

# Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP) এবং Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2026 সূত্র

(আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা অথবা "ওষুধের তালিকা")

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

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমা দেওয়ার আইড: 26303

এই ফর্মুলারি আপডেট করা হেয়ছ 07/01/2026 তারিখে।

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

## বর্ধমানসদস্যদের জন্ম নোট:

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

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

এই নিখতি আমাদের পরিকল্পনার জন্য ওষুধের তালিকা (সূত্র) অন্তর্ভুক্ত রেয়েছ যা 07/01/2026 তারিখের ি হসাবে বতমরানা। ঐকটি ঐপেডটড ওষুধ তালিকার (সূত্র) জনয, অনুগহর্ কের আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের ে যোগাযোগের তথয, ওষুধের তালিকা (সূত্র) সবর্শেষ ঐপেডট করার তারিখ সহ, সামেনর ঐবং ি পেছনর কভার পৃষ্ঠাগুলিতে পিদশর্তর্ হেবা।

আপনার প্রসেক্রপিশন ওষুধের সুবধি ব্যবহার করার জন্য আপনাকে সাধারণত নিটেওয়ার্ক ফার্মসেি ব্যবহার করতে হবো। সুবধি, সূত্র, ফার্মসেি নিটেওয়ার্ক, ঐবং/অথবা সহ-পরশিোধ/সহ-বীমা 1 জানুয়ারী, 2027 তারিখে ঐবং বছরে মধ্যে সমযরে 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 করছি। একটি ফর্মুলারি হল 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 প্রসেসক্রিপশন থরোপরি প্রতিনিধিত্ব করে। Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সাধারণত আমাদের ফর্মুলারিতে তালিকাভুক্ত ওষুধগুলিকে কভার করবে, যদি না ওষুধটি চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়, প্রসেসক্রিপশনটি একটি নিটেওয়ারক ফার্মসেসিতে পূরণ করা হয় এবং অন্যান্য পরিকল্পনার ন্যম অনুসরণ করা হয়। আপনার প্রসেসক্রিপশন কীভাবে পূরণ করবেন সে সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করে আপনার কভারেজের প্রমাণ পর্যালোচনা করুন।

## সূত্র কী পরিবর্তন হবে?

ওষুধের কভারেজের বেশিরভাগ পরিবর্তন 1 লা জানুয়ারীতে ঘটে, তবে আমরা বছরজুড়ে ওষুধের ফর্মুলারিতে ওষুধ যোগ করতে বা অপসারণ করতে পারি, সগেলকি বিভিন্ন খরচ-ভাগাভাগি স্তরে স্থানান্তর করতে পারি, অথবা নতুন বিনিমিধে যোগ করতে পারি। এই পরিবর্তনগুলি করার ক্ষেত্রে আমাদের অবশ্যই Medicare ন্যম মনে চলতে হবে। সূত্রে আপডেটগুলি প্রতি মাসে আমাদের ওয়েবসাইটে এখানে পোস্ট করা হয়: [www.hamaspik.com](http://www.hamaspik.com).

এই বছর আপনার উপর প্রভাব ফেলতে পারে এমন পরিবর্তনগুলি: নমিনলিখিত ক্ষেত্রে, আপনি বছরের মধ্যে কভারেজ পরিবর্তনের দ্বারা প্রভাবিত হবেন:

- **ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং আসল জৈবিক পণ্যের কচ্ছি নতুন সংস্করণের তাৎক্ষণিক প্রতিস্থাপন।** আমরা যদি আমাদের ফর্মুলারি থেকে কোনও ওষুধের পরিবর্তে সেই ওষুধের একটি নতুন সংস্করণ ব্যবহার করা যা একই বা তার কম সংস্করণে প্রদর্শিত হবে, তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে তা সরিয়ে ফেলতে পারি। যখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে কোনও ওষুধের নতুন সংস্করণ যুক্ত করি, তখন আমরা আমাদের ফর্মুলারিতে ব্র্যান্ডডে ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য রাখার সিদ্ধান্ত নিতে পারি, তবে সাথে সাথেই নতুন বিনিমিধে যুক্ত করতে পারি।

