAM	1	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>betamethasone diprop augmented (crm, gel, oin)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>betamethasone dipropionate (crm, oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp 0.05% lot</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp aug 0.05% lot</i>	1	QL (210 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone va 0.1% lotion</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone valerate (va cream, valer ointm)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>clobetasol 0.05% shampoo</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (cream, gel, ointment)</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (prop foam, solution)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>clodan</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>desonide (cream, ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>desonide 0.05% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
DIPROLENE	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>doxepin 5% cream</i>	1	PA
ELIDEL	1	PA
EUCRISA	1	PA

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<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

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Dermatological Agents, Other</b>		
<i>calcipotriene (cream, ointment, solution)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>calcitrene</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	1	
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA
<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)

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

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Electrolytes/Minerals/ Metals/ Vitamins</b>		
<b>Electrolyte/Mineral Replacement</b>		
<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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>klor-con 10</i>	1	
<i>KLOR-CON 8</i>	1	
<i>klor-con m10</i>	1	
<i>KLOR-CON M15</i>	1	
<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 টুবলিঐঐ ঐঐঐঐ ঐঐঐ  
সংক্ঐঐঐঐঐঐঐ ঐঐঐ ঐঐ ঐঐঐঐঐ ঐঐঐ 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers</b>		
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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
<b>Potassium Binders</b>		
<i>kionex</i>	1	
LOKELMA	1	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>sodium polystyrene sulfonate (sodium polystyrene sulf powder, sps 15 gm/60 ml suspension)</i>	1	
SPS	1	
<b>Gastrointestinal Agents</b>		
<b>Anti-Constipation Agents</b>		
<i>constulose</i>	1	
<i>enulose</i>	1	
<i>generlac</i>	1	
<i>lactulose (10 gm/15 ml soln cup, 10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml soln cup, 20 gm/30 ml solution)</i>	1	
LINZESS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lubiprostone 24 mcg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lubiprostone 8 mcg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
MOVANTIK	1	QL (30 PER 30 DAYS)
RELISTOR (12 ML SYRINGE, 12 ML VIAL)	1	PA, QL (18 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Anti-Diarrheal Agents</b>		
<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)
<b>Antispasmodics, Gastrointestinal</b>		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	1	PA
<i>glycopyrrolate (1 mg, 2 mg)</i>	1	
<i>methscopolamine bromide</i>	1	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Gastrointestinal Agents, Other</b>		
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
VOWST	1	PA, QL (12 PER 56 OVER TIME)
XIFAXAN 550 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<b>Histamine2 (H2) Receptor Antagonists</b>		
<i>cimetidine (200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg)</i>	1	
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>nizatidine (150 mg, 300 mg)</i>	1	
<b>Protectants</b>		
CARAFATE (1 GM TABLET, 1 GM/10 ML SUSP)	1	
CYTOTEC	1	
<i>misoprostol</i>	1	
<i>sucralfate (1 gm tablet, 1 gm/10 ml susp, 1 gm/10 ml susp cup)</i>	1	
<b>Proton Pump Inhibitors</b>		
<i>esomeprazole magnesium (10 mg packet, 2.5 mg packet, 20 mg packet, 40 mg packet, 5 mg packet, mag 20 mg cap, mag 40 mg cap)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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 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>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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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 পিষঠায় গযিযে এই টুবেলিযে পরতীক এবং  
সংক্ষপ্তিসারযে অর্থ কী তা জানতযে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Benign Prostatic Hypertrophy Agents</b>		
<i>alfuzosin hcl er</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Contraceptives, Other</b>		
LILETTA	1	
NEXPLANON	1	
SKYLA	1	
<b>Genitourinary Agents, Other</b>		
<i>bethanechol chloride</i>	1	

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
DEPEN	1	
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	1	
<b>Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Adrenal)</b>		
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	

আপনি 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Pituitary)</b>		
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Sex Hormones/ Modifiers)</b>		
<b>Androgens</b>		
<i>danazol</i>	1	PA
DEPO-TESTOSTERONE	1	PA
<i>methyltestosterone</i>	1	PA
<i>testosterone ((2.5 g) pkt, gel pump)</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>testosterone (1% (50 mg/5 g) pk, 12.5 mg/1.25 gram, 50 mg/5 gram gel, 50 mg/5 gram pkt)</i>	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 1% (25mg/2.5g) pk</i>	1	PA, QL (225 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 1.62%(1.25 g) pkt</i>	1	PA, QL (37.5 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 30 mg/1.5 ml pump</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>testosterone cypionate</i>	1	PA
<i>testosterone enanthate</i>	1	PA
<b>Estrogens</b>		
<i>conjugated estrogens</i>	1	

আপনি 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

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

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
YAZ	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1-35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
<b>Progestins</b>		
<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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Selective Estrogen Receptor Modifying Agents</b>		
DUAVEE	1	
EVISTA	1	
<i>raloxifene hcl</i>	1	
<b>Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Thyroid)</b>		
CYTOMEL	1	
LEVO-T	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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary)</b>		
<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  
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
LUPRON DEPOT (3.75 MG, 7.5 MG)	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)
<i>mifepristone 300 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>octreotide acetate</i>	1	PA

আপন 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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
<b>Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)</b>		
<b>Antithyroid Agents</b>		
<i>methimazole</i>	1	
<i>propylthiouracil</i>	1	
<b>Immunological Agents</b>		
<b>Angioedema Agents</b>		
FIRAZYR	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
HAEGARDA 2,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (27 PER 28 DAYS)
HAEGARDA 3,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (18 PER 28 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<i>icatibant</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sajazir</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
<b>Immunoglobulins</b>		
ATGAM	1	PA
GAMMAGARD LIQUID	1	PA
GAMMAGARD LIQUID ERC	1	PA
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA
GAMUNEX-C	1	PA
THYMOGLOBULIN	1	PA
<b>Immunological Agents, Other</b>		
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)
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
ORENCIA 125 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)

আপনি পিষঠায় গযি঑ এই টুবেলি঑ে পরতীক ঑বং  
সংক্ষপ্তিসার঑ে অর্থ কী তা জানত঑ে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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 130 MG/26 ML VIAL	1	PA, QL (104 PER 180 OVER TIME)
STEQEYMA 45 MG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)

আপন প্ৰিষ্ঠায় 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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
<b>Immunostimulants</b>		
ACTIMMUNE	1	PA
BESREMI	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
PEGASYS	1	PA
<b>Immunosuppressants</b>		
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 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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 টুবিলিরে পরতীক ঐবং  
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA
<b>Vaccines</b>		
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	
DENGVAXIA	1	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিে এই টবেলিৰে প্ৰতীক এৰং  
সংক্ৰপ্তিসাৰে অৰ্থ কী তা জানতে পাৰনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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	
MRESVIA	1	QL (0.5 PER 999 OVER TIME)

আপন 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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
TICOVAC	1	
TRUMENBA	1	
TWINRIX	1	

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
TYPHIM VI	1	
VAQTA	1	
VARIVAX VACCINE	1	
VAXCHORA VACCINE	1	
VIMKUNYA	1	
VIVOTIF	1	
YF-VAX	1	
<b>Inflammatory Bowel Disease Agents</b>		
<b>Aminosalicylates</b>		
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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Glucocorticoids</b>		
<i>budesonide dr</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>budesonide ec</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>budesonide er</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Metabolic Bone Disease Agents</b>		
<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	
<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

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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	
SENSIPAR	1	PA
STOBOCLO	1	PA
<i>teriparatide</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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	
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	
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	

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিে এই টবেলিৰে প্ৰতীক এৰং  
সংক্ষিপ্তসারে অৰ্থ কী তা জানতে পাৰনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
RESTASIS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	1	
TOBRADEX EYE OINTMENT	1	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	
XDEMVIY	1	PA
XIIDRA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<b>Ophthalmic Anti-Infectives</b>		
<i>bacitracin 500 unit/gm ophth</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin</i>	1	
BESIVANCE	1	
<i>ciprofloxacin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>erythromycin 0.5% eye ointment</i>	1	
<i>gatifloxacin</i>	1	
<i>gentamicin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>moxifloxacin (drops, drp-visc)</i>	1	
NATACYN	1	
<i>neo-polycin</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Ophthalmic Anti-allergy Agents</b>		
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	1	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	1	
<i>epinastine hcl</i>	1	
<b>Ophthalmic Anti-inflammatories</b>		
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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
PROLENSA	1	
<b>Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents</b>		
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	1	
BETOPTIC S	1	
<i>carteolol hcl</i>	1	
ISTALOL	1	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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	
<b>Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other</b>		
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	
<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	