আমরা এই তাৎক্ষণিক পরিবর্তনগুলি কেবল তখনই করতে পারি যখন আমরা একটি ব্র্যান্ড নামের ওষুধের একটি নতুন জেনেরিক সংস্করণ যোগ করি, অথবা একটি মূল জৈবিক পণ্যের কচ্ছি নতুন বায়ো-সিমিলার সংস্করণ যোগ করি, যা ইতিমধ্যেই ফর্মুলারিতে ছিল (উদাহরণস্বরূপ, একটি বিনিমিধে যোগ্য বায়ো-সিমিলার যোগ করা যা একটি ফার্মসেসি দ্বারা একটি নতুন প্রসেসক্রিপশন ছাড়াই একটি মূল জৈবিক পণ্যের পরিবর্তে ব্যবহার করা যতে পারে)।

আপনি যদি বর্তমানে ব্র্যান্ডডে ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্য গ্রহণ করেন, তাহলে তাৎক্ষণিক পরিবর্তন করার আগে আমরা আপনাকে আগে থেকে নাও জানাতে পারি, তবে আমরা পরে আপনাকে আমাদের করা নির্দিষ্ট পরিবর্তন(গুলি) সম্পর্কে তথ্য প্রদান করব।

যদি আমরা এই ধরনের পরিবর্তন করি, তাহলে আপনি অথবা আপনার প্রসেকুরাইবার আমাদেরকে ব্যতিক্রম করতে বলতে পারেন এবং আপনার জন্য যে ওষুধটি পরিবর্তন করা হচ্ছে তার খরচ বহন করতে পারেন। আরও তথ্যের জন্য, নীচের বিভাগটি দেখুন "আমি কীভাবে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করব?"

এই ধরনের কিছু ওষুধ আপনার কাছে নতুন হতে পারে। আরও তথ্যের জন্য, নীচের বিভাগটি দেখুন "আমি জৈবিক পণ্য কী এবং সগোলি বায়ো-সিমিলারের সাথে কীভাবে সম্পর্কিত?"

- **বাজার থেকে ওষুধ সরিয়ে ফেলা হয়েছে।** যদি প্রস্তুতকারক কর্তৃক কোন ওষুধ বিক্রয় থেকে প্রত্যাহার করা হয় অথবা খাদ্য ও ঔষধ প্রশাসন (FDA) নিরাপত্তা বা কার্যকারিতার কারণে প্রত্যাহার করার সিদ্ধান্ত নেয়, তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে আমাদের সূত্র থেকে ওষুধটি সরিয়ে ফেলতে পারি এবং পরে যারা ওষুধটি গ্রহণ করেন তাদের নোটিশ দিতে পারি।
- **অন্যান্য পরিবর্তনগুলি।** আমরা অন্যান্য পরিবর্তনও করতে পারি যা বর্তমানে মাদক গ্রহণকারী সদস্যদের উপর প্রভাব ফেলেবে। উদাহরণস্বরূপ, জেনেরিক সমতুল্য যোগ করার সময় আমরা ফর্মুলারি থেকে একটি ব্র্যান্ড নামের ওষুধ বাদ দিতে পারি অথবা একটি বায়ো-সিমিলার যোগ করার সময় একটি আসল জৈবিক পণ্য বাদ দিতে পারি। আমরা ব্র্যান্ডডে ওষুধ বা আসল জৈবিক পণ্যের উপরও নতুন বিনিমিধে প্রয়োগ করতে পারি। নতুন ক্লিনিকাল নির্দেশিকাগুলির উপর ভিত্তি করে আমরা পরিবর্তন আনতে পারি। যদি আমরা আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধগুলি সরিয়ে ফেলি অথবা, কোনও ওষুধের উপর পূর্ব অনুমোদন, পরমাণের সীমা এবং/অথবা ধাপে থেরোপির বিনিমিধে যোগ করি, তাহলে পরিবর্তন কার্যকর হওয়ার কমপক্ষে 30 দিন আগে আমাদের অবশ্যই প্রভাবিত সদস্যদের পরিবর্তন সম্পর্কে অবহতি করতে হবে। বিকল্পভাবে, যখন কোনও সদস্য ওষুধটি পুনরায় পুরণের অনুরোধ করেন, তখন তারা 30 দিনের জন্য ওষুধ সরবরাহ এবং পরিবর্তনের নোটিশ পতে পারেন।