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Ophthalmic Prostaglandin and Prostanamide Analogs</b>		
<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)
<b>Otic Agents</b>		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	
<i>flac otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	1	

আপন পিষঠায় গযিহে এই টবেলিরে পরতীক এবং  
সংক্ষপিতসাররে অর্থ কী তা জানতবে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Respiratory Tract/ Pulmonary Agents</b>		
<b>Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids</b>		
ARNUITY ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ASMANEX	1	QL (1 PER 30 DAYS)
ASMANEX HFA	1	QL (13 PER 30 DAYS)
<i>budesonide (0.25 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)
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Antihistamines</b>		
<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 syrpr)</i>	1	PA
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	1	
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	1	
<i>olopatadine 665 mcg nasal spry</i>	1	QL (30.5 PER 30 DAYS)
<b>Antileukotrienes</b>		
ACCOLATE	1	
<i>montelukast sodium</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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
SINGULAIR	1	
<i>zafirlukast</i>	1	
<b>Bronchodilators, Anticholinergic</b>		
ATROVENT HFA	1	QL (25.8 PER 30 DAYS)
INCRUSE ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.03% spray</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.06% spray</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	1	PA
SPIRIVA HANDIHALER	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>tiotropium bromide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<b>Bronchodilators, Sympathomimetic</b>		
<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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
XOPENEX HFA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<b>Cystic Fibrosis Agents</b>		
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)
<b>Mast Cell Stabilizers</b>		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	1	PA
<b>Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease</b>		
DALIRESP	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>roflumilast</i>	1	PA, 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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	
<b>Pulmonary Antihypertensives</b>		
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)
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

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

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
WINREVAIR (2 PACK)	1	PA, QL (1 PER 21 DAYS)
<b>Pulmonary Fibrosis Agents</b>		
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)

আপন প্ৰিষ্ঠায় 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
<b>Respiratory Tract Agents, Other</b>		
<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)
<i>breynd</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHERE	1	QL (10.7 PER 30 DAYS)
<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
COMBIVENT RESPIMAT	1	QL (8 PER 30 DAYS)
DULERA	1	QL (39 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিয এই টুবলিযে পরতীক ংবং  
সংক্ষপিতসারযে অর্থ কী তা জানতযে পারনে 18

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

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
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)
TRELEGY ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<b>Skeletal Muscle Relaxants</b>		
<i>chlorzoxazone 500 mg tablet</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl (10 mg, 5 mg)</i>	1	
<i>methocarbamol (500 mg, 750 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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<b>Sleep Disorder Agents</b>		
<b>Sleep Promoting Agents</b>		
BELSOMRA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAYVIGO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>doxepin hcl (3 mg, 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)
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)

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)**

<b>ওষুধের নাম</b>	<b>ড্রাগ টায়ার</b>	<b>পরয়োজনীয়তা/ সীমা</b>
<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)
<b>Wakefulness Promoting Agents</b>		
<i>armodafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ STARTER PACK	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
<i>modafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUVIGIL	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sodium oxybate</i>	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)

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

## ঔষধের সূচী

### A

abacavir.....	100,101	AFINITOR.....	70
abacavir-lamivudine.....	101	AFINITOR DISPERZ.....	70
abigale.....	181	afirmelle.....	181
abigale lo.....	181	AGRYLIN.....	129
ABILIFY.....	89	AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	62
ABILIFY ASIMTUFII.....	89,90	AKEEGA.....	70
ABILIFY MAINTENA.....	90	ALA-CORT.....	157
abiraterone acetate.....	65	albendazole.....	85
abirtega.....	65	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa).....	217
ABRYSVO.....	202	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa).....	217
acamprosate calcium.....	27	albuterol sulfate.....	218
acarbose.....	112	albuterol sulfate hfa.....	218
ACCOLATE.....	216	alclometasone dipropionate.....	157
accutane.....	155	ALDACTONE.....	148
acebutolol hcl.....	135	ALECENSA.....	70
acetaminophen-codeine.....	23,24	alendronate sodium.....	207
acetazolamide.....	139	alfuzosin hcl er.....	175
acetazolamide er.....	139	aliskiren.....	139
acetic acid.....	214	allopurinol.....	61
acetylcysteine.....	222	alose tron hcl.....	168
acitretin.....	155	ALPHAGAN P.....	213
ACTEMRA.....	194	alprazolam.....	109,110
ACTEMRA ACTPEN.....	194	alprazolam er.....	110
ACTHAR.....	177	alprazolam xr.....	110
ACTHAR SELFJECT.....	177	altavera.....	181
ACTHIB.....	202	ALUNBRIG.....	70
ACTIMMUNE.....	199	alyacen.....	181
ACTOS.....	112,113	amabelz.....	181
ACULAR.....	211	amantadine.....	87
ACULAR LS.....	211	AMBISOME.....	58
acyclovir.....	108,109	ambrisentan.....	220
acyclovir sodium.....	109	amethia.....	181
ADACEL TDAP.....	202	amethyst.....	181
ADCIRCA.....	220	amikacin sulfate.....	29
ADDERALL XR.....	149	amiloride hcl.....	144
adefovir dipivoxil.....	107	amiloride- hydrochlorothiazide.....	139
ADEMPAS.....	220	amiodarone hcl.....	135
ADLARITY.....	48		
ADVAIR HFA.....	222		

amitriptyline hcl.....	56	ARISTADA.....	90
amlodipine besylate.....	137	ARISTADA INITIO.....	90
amlodipine besylate- benazepril.....	139	armodafinil.....	225
amlodipine-atorvastatin.....	139	ARNUIITY ELLIPTA.....	215
amlodipine-olmesartan.....	139	AROMASIN.....	69
amlodipine-valsartan.....	139	ARTHROTEC 50.....	18
amlodipine-valsartan-hctz.....	139	ARTHROTEC 75.....	18
ammonium lactate.....	157	asenapine maleate.....	90
amnesteam.....	155	ashlyna.....	181
amoxapine.....	56	ASMANEX.....	215
amoxicillin.....	35	ASMANEX HFA.....	215
amoxicillin-clavulanate pot er.....	35	aspirin-dipyridamole er.....	131
amoxicillin-clavulanate potass.....	35	ASTAGRAF XL.....	199
amphotericin b.....	58	ATACAND.....	132
amphotericin b liposome.....	59	ATACAND HCT.....	139
ampicillin sodium.....	35	atazanavir sulfate.....	104
ampicillin trihydrate.....	35	ATELVIA.....	207
ampicillin-sulbactam.....	35	atenolol.....	136
AMPYRA.....	153	atenolol-chlorthalidone.....	139
anagrelide hcl.....	129	ATGAM.....	194
anastrozole.....	69	atomoxetine hcl.....	151
ANORO ELLIPTA.....	222	atorvastatin calcium.....	145
apomorphine hcl.....	87	atovaquone.....	86
aprepitant.....	58	atovaquone-proguanil hcl.....	86
apri.....	181	atropine sulfate.....	209
APRISO.....	205	ATROVENT HFA.....	217
APTIOM.....	46	ATTRUBY.....	171
APTIVUS.....	104	aubra.....	181
aqua care sodium chloride.....	163	aubra eq.....	181
aranelle.....	181	AUGTYRO.....	70
ARANESP.....	130	aurovela.....	181
ARCALYST.....	194	aurovela 24 fe.....	181
AREXVY.....	202	aurovela fe.....	181
ARICEPT.....	48	AUSTEDO.....	152
ARIKAYCE.....	29	AUSTEDO XR.....	152
ARIMIDEX.....	69	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	152
aripiprazole.....	90	autosshield duo pen needle.....	120
aripiprazole odt.....	90	AUVELITY.....	49
		AVALIDE.....	139
		AVAPRO.....	132

aviane	181	BENICAR	132,133
avidoxy	39	BENICAR HCT	140
AVMAPKI-FAKZYNJA	67	BENLYSTA	194
AVONEX	153	BENZAMYCIN	155
AVONEX (4 PACK)	153	benztropine mesylate	87
AVONEX PEN (4 PACK)	153	BESIVANCE	210
ayuna	181	BESREMI	199
AYVAKIT	70	betaine anhydrous	172
AZACTAM	30	betamethasone diprop	
AZASAN	199	augmented	157
azathioprine	199	betamethasone	
azelaic acid	155	dipropionate	157
azelastine hcl	211,216	betamethasone valerate	157
AZELEX	155	BETASERON	153
AZILECT	88	betaxolol hcl	136,212
azithromycin	37	bethanechol chloride	176
AZOPT	213	BETOPTIC S	212
AZOR	140	bexarotene	85
aztreonam	30	BEXSERO	202
AZULFIDINE	205	bicalutamide	65
azurette	181	BICILLIN L-A	35
		BIKTARVY	98
<b>B</b>		BILTRICIDE	85
bacitracin	210	bimatoprost	214
bacitracin-polymyxin	210	bismuth-metronidazole-	
baclofen	98	tetracyc	169
BACTRIM	39	bisoprolol fumarate	136
BACTRIM DS	39	bisoprolol-	
balsalazide disodium	205	hydrochlorothiazide	140
BALVERSA	71	blisovi 24 fe	182
balziva	182	blisovi fe	182
BANZEL	46	BONSITY	207
BAQSIMI	119	BOOSTRIX TDAP	202
BARACLUDE	107	bosentan	220
BCG VACCINE (TICE		BOSULIF	71
STRAIN)	202	BRAFTOVI	71
BELBUCA	22	BREO ELLIPTA	222
BELSOMRA	224	breyna	222
benazepril hcl	134	BREZTRI AEROSPHERE	222
benazepril-		briellyn	182
hydrochlorothiazide	140	BRILINTA	131

brimonidine tartrate.....	213	camila.....	189
brimonidine tartrate-timolol	209	camrese.....	182
brinzolamide.....	213	camrese lo.....	182
BRIVIACT.....	40	CANASA.....	205
bromfenac sodium.....	211	CANCIDAS.....	59
bromocriptine mesylate.....	87	candesartan cilexetil.....	133
BRUKINSA.....	71	candesartan-	
budesonide.....	215	hydrochlorothiazid.....	140
budesonide dr.....	206	CAPLYTA.....	91
budesonide ec.....	206	CAPRELSA.....	71,72
budesonide er.....	206	captopril.....	134
budesonide-formoterol		CARAFATE.....	170
fumarate.....	222	CARBAGLU.....	163
bumetanide.....	143	carbamazepine.....	46
BUPHENYL.....	172	carbamazepine er.....	46
buprenorphine.....	22	CARBATROL.....	46
buprenorphine hcl.....	28	carbidopa.....	88
buprenorphine-naloxone.....	28	carbidopa-levodopa.....	88
bupropion hcl.....	49	carbidopa-levodopa er.....	88
bupropion hcl sr.....	29,49	carbidopa-levodopa-	
bupropion hcl sr 150mg		entacapone.....	87
tablet.....	49	CARDIZEM.....	138
bupropion xl.....	49,50	CARDIZEM CD.....	138
bupirone hcl.....	110	CARDIZEM LA.....	138
butalbital-acetaminophen.....	18	CARDURA.....	132
butalbital-acetaminophen-		carglumic acid.....	163
caffe.....	18	CARNITOR.....	172
butalbital-aspirin-caffeine.....	18	CARNITOR SF.....	172
butorphanol tartrate.....	24	carteolol hcl.....	212
BUTRANS.....	22	cartia xt.....	138
BYSTOLIC.....	136	carvedilol.....	136
		carvedilol er.....	136
<b>C</b>		CASODEX.....	65
cabergoline.....	191	casprofungin acetate.....	59
CABLIVI.....	131	CAYSTON.....	219
CABOMETYX.....	71	cefaclor.....	33
calcipotriene.....	161	cefadroxil.....	33
calcitonin-salmon.....	207	cefazolin sodium.....	33
calcitrene.....	161	cefazolin sodium-dextrose.....	33
calcitriol.....	207	cefdinir.....	33
CALQUENCE.....	71	cefepime.....	33

cefepime hcl.....	33	ciprofloxacin hcl.....	38,210
cefepime-dextrose.....	33	ciprofloxacin-d5w.....	38
cefixime.....	33	ciprofloxacin-	
cefoxitin.....	33	dexamethasone.....	214
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.....	216
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.....	199	clindamycin (pediatric).....	30
CELONTIN.....	42	clindamycin hcl.....	31
cephalexin.....	34	clindamycin phos-benzoyl	
CEREZYME.....	172	perox.....	156
cetirizine hcl.....	216	clindamycin phosphate.....	31
cevimeline hcl.....	155	clindamycin phosphate-d5w.....	31
chateal eq.....	182	clindamycin-0.9% nacl.....	31
CHEMET.....	165	clindamycin-benzoyl	
chenodal.....	169	peroxide.....	156
chlordiazepoxide hcl.....	110	clobazam.....	42,43
chlorhexidine gluconate.....	155	clobetasol emollient.....	158
chloroquine phosphate.....	86	clobetasol propionate.....	158
chlorpromazine hcl.....	57	clodan.....	158
chlorthalidone.....	144	clomipramine hcl.....	56
chlorzoxazone.....	223	clonazepam.....	110,111
cholestyramine.....	146	clonidine.....	131
cholestyramine light.....	146	clonidine hcl.....	131
CHORIONIC		clonidine hcl er.....	151
GONADOTROPIN.....	178	clopidogrel.....	131
ciclodan.....	59	clorazepate dipotassium.....	111
ciclopirox.....	59	clotrimazole.....	59
cilostazol.....	131	clotrimazole-	
CIMDUO.....	101	betamethasone.....	161
cimetidine.....	170	clozapine.....	97
cinacalcet hcl.....	207	clozapine odt.....	97
CIPRO.....	38	CLOZARIL.....	97

COARTEM	86	cycloserine	64
COBENFY	97	CYCLOSET	113
COBENFY STARTER PACK	97	cyclosporine	199
codeine sulfate	24	cyclosporine modified	199
colchicine	61	CYMBALTA	52
COLESTID	146	cyproheptadine hcl	216
colestipol hcl	147	cyred	182
colistimethate	31	cyred eq	182
COMBIGAN	209	CYSTADANE	172
COMBIPATCH	182	CYSTADROPS	209
COMBIVENT RESPIMAT	222	CYSTAGON	172
COMETRIQ	72	CYSTARAN	209
COMPLERA	101	CYTOMEL	190
compro	57	CYTOTEC	170
COMTAN	87		
conjugated estrogens	179	<b>D</b>	
constulose	167	dabigatran etexilate	126
COPIKTRA	72	dalbavancin hcl	31
CORLANOR	140	dalfampridine er	154
CORTEF	177	DALIRESP	219
COSENTYX (2 SYRINGES)	195	DALVANCE	31
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS)	195	danazol	179
COSENTYX SENSOREADY PEN	195	DANTRIUM	98
COSENTYX SYRINGE	195	dantrolene sodium	98
COSENTYX UNOREADY PEN	195	DANZITEN	72
COSOPT	209	dapagliflozin	113
COTELLIC	72	dapsone	64
COZAAR	133	DAPTACEL DTAP	202
CREON	172	daptomycin	31
CRESEMBA	59	DARAPRIM	86
CRESTOR	145	darifenacin er	174
cromolyn sodium	172,211,219	darunavir	104
cryselle	182	dasatinib	72
CRYSVITA	172	dasetta	182
cyclobenzaprine hcl	223	DAURISMO	72
cyclophosphamide	65	DAYPRO	19
		daysee	182
		DAYVIGO	224
		DDAVP	178
		deblitane	189
		deferasirox	165