যদি আমরা এই ধরনের পরিবর্তন করি, তাহলে আপনি অথবা আপনার প্রসেকুরাইবার আমাদেরকে ব্যতিক্রম করতে বলতে পারেন এবং আপনার জন্য যে ওষুধটি পরিবর্তন করা হচ্ছে তার খরচ বহন করতে পারেন। আমরা আপনাকে যে বজ্জিপ্তি 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 বর্তমানে ওষুধটি গ্রহণ করেন তবে যে পরিবর্তনগুলি আপনার উপর প্রভাব ফেলেবে না। সাধারণত, যদি আপনি আমাদের 2026 ফর্মুলারিতে এমন কোনও ওষুধ গ্রহণ করেন যা বছরের শুরুতে কভার করা হয়েছিল, তাহলে উপরে বর্ণিত ব্যতীত আমরা কভারজে বছরে ওষুধের কভারজে বন্ধ বা হ্রাস করব না। এর অর্থ হল এই ওষুধগুলি একই খরচ ভাগাভাগিতে পাওয়া যাবে এবং কভারজে বছরের বাকি সময় ধরে সগোলি গ্রহণকারী সদস্যদের জন্য কোনও নতুন বিনিমিধে থাকবে না। এই বছর আপনাকে প্রভাবিত করবে না এমন পরিবর্তন সম্পর্কে সরাসরি কোনও বজ্জিপ্তি

পাবনে না। তবে, পরের বছরে 1 জানুয়ারী, এই ধরনের পরবর্তনগুলি আপনার উপর প্রভাব ফেলেবে, এবং ওষুধের কোনও পিরবর্তনের জন্য নতুন সুবিধা বেছির সূত্র পরীক্ষা করা গুরুত্বপূর্ণ।

সংযুক্ত সূত্রটি 07/01/2026 তারিখের হিসাবে বতমরান। Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আওতায় থাকা ওষুধ সেম্পকর্ আপডট তথ্য পেত, অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য সামেনর এবং পেছনর কভার পৃষ্ঠাগুলিতে পিডশর্ত হেব।

## আমকিভাবসেই স্ববহার করব?

সূত্রের মধ্যে আপনার ওষুধ খুঁজে পাওয়ার দুটি উপায় রয়েছে:

### চকিৎসাগতঅধ্বা

সূত্রটি 9 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হয়। এই সূত্রের ওষুধগুলিকে বিভিন্ন শ্রেণীতে ভাগ করা হয়েছে, যে ধরণের চকিৎসার জন্য সেগুলি ব্যবহার করা হয় তার উপর নির্ভর করে। উদাহরণস্বরূপ, হৃদরোগের চকিৎসায় ব্যবহৃত ওষুধগুলিকে "কার্ডিওভাসকুলার এজেন্ট" বিভাগে তালিকাভুক্ত করা হয়েছে। যদি আপনি জানেন যে আপনার ওষুধটি কী কাজে ব্যবহৃত হয়, তাহলে 9 তারিখ থেকে শুরু হওয়া তালিকায় বিভাগের নামটি সন্ধান করুন। তারপর আপনার ওষুধের বিভাগের নামের নিচে দেখুন।