DELSTRIGO	99	dextrose in water	166
demeclocycline hcl	39	DIACOMIT	40
DEMSEER	140	diazepam	43,111
DENGVAXIA	202	diazoxide	119
DEPAKOTE	40	diclofenac potassium	19
DEPAKOTE ER	40	diclofenac sodium	19,161,211
DEPAKOTE SPRINKLE	40	diclofenac sodium er	19
DEPEN	177	diclofenac sodium-	
DEPO-ESTRADIOL	180	misoprostol	19
DEPO-PROVERA	189	dicloxacillin sodium	35
DEPO-SUBQ PROVERA		dicyclomine hcl	168
104	189	DIFICID	37
DEPO-TESTOSTERONE	179	DIFLUCAN	59
dermacinrx lidocan	26	difluprednate	212
DESCOVY	101	digoxin	140
desipramine hcl	57	dihydroergotamine	
desloratadine	216	mesylate	61
desmopressin acetate	178	dilantin	46
desogestr-eth estrad eth		DILANTIN-125	47
estra	182	dilt-xr	138
desonide	158	diltiazem 12hr er	138
desoximetasone	158	diltiazem 24hr er	138
desvenlafaxine succinate er	52	diltiazem 24hr er (cd)	138
dexamethasone	177	diltiazem 24hr er (la)	138
dexamethasone sodium		diltiazem 24hr er (xr)	138
phosphate	211	diltiazem hcl	138
DEXEDRINE	149	dimethyl fumarate	154
dexmethylphenidate hcl	151	DIOVAN	133
dextroamphetamine		DIOVAN HCT	140
sulfate	150	DIPENTUM	205
dextroamphetamine sulfate		diphenoxylate-atropine	168
er	150	DIPROLENE	158
dextroamphetamine-amphet		dipyridamole	131
er	150	disulfiram	28
dextroamphetamine-		divalproex sodium	40
amphetamine	150	divalproex sodium er	40
dextrose 2.5%-0.45% nacl	163	DIVIGEL	180
dextrose 5%-0.2% nacl	163	dofetilide	135
dextrose 5%-0.225% nacl	163	dolishale	182
dextrose 5%-0.45% nacl	163	donepezil hcl	48
dextrose 5%-0.9% nacl	163	donepezil hcl odt	48

dorzolamide hcl.....	213	EDURANT PED.....	99
dorzolamide-timolol.....	209	efavirenz.....	99
dotti.....	180	efavirenz-emtric-tenofov	
DOVATO.....	98	disop.....	99
doxazosin mesylate.....	132	efavirenz-lamivu-tenofov	
doxepin hcl.....	57,158,224	disop.....	100
doxy 100.....	39	EFFEXOR XR.....	52
doxycycline hyclate.....	39	ELELYSO.....	172
doxycycline ir-dr.....	156	ELIDEL.....	158
doxycycline monohydrate.....	39	ELIGARD.....	191,192
DRIZALMA SPRINKLE.....	52	elinest.....	182
dronabinol.....	58	ELIQUIS.....	127
droplet insulin syringe.....	120	ELIQUIS SPRINKLE.....	127
droplet micron pen needle.....	120	eltrombopag olamine.....	130
droplet pen needle.....	120	eluryng.....	182
dropsafe pen needle.....	120	EMEND.....	58
drospirenone-eth estra-		EMGALITY PEN.....	62
levomef.....	182	EMGALITY SYRINGE.....	62
drospirenone-ethinyl		EMSAM.....	51
estradiol.....	182	emtricitabine.....	101
droxidopa.....	131	emtricitabine-rilpivirne-	
DUAVEE.....	190	tenof.....	101
DULERA.....	222	emtricitabine-tenofov	
duloxetine hcl.....	52	disop.....	101
DUPIXENT PEN.....	195	EMTRIVA.....	101
DUPIXENT SYRINGE.....	195	emzahn.....	189
DUREZOL.....	212	enalapril maleate.....	134
dutasteride.....	176	enalapril-	
dutasteride-tamsulosin.....	176	hydrochlorothiazide.....	140
		ENBREL.....	199,200
<b>E</b>		ENBREL MINI.....	200
E.E.S. 200.....	37	ENBREL SURECLICK.....	200
easy comfort insulin		ENDARI.....	172
syringe.....	120	ENDOCET.....	24
easy comfort pen needle.....	120	ENGERIX-B ADULT.....	203
easy touch insulin syringe.....	121	ENGERIX-B PEDIATRIC-	
ec-naproxen.....	19	ADOLESCENT.....	203
econazole nitrate.....	59	enilloring.....	182
EDARBI.....	133	enoxaparin sodium.....	127
EDARBYCLOR.....	140	enpresse.....	183
EDURANT.....	99	ENSACOVE.....	72

enskyce	183	estradiol	180
entacapone	87	estradiol (once weekly)	180
entecavir	107	estradiol (twice weekly)	180
ENTRESTO	141	estradiol valerate	180
ENTRESTO SPRINKLE	141	estradiol-norethindrone	
ENTYVIO PEN	195	acetat	183
enulose	167	ESTRING	180
ENVARUSUS XR	200	eszopiclone	224
EPIDIOLEX	40	ethambutol hcl	64
epinastine hcl	211	ethosuximide	42
epinephrine	218	ethynodiol-ethinyl estradiol	183
epitol	47	etodolac	20
EPIVIR	101,102	etodolac er	20
eplerenone	148	etonogestrel-ethinyl	
EPRONTIA	40	estradiol	183
ergotamine-caffeine	62	etravirine	100
ERIVEDGE	73	EUCRISA	158
ERLEADA	65	EULEXIN	66
erlotinib hcl	73	everolimus	73,200
errin	189	EVISTA	190
ertapenem	36	EVOTAZ	104
ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE)	203	EXELON	48
ery	37	exemestane	69
ERY-TAB	37	EXFORGE	141
ERYPED 200	37	EXFORGE HCT	141
ERYPED 400	37	EXJADE	165
ERYTHROCIN		EXXUA	50
LACTOBIONATE	37	EYSUVIS	212
erythromycin	38,210	ezetimibe	147
erythromycin ethylsuccinate	38	ezetimibe-simvastatin	147
erythromycin lactobionate	38		
erythromycin-benzoyl peroxide	156	<b>F</b>	
ESBRIET	221	falmina	183
escitalopram oxalate	52,53	famciclovir	109
ESGIC	18	famotidine	170
eslicarbazepine acetate	47	FANAPT	91
esomeprazole magnesium	170	FARESTON	67
estarylla	183	FARXIGA	113
ESTRACE	180	FASENRA	223
		FASENRA PEN	223
		febuxostat	61

feirza	183	fluticasone propionate hfa	215
felbamate	40	fluticasone-salmeterol	223
felodipine er	137	fluvastatin er	145
FEMARA	69	fluvastatin sodium	145
fenofibrate	144	flvoxamine maleate	53
fenofibric acid	144	FML	212
fentanyl	23	FOCALIN	151
fentanyl citrate	24	fondaparinux sodium	127,128
fesoterodine fumarate er	174	FORTEO	207
FETZIMA	53	FOSAMAX	208
FIASP	121	fosamprenavir calcium	105
FIASP FLEXTOUCH	121	fosfomycin tromethamine	31
FIASP PENFILL	121	fosinopril sodium	134
FIASP PUMPCART	121	fosinopril- hydrochlorothiazide	141
fidaxomicin	38	FOTIVDA	73
FINACEA	156	FRUZAQLA	73
finasteride	176	FULPHILA	130
fingolimod	154	furosemide	143
FINTEPLA	40	FUZEON	103
FIRAZYR	193	fyavolv	183
FIRMAGON	192	FYCOMPA	41
flac otic oil	214		
flecainide acetate	135	<b>G</b>	
fluconazole	59	gabapentin	43
fluconazole-nacl	59	galantamine er	48
flucytosine	59	galantamine hbr	48
fludrocortisone acetate	177	galantamine hydrobromide	48
flunisolide	215	galbriela	183
fluocinolone acetonide	159	gallifrey	189
fluocinolone acetonide oil	214	GAMMAGARD LIQUID	194
fluocinonide	159	GAMMAGARD LIQUID ERC	194
fluocinonide-e	159	GAMMAGARD S-D	194
fluorometholone	212	GAMMAPLEX	194
fluorouracil	161	GAMUNEX-C	194
fluoxetine dr	53	GARDASIL 9	203
fluoxetine hcl	53	gatifloxacin	210
fluphenazine decanoate	88	gauze pad	115
fluphenazine hcl	89	gauze pads & dressings - pads 2 x 2	113
flurbiprofen	20		
flurbiprofen sodium	212		
fluticasone propionate	159,215		



HUMALOG KWIKPEN U-100	121		
HUMALOG KWIKPEN U-200	121		
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	121		
HUMALOG MIX 75-25	121		
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	122		
HUMALOG TEMPO PEN U-100	122		
HUMATIN	30		
HUMULIN 70-30	122		
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	122		
HUMULIN N	122		
HUMULIN N KWIKPEN	122		
HUMULIN R	122		
HUMULIN R U-500	122		
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	122		
hydralazine hcl	148		
HYDREA	67		
hydrochlorothiazide	144		
hydrocodone bitartrate er	23		
hydrocodone-acetaminophen	24,25		
hydrocodone-ibuprofen	25		
hydrocortisone	159,177,207		
hydrocortisone butyrate	159,160		
hydrocortisone valerate	160		
hydrocortisone-acetic acid	214		
hydromorphone hcl	25		
hydroxychloroquine sulfate	86		
hydroxyurea	67		
hydroxyzine hcl	111		
hydroxyzine pamoate	111		
HYRNUO	74		
HYZAAR	141		
		I	
		ibandronate sodium	208
		IBRANCE	74
		IBTROZI	74
		ibu	20
		ibuprofen	20,21
		icatibant	194
		iclevia	183
		ICLUSIG	74
		icosapent ethyl	147
		IDHIFA	74
		ILEVRO	212
		imatinib mesylate	74
		IMBRUVICA	75
		imipenem-cilastatin sodium	36
		imipramine hcl	57
		imiquimod	161
		IMITREX	62
		IMKELDI	75
		IMOVAX RABIES VACCINE	203
		IMPAVIDO	31
		IMURAN	200
		INBRIJA	88
		incassia	189
		INCRELEX	178
		INCRUSE ELLIPTA	217
		indapamide	144
		INDERAL LA	136
		INDERAL XL	136
		indomethacin	21
		indomethacin er	21
		INFANRIX DTAP	203
		INGREZZA	152
		INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	152
		INGREZZA SPRINKLE	152
		INLURIYO	67
		INLYTA	75
		INNOPRAN XL	136

INQOVI	68	isosorbide mononitrate er	149
INREBIC	75	isotretinoin	156
INSPRA	148	isradipine	137
INSULIN ASPART	122	ISTALOL	212
INSULIN ASPART		ITOVEBI	75
FLEXPEN	122	itraconazole	60
INSULIN ASPART		ivabradine hcl	141
PENFILL	122	ivermectin	85,162
insulin pen needle	123	IWILFIN	68
insulin syringe	123	IXIARO	203
insulin syringe (disp) u-100			
0.3 ml	123	<b>J</b>	
insulin syringe (disp) u-100	1	JADENU	165
ml	123	JADENU SPRINKLE	166
insulin syringe (disp) u-100		jaimiess	183
1/2 ml	123	JAKAFI	75
insupen pen needle	123	jantoven	128
INTELENCE	100	JANUMET	115
INTRALIPID	166	JANUMET XR	115
introvale	183	JANUVIA	115
INVEGA	91	JARDIANCE	116
INVEGA HAFYERA	91	jasmiel	183
INVEGA SUSTENNA	91,92	JAYPIRCA	76
INVEGA TRINZA	92	jencycla	189
INVELTYS	212	JENTADUETO	116
IPOL	203	JENTADUETO XR	116
ipratropium bromide	217	jinteli	184
ipratropium-albuterol	223	jolessa	184
irbesartan	133	JUBBONTI	208
irbesartan-		juleber	184
hydrochlorothiazide	141	JULUCA	99
IRESSA	75	junel	184
ISENTRESS	98	junel fe	184
ISENTRESS HD	99	junel fe 24	184
isibloom	183	JUXTAPID	147
isoniazid	64	JYNARQUE	166
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml		JYNNEOS	203
medicated pad	115	JYNNEOS (NATIONAL	
ISORDIL TITRADOSE	149	STOCKPILE)	203
isosorbide dinitrate	149		
isosorbide mononitrate	149		

## K

kaitlib fe	184
KALETRA	105
kalliga	184
KALYDECO	219
kariva	184
kcl-d5w-0.2% nacl	163
kcl-d5w-0.225% nacl	163
kcl-d5w-0.45% nacl	163
kelnor 1-35	184
kelnor 1-50	184
KEPPRA	41
KERENDIA	148
KESIMPTA PEN	154
ketoconazole	60
ketorolac tromethamine 21	212
KINRIX	203
kionex	166
KISQALI	76
KISQALI FEMARA CO- PACK	68
KLARON	156
klayesta	60
klor-con 10	164
KLOR-CON 8	164
klor-con m10	164
KLOR-CON M15	164
klor-con m20	164
KLOXXADO	29
KOMZIFTI	76
KORLYM	192
KOSELUGO	76
kourzeq	155
KRAZATI	76
kurvelo	184
KUVAN	172

## L

l-glutamine	172
labetalol hcl	136

lacosamide	47
lactulose	167
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	141
lansoprazole	171
LANTUS	123
LANTUS SOLOSTAR	123
lapatinib	76
larin	184
larin 24 fe	184
larin fe	184
LASIX	144
latanoprost	214
LATUDA	92
LAYOLIS FE	184
LAZCLUZE	77
leena	184
leflunomide	200
lenalidomide	66
LENVIMA	77
lessina	184
LETAIRIS	220
letrozole	69
leucovorin calcium	68
LEUKERAN	65
LEUKINE	130
leuprolide acetate	192
leuprolide depot	192
levabuterol tartrate hfa	218
levetiracetam	41
levetiracetam er	41
LEVO-T	190
levobunolol hcl	213

levocarnitine.....	172	LITHOBID.....	112
levocetirizine		LIVTENCITY.....	106
dihydrochloride.....	216	lo-zumandimine.....	185
levofloxacin.....	38	LOESTRIN.....	185
levofloxacin-d5w.....	39	LOESTRIN FE.....	185
levonest.....	184	lojaimiess.....	185
levonorg-eth estrad eth		LOKELMA.....	166
estrad.....	185	lomustine.....	65
levonorgestrel-eth		LONSURF.....	68
estradiol.....	185	loperamide.....	168
levora-28.....	185	LOPID.....	145
levorphanol tartrate.....	23	lopinavir-ritonavir.....	105
levothyroxine sodium.....	191	LOPRESSOR.....	136
LEVOXYL.....	191	lorazepam.....	111,112
LEXAPRO.....	53,54	lorazepam intensol.....	112
LIALDA.....	205	LORBRENA.....	77
lidocaine.....	27	loryna.....	185
lidocaine hcl.....	26,27	losartan potassium.....	133
lidocaine hcl laryngotracheal		losartan-	
4% solution.....	27	hydrochlorothiazide.....	141
lidocaine hcl viscous.....	27	LOTENSIN.....	134
lidocaine-prilocaine.....	27	LOTRONEX.....	168
lidocan iii.....	27	lovastatin.....	145
lidocan iv.....	27	LOVENOX.....	128
lidocan v.....	27	low-ogestrel.....	185
LILETTA.....	176	loxapine.....	89
linezolid.....	31	lubiprostone.....	167
linezolid-0.9% nacl.....	31	luizza.....	185
linezolid-d5w.....	31	LUMAKRAS.....	77
LINZESS.....	167	LUMIGAN.....	214
liomny.....	191	LUMRYZ.....	225
liothyronine sodium.....	191	LUMRYZ STARTER	
LIPITOR.....	145	PACK.....	225
lisdexamfetamine		LUPRON DEPOT.....	192
dimesylate.....	150	LUPRON DEPOT	
lisinopril.....	134	(LUPANETA).....	192
lisinopril-		LUPRON DEPOT-PED.....	192
hydrochlorothiazide.....	141	lurasidone hcl.....	92
lithium carbonate.....	112	lurbipr.....	21
lithium carbonate er.....	112	lutera.....	185
lithium citrate.....	112	LYBALVI.....	93

lyleq.....	189	MENEST.....	180
lyllana.....	180	MENQUADFI.....	203
LYNPARZA.....	77	MENVEO A-C-Y-W-135-	
LYRICA.....	43	DIP.....	203
LYSODREN.....	68	mercaptopurine.....	67
LYTGOBI.....	77,78	meropenem.....	36
LYUMJEV.....	123	meropenem-0.9% nacl.....	37
LYUMJEV KWIKPEN U-		merzee.....	185
100.....	123	mesalamine.....	205,206
LYUMJEV KWIKPEN U-		mesalamine dr.....	206
200.....	123	mesalamine er.....	206
LYUMJEV TEMPO PEN U-		mesna.....	85
100.....	123	MESNEX.....	85
lyza.....	189	MESTINON.....	63
		metformin hcl.....	116
<b>M</b>		metformin hcl er.....	116
M-M-R II VACCINE.....	203	methadone hcl.....	23
magnesium sulfate.....	164	methazolamide.....	141
MALARONE.....	86	methenamine hippurate.....	31
malathion.....	162	methimazole.....	193
maraviroc.....	103	methocarbamol.....	223
marlissa.....	185	methotrexate.....	201
MARPLAN.....	51	methotrexate sodium.....	201
MATULANE.....	65	methoxsalen.....	161
matzim la.....	138	methscopolamine bromide.....	168
MAVYRET.....	107	methsuximide.....	42
MAXALT.....	62	methylphenidate er.....	151
MAXALT MLT.....	63	methylphenidate hcl.....	151,152
MAXITROL.....	209	methylprednisolone.....	177
meclizine hcl.....	57	methyltestosterone.....	179
MEDROL.....	177	metoclopramide hcl.....	169
medroxyprogesterone		metolazone.....	144
acetate.....	189	metoprolol succinate.....	136
mefloquine hcl.....	86	metoprolol tartrate.....	136
megestrol acetate.....	190	metoprolol-	
MEKINIST.....	78	hydrochlorothiazide.....	142
MEKTOVI.....	78	METRO IV.....	31
meleya.....	190	METROCREAM.....	162
meloxicam.....	21	METROGEL.....	162
memantine hcl.....	49	metronidazole.....	32,163
memantine hcl er.....	49	metyrosine.....	142

mexiletine hcl	135
micafungin	60
MICARDIS HCT	142
microgestin	185
microgestin fe	185
midodrine hcl	132
MIEBO	209
mifepristone	192
miglustat	172
mili	185
mimvey	185
minocycline hcl	40
minoxidil	148
mirtazapine	50
misoprostol	170
modafinil	225
MODEYSO	78
moexipril hcl	134
molindone hcl	89
mometasone furoate	160,215
mondoxylene nl	40
mono-lynyah	185
montelukast sodium	216
morphine sulfate	25
morphine sulfate er	23
MOUNJARO	116
MOVANTIK	167
MOVIPREP	169
moxifloxacin	39,210
moxifloxacin hcl	39
MRESVIA	203
MULTAQ	135
mupirocin	163
mycophenolate mofetil	201
mycophenolic acid	201
MYFORTIC	201
MYHIBBIN	201
MYRBETRIQ	174
MYSOLINE	44

## N

nabumetone	21
nadolol	136
nafcillin	35
nafcillin sodium	35
naloxone hcl	29
naltrexone hcl	28
nano 2nd gen pen needle	123
nano pen needle	123
naproxen	21,22
naproxen sodium	22
naratriptan hcl	63
NARCAN	29
NARDIL	51
NATACYN	210
nateglinide	116
NAYZILAM	44
nebivolol hcl	136
NEBUPENT	86
necon	185
needles, insulin disp., safety	124
nefazodone hcl	54
neo-polycin	210
neo-polycin hc	209
neomycin sulfate	30
neomycin-bacitracin-poly- hc	209
neomycin-bacitracin- polymyxin	210
neomycin-polymyxin- dexameth	209
neomycin-polymyxin- gramicidin	211
neomycin-polymyxin-hc	214
neomycin-polymyxin- hydrocort	214
NEORAL	201
NERLYNX	78
neuac	156

NEUPRO.....	87	norethindrone acetate.....	190
NEURONTIN.....	44	norethindrone-e.estradiol-	
nevirapine.....	100	iron.....	186
nevirapine er.....	100	norgestimate-ethinyl	
NEXAVAR.....	78	estradiol.....	186
NEXIUM.....	171	NORPRAMIN.....	57
NEXPLANON.....	176	NORTHERA.....	132
niacin er.....	147	nortrel.....	186
nicardipine hcl.....	137	nortriptyline hcl.....	57
NICOTROL.....	29	NORVASC.....	137
NICOTROL NS.....	29	NORVIR.....	105
nifedipine.....	137	NOVOLIN 70-30.....	124
nifedipine er.....	137	NOVOLIN 70-30	
nikki.....	186	FLEXPEN.....	124
NILANDRON.....	66	NOVOLIN N.....	124
nilotinib hcl.....	78	NOVOLIN N FLEXPEN.....	124
nilutamide.....	66	NOVOLIN R.....	124
nimodipine.....	137	NOVOLIN R FLEXPEN.....	124
NINLARO.....	78	NOVOLOG.....	124
nisoldipine.....	137	NOVOLOG FLEXPEN.....	124
nitazoxanide.....	86	NOVOLOG MIX 70-30.....	124
nitisinone.....	173	NOVOLOG MIX 70-30	
NITRO-BID.....	149	FLEXPEN.....	124
nitrofurantoin.....	32	NOVOLOG PENFILL.....	124
nitrofurantoin mono-macro.....	32	NOXAFIL.....	60
nitroglycerin.....	149	NUBEQA.....	66
nitroglycerin patch.....	149	NUDEXTA.....	153
NITROLINGUAL.....	149	NUPLAZID.....	93
NITROSTAT.....	149	NURTEC ODT.....	62
NIVESTYM.....	130	NUTRILIPID.....	166
nizatidine.....	170	NUVARING.....	186
nora-be.....	190	NUVIGIL.....	225
norelgestromin-eth		nyamyc.....	60
estradiol.....	186	nylia.....	186
norethin-eth estra-ferrous		nystatin.....	60
fum.....	186	nystatin-triamcinolone.....	161
norethindron-ethinyl		nystop.....	60
estradiol.....	186		
norethindrone.....	190	○	
norethindrone ac		ocella.....	186
(lupaneta).....	190	octreotide acetate.....	192

octreotide acetate er	193	ondansetron hcl	58
OCUFLOX	211	ondansetron odt	58
ODEFSEY	102	ONFI	44
ODOMZO	78	ONUREG	68
OFEV	222	OPIPZA	93
ofloxacin	39,211,214	OPVEE	29
OGSIVEO	79	ORACEA	156
OJEMDA	79	oralone	155
OJJAARA	79	ORENCIA	195,196
olanzapine	93	ORENCIA CLICKJECT	196
olanzapine odt	93	ORENITRAM ER	220
olmesartan		ORENITRAM MONTH 1	
medoxomil	133,134	TITRATION KT	220
olmesartan-amlodipine-		ORENITRAM MONTH 2	
hctz	142	TITRATION KT	220
olmesartan-		ORENITRAM MONTH 3	
hydrochlorothiazide	142	TITRATION KT	221
olopatadine hcl	216	ORFADIN	173
omega-3 acid ethyl esters	147	ORGOVYX	68
omeprazole	171	ORKAMBI	219
omnipod 5 (g6/libre 2 plus)	125	orquidea	190
omnipod 5 dexg7g6 intro(gen		ORSERDU	67
5)	125	oseltamivir phosphate	107,108
omnipod 5 dexg7g6 pods (gen		OSEVELT	208
5)	125	OTEZLA	161
omnipod 5 g6-g7 intro		OTEZLA XR	161,162
kt(gen5)	125	OVIDE	162
omnipod 5 g6-g7 pods (gen		oxaprozin	22
5)	125	oxazepam	112
omnipod 5		oxcarbazepine	47
intro(g6/libre2plus)	125	oxybutynin chloride	174,175
omnipod classic pods (gen		oxybutynin chloride er	175
3)	125	oxycodone hcl	26
omnipod dash intro kit (gen		oxycodone-acetaminophen	26
4)	125	OZEMPIC	117
omnipod dash pdm kit (gen			
4)	125	<b>P</b>	
omnipod dash pods (gen		pacerone	135
4)	125	paliperidone er	93
omnipod go pods	126	PALYNZIQ	173
OMNITROPE	178	PANRETIN	85

pantoprazole sodium	171	phenobarbital	45
paricalcitol	208	phenoxybenzamine hcl	132
PARNATE	51	PHENYTEK	47
paroxetine cr	54	phenytoin	47
paroxetine er	54	phenytoin sodium extended	47
paroxetine hcl	54	philith	186
PAXIL	54,55	PIFELTRO	100
PAXLOVID	109	pilocarpine hcl	155,213
PAXLOVID (EUA)	109	pimecrolimus	160
pazopanib hcl	79	pimozide	89
PEDIARIX	204	pimtrea	186
PEDVAXHIB	204	pindolol	136
peg 3350-electrolyte	169	pioglitazone hcl	117
peg-3350 and electrolytes	169	pioglitazone-glimepiride	117
peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-		pioglitazone-metformin	117
C	169	piperacillin-tazobactam	36
PEGASYS	199	PIQRAY	79
PEMAZYRE	79	pirfenidone	222
pen needle	126	piroxicam	22
PENBRAYA	204	PLAQUENIL	86
penicillamine	177	PLAVIX	131
penicillin g potassium	36	PLEGRIDY	154
penicillin g sodium	36	PLEGRIDY PEN	154
penicillin gk-iso-osm		podofilox	162
dextrose	36	polycin	211
penicillin v potassium	36	polymyxin b sul-	
PENMENVY MEN A-B-C-W-		trimethoprim	211
Y	204	POMALYST	66
PENTACEL	204	portia	186
PENTAM 300	86	posaconazole	60
pentamidine isethionate	86	potassium chloride	164
PENTASA	206	potassium chloride in d5lr	164
pentoxifylline	142	potassium chloride	
perampanel	41	proamp	164
perindopril erbumine	134	potassium chloride-0.45%	
periogard	155	nacl	164
permethrin	162	potassium chloride-dextrose	
perphenazine	57	5%	163
PERSERIS	93	potassium citrate er	164
pfizerpen	36	pramipexole	
phenelzine sulfate	51	dihydrochloride	87

prasugrel hcl	131	PROLENSA	212
pravastatin sodium	146	PROLIA	208
praziquantel	85	PROMACTA	130
prazosin hcl	132	promethazine hcl	58
PRED FORTE	212	promethegan	58
PRED MILD	212	propafenone hcl	135
prednisolone	178	propafenone hcl er	135
prednisolone acetate	212	propranolol hcl	137
prednisolone sodium phosphate	178,212	propranolol hcl er	137
prednisone	178	propylthiouracil	193
pregabalin	45	PROQUAD	204
PREGNYL	178	PROSCAR	176
PREMARIN	180	PROTONIX	171
PREMPHASE	186	protriptyline hcl	57
PREMPRO	186	PROVERA	190
PRETOMANID	64	PROZAC	55
PREVACID	171	PRUDOXIN	160
prevalite	147	PULMOZYME	219
PREVYMIS	106	PURIXAN	67
PREZCOBIX	105	PYLERA	169
PREZISTA	105,106	pyrazinamide	64
PRIFTIN	64	pyridostigmine bromide	64
primaquine	86	pyridostigmine bromide er	64
primidone	45	pyrimethamine	86
PRIORIX	204	PYRUKYND	173
PRISTIQ	55	PYZCHIVA	196
PROAIR RESPICLICK	218		
probenecid	61	<b>Q</b>	
probenecid-colchicine	61	QINLOCK	79
PROCARDIA XL	137	QUADRACEL DTAP-IPV	204
prochlorperazine	57	quetiapine fumarate	93,94
prochlorperazine maleate	58	quetiapine fumarate er	94
PROCRIT	130	quinapril hcl	134
procto-med hc	207	quinapril-hydrochlorothiazide	142
proctosol-hc	207	quinidine gluconate	135
proctozone-hc	207	quinidine sulfate	135
progesterone	190	quinine sulfate	87
PROGLYCEM	119	QVAR REDIHALER	216
PROGRAF	201		
PROLASTIN C	173		

## R

RABAVERT	204
rabeprazole sodium	171
RALDESY	55
raloxifene hcl	190
ramelteon	224
ramipril	134
ranolazine er	142
RAPAFLO	176
rasagiline mesylate	88
reclipsen	186
RECOMBIVAX HB	204
RECTIV	149
REGLAN	169
RELENZA	108
RELISTOR	167,168
REMERON	50
repaglinide	117
REPATHA SURECLICK	147
REPATHA SYRINGE	147
RESTASIS	210
RETACRIT	130
RETEVMO	79,80
RETIN-A	156
RETROVIR	102
REVCovi	173
REVUFORJ	80
REXTOVY	29
REXULTI	94
REYATAZ	106
REZDIFFRA	173
REZLIDHIA	80
RHOPRESSA	213
ribavirin	107
RIDAURA	196
rifabutin	64
rifampin	64
rilpivirine	100
riluzole	153
RINVOQ	196

RINVOQ LQ	196
risedronate sodium	208
risedronate sodium dr	208
RISPERDAL	94
RISPERDAL CONSTA	94
risperidone	94,95
risperidone er	95
risperidone odt	94,95
RITALIN	152
ritonavir	106
rivaroxaban	129
rivastigmine	49
rizatriptan	63
ROCALTROL	208
ROCKLATAN	213
roflumilast	219
ROMVIMZA	80
ropinirole er	88
ropinirole hcl	88
rosuvastatin calcium	146
ROTARIX	204
ROTATEQ	204
ROWASA	206
roweepra	42
ROXICODONE	26
ROZEREM	224
ROZLYTREK	80
RUBRACA	80
rufinamide	47
RUKOBIA	103
RYBELSUS	117
RYDAPT	81
RYTARY	88

## S

SABRIL	45
sacubitril-valsartan	142
sajazir	194
SALAGEN	155
SAMSCA	166
SANDIMMUNE	201

SANDOSTATIN LAR		SINGULAIR	217
DEPOT	193	sirolimus	202
SANTYL	162	SIRTURO	64
SAPHRIS	95	SIVEXTRO	32
sapropterin		SKYLA	176
dihydrochloride	173	SKYRIZI	196,197
saxagliptin hcl	117	SKYRIZI ON-BODY	197
saxagliptin-metformin		SKYRIZI PEN	197
er	117,118	sod sulf-potass sulf-mag	
SCSEMBLIX	81	sulf	169
scopolamine	58	sodium chloride	165
SECUADO	95	sodium chloride-water	165
selegiline hcl	88	sodium oxybate	225
selenium sulfide	160	sodium phenylbutyrate	173
SELZENTRY	103,104	sodium polystyrene	
SENSIPAR	208	sulfonate	167
SEREVENT DISKUS	218	solifenacin succinate	175
SEROQUEL	95	SOLQUA 100-33	118
SEROQUEL XR	95	SOLTAMOX	67
sertraline hcl	55	SOMATULINE DEPOT	193
setlakin	187	SOMAVERT	193
SFROWASA	206	SOOLANTRA	162
sharobel	190	sorafenib	81
SHINGRIX	204	sotalol	135
SIGNIFOR	193	sotalol af	135
SIGNIFOR LAR	193	SPIRIVA HANDIHALER	217
sildenafil citrate	221	SPIRIVA RESPIMAT	217
SILENOR	224	spironolactone	148
silodosin	176	spironolactone-hctz	142
SILVADENE	162	SPORANOX	61
silver sulfadiazine	162	sprintec	187
SIMBRINZA	213	SPRITAM	42
SIMLANDI(CF)	201	SPRYCEL	81
SIMLANDI(CF)		SPS	167
AUTOINJECTOR	202	sronyx	187
simliya	187	SSD	162
simpesse	187	STAMARIL	204
simvastatin	146	STELARA	197
SINEMET	88	STEQEYMA	197,198
SINEMET 10-100	88	sterile pads	113
SINEMET 25-100	88	STIOLTO RESPIMAT	223

STIVARGA	81
STOBOCLO	208
STRATTERA	152
STRENSIQ	173
streptomycin sulfate	30
STRIBILD	99
STROMEKTOL	85
SUBOXONE	28
subvenite	42
subvenite (blue)	42
sucralfate	170
SULAR	138
sulfacetamide sodium	156,211
sulfacetamide- prednisolone	210
sulfadiazine	39
sulfamethoxazole- trimethoprim	39
sulfasalazine	206
sulfasalazine dr	206
sulindac	22
sumatriptan	63
sumatriptan succinate	63
sunitinib malate	81
SUNLENCA	104
SUPREP	169
SUTAB	169
SUTENT	81
syeda	187
SYMFI	100
SYMLINPEN 120	118
SYMLINPEN 60	118
SYMPAZAN	45
SYMTUZA	106
SYNAREL	193
SYNJARDY	118
SYNJARDY XR	118
SYNTHROID	191
SYPRINE	166

## T

TABLOID	67
TABRECTA	82
tacrolimus	160,202
tadalafil	176,221
TAFINLAR	82
TAGRISSE	82
TALZENNA	82
TAMIFLU	108
tamoxifen citrate	67
tamsulosin hcl	176
taperdex	178
TARGRETIN	85
tarina 24 fe	187
tarina fe	187
tarina fe 1-20 eq	187
TASIGNA	82
tasimelteon	224
TASMAR	87
taysofy	187
tazarotene	156
tazicef	34
TAZORAC	156,157
taztia xt	138
TAZVERIK	82
TECFIDERA	154
TEFLARO	34
TEGRETOL	47
TEGRETOL XR	48
TEKTURNA	142
telmisartan	134
telmisartan-amlodipine	142
telmisartan- hydrochlorothiazid	143
temazepam	224
tencon	18
TENIVAC	204
tenofovir disoproxil fumarate	102
TENORETIC 100	143

TENORETIC 50	143	tobramycin-	
TENORMIN	137	dexamethasone	210
TEPMETKO	82	tolcapone	87
terazosin hcl	132	tolterodine tartrate	175
terbinafine hcl	61	tolterodine tartrate er	175
terbutaline sulfate	218	tolvaptan	166
terconazole	61	topiramate	42
teriparatide	208	TOPROL XL	137
testosterone	179	toremifene citrate	67
testosterone cypionate	179	torpenz	82
testosterone enanthate	179	torseamide	144
tetrabenazine	153	TOUJEO MAX	
tetracycline hcl	40	SOLOSTAR	126
THALOMID	66	TOUJEO SOLOSTAR	126
THEO-24	220	TOVIAZ	175
theophylline anhydrous	220	TRACLEER	221
theophylline er	220	TRADJENTA	118
thioridazine hcl	89	tramadol hcl	26
thiothixene	89	tramadol hcl er	23
THYMOGLOBULIN	194	tramadol hcl-	
tiadylt er	138	acetaminophen	26
tiagabine hcl	45	trandolapril	134
TIAZAC	138	trandolapril-verapamil er	143
TIBSOVO	82	tranexamic acid	131
ticagrelor	131	tranylcypramine sulfate	51
TICOVAC	204	TRAVASOL	166
tigecycline	32	TRAVATAN Z	214
TIKOSYN	135	travoprost	214
tilia fe	187	trazodone hcl	55
timolol maleate	137,213	TRELEGY ELLIPTA	223
TIMOPTIC OCUDOSE	213	TRELSTAR	193
tinidazole	32	TREMFYA	198
tiotropium bromide	217	TREMFYA ONE-PRESS	198
TIROSINT	191	TREMFYA PEN	198
TIROSINT-SOL	191	TREMFYA PEN INDUCTION	
TIVICAY	99	(2 PEN)	198
TIVICAY PD	99	tretinoin	85,157
tizanidine hcl	98	tri-estarylla	187
TOBRADEX	210	tri-legest fe	187
tobramycin	211,219	tri-lynyah	187
tobramycin sulfate	30	tri-lo-estarylla	187

tri-lo-marzia	187	tydemy	188
tri-lo-mili	187	TYENNE	198
tri-lo-sprintec	187	TYENNE	
tri-mili	187	AUTOINJECTOR	198
tri-nymyo	187	TYGACIL	32
tri-sprintec	188	TYKERB	83
tri-vylibra	188	TYMLOS	209
tri-vylibra lo	188	TYPHIM VI	205
triamcinolone			
acetonide	155,160		
triamterene-			
hydrochlorothiazid	144	U	
TRIBENZOR	143	UDENYCA	130
triderm	160	UDENYCA	
trientine hcl	166	AUTOINJECTOR	130
trifluoperazine hcl	89	UDENYCA ONBODY	130
trifluridine	211	ultra-fine insulin syringe	126
trihexyphenidyl hcl	87	ultra-fine pen needle	126
TRIKAFTA	219	unifine otc pen needle	126
triklo	147	unifine pentips	126
TRILEPTAL	48	unifine pentips plus	126
trimethoprim	32	UNITHROID	191
trimipramine maleate	57	ursodiol	169
TRINTELLIX	55	USTEKINUMAB-AEKN	198
TRIUMEQ	102	UZEDY	95,96
TRIUMEQ PD	102		
trivora-28	188	V	
TROPHAMINE	166	VAGIFEM	180
tropium chloride	175	valacyclovir	109
tropium chloride er	175	VALCHLOR	65
true comfort safety pen		VALCYTE	107
needle	126	valganciclovir hcl	107
TRULICITY	118	valproic acid	42
TRUMENBA	204	valsartan	134
TRUQAP	82	valsartan-	
TRUVADA	102	hydrochlorothiazide	143
TUKYSA	83	VALTOCO	45
TURALIO	83	VALTREX	109
turqoz	188	valtya	188
TWINRIX	204	vancomycin hcl	32
TYBOST	104	VANFLYTA	83
		VAQTA	205
		varenicline tartrate	29

VARIVAX VACCINE	205	VIVOTIF	205
VASCEPA	148	VIZIMPRO	84
VASERETIC	143	volnea	188
VASOTEC	135	VONJO	84
VAXCHORA VACCINE	205	VORANIGO	84
velivet	188	voriconazole	61
VENCLEXTA	83	voriconazole (hpbcd)	61
VENCLEXTA STARTING PACK	83	VOSEVI	107
venlafaxine besylate er	55	VOTRIENT	84
venlafaxine hcl	56	VOWST	170
venlafaxine hcl er	56	VPRIV	173
VENTAVIS	221	VRAYLAR	96
VENTOLIN HFA	218	VUMERITY	155
VEOZAH	153	vyfemla	188
verapamil er	138	vylibra	188
verapamil er pm	138	VYTORIN	148
verapamil hcl	139	VYVANSE	150
verapamil sr	139		
VERELAN PM	139	<b>W</b>	
VERQUVO	149	warfarin sodium	129
VERSACLOZ	98	WELIREG	174
VERZENIO	83	WELLBUTRIN SR	50
vestura	188	WELLBUTRIN XL	50
VFEND IV	61	wera	188
VIBERZI	168	WINREVAIR	221
vienva	188	WINREVAIR (2 PACK)	221
vigabatrin	45	wixela inhub	223
vigadrone	46	wymzya fe	188
VIGAFYDE	46	WYOST	209
VIGAMOX	211		
vigpoder	46	<b>X</b>	
VIBRYD	56	XALKORI	84
vilazodone hcl	56	xarah fe	188
VIMKUNYA	205	XARELTO	129
VIMPAT	48	XATMEP	202
viorele	188	XCOPRI	48
VIRACEPT	106	XDEMVY	210
VIREAD	103	xelria fe	188
VITRAKVI	83,84	XENAZINE	153
VIVITROL	29	XERMELO	168
		XGEVA	209





# 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.

255

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 لك. اتصل بالرقم 1-888-426-2774 TTY 711.	Arabic
주의: 언어 지원 서비스 및 기타 지원을 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-888-426-2774 TTY 711 번으로 연락해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги переводчика и другие виды помощи. Звоните по номеру 1-888-426-2774 TTY 711.	Russian
ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica e altri ausili gratuiti. Chiamare il 1-888-426-2774 TTY 711.	Italian
ATTENTION : Des services d'assistance linguistique et d'autres ressources d'aide vous sont offerts gratuitement. Composez le 1-888-426-2774 TTY 711.	French

ATANSYON: Gen sèvis pou bay asistans nan lang ak lòt èd ki disponib gratis pou ou. Rele 1-888-426-2774 TTY 711.	French Creole
אכטונג: שפראך הילף סערוויסעס און אנדערע הילף, זענען 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 আইডি: 26303

এই ফর্মুলারিটি আপডট করা হেয়ছ 05/01/2026 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 শুব্রবার, সকাল  
8:00 থেকে রাত 8:00 টা, 1 এপ্রিল, 2026, থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2026, অথবা  
পরদিশন করুন [www.hamaspik.com](http://www.hamaspik.com).