### বরণানুক্রমিক তালিকা

যদি আপনি নিশ্চিত না হন যে কোন শ্রেণীর অধীনে দেখবেন, তাহলে আপনার ওষুধটি 120 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া সূচক খুঁজে বের করা উচিত। এই নিখত অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বরণানুক্রমিক তালিকা সূচক পদরান করা হয়েছে। বরণান্ড নামের ওষুধ এবং জেনরিক ওষুধ উভয়ই সূচক তালিকাভুক্ত। সূচক দেখুন এবং আপনার ওষুধটি খুঁজে বের করুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপনি পৃষ্ঠা নিমবটর্ দেখতে পাবেন যেখানে আপনি কভারেজের তথ্য পেতে পারেন। সূচীতে তালিকাভুক্ত পৃষ্ঠাটি খুলুন এবং তালিকার পথমর্ কলামে আপনার ওষুধের নামটি খুঁজুন।

## জনেরিকি ওষুধ ক?

Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice বরণান্ড নামের ওষুধ এবং জনেরিকি ওষুধ উভয়কই অন্তর্ভুক্ত করে। একটি জনেরিকি ওষুধ FDA কর্তৃক অনুমোদিত হয় কারণ এতে বরণান্ড নামের ওষুধের মতো একই সক্রিয় উপাদান থাকে। সাধারণত, জনেরিকি ওষুধগুলি বরণান্ড নামের ওষুধের মতোই ভালো কাজ করে এবং সাধারণত দামও কম। সেগুলো হল অনেকে বরণান্ড নামক ওষুধের পরবর্তে জনেরিকি ওষুধের বকিল্প পাওয়া যায়। রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে, নতুন প্রসেক্রপিশন ছাড়াই ফার্মসেটি জনেরিকি ওষুধগুলি সাধারণত বরণান্ড নামের ওষুধের পরবর্তে প্রতিস্থাপন করা যতে পারে।

## আসল জবৈকি পণ্য কী এবং বায়োসিমিলিয়ারের সাথে সেগুলি কীভাবে সম্পর্কিত?

সূত্রানুযায়ী, যখন আমরা ওষুধের কথা বলি, তখন এর অর্থ হতে পারে কোনও ওষুধ বা জবৈকি পণ্য। জবৈকি পণ্য হল এমন ওষুধ যা সাধারণ ওষুধের চেয়ে জটিল। যহেতু জবৈকি পণ্যগুলি সাধারণ ওষুধের তুলনায় বেশি জটিল, তাই জনেরিকি ফর্মের পরবর্তে, তাদের বকিল্প রয়েছে যাকে বায়োসিমিলিয়ার বলা হয়। সাধারণত, বায়োসিমিলিয়ারগুলি মূল জবৈকি পণ্যের মতোই ভালো কাজ করে এবং এর দামও কম হতে পারে। কিছু মৌলিক জবৈকি পণ্যের জন্য জবৈ-সদৃশ

বকিল্প রয়েছে। কচ্ছি বায়ুে।সমিলিার বনিমিয়যে।গ্য় বায়ুে।সমিলিার এবং রাষ্ট্রীয় আইনরে উপর নরিভর করে, নতুন প্রসেক্রপিশন ছাড়াই ফার্মসেতিে মুল জবৈকি পণ্যরে পরবির্তে পরতস্থাপন করা যতে পারে, ঠকি যমেন জনেরেকি ওমুধ ব্রয়ান্ড নামরে ওমুধরে পরবির্তে পরতস্থাপন করা যতে পারে।

ওমুধরে ধরণ সম্পর্কে আলোচনার জন্য, অনুগ্রহ করে কভারজেরে প্রমাণ, অধ্যায় 5, বভাগ 3.1, দেখুন, "'ওমুধরে তালিকা' বলে যে কেোন পার্ট D ওমুধগুলি কভার করা হয়েছে।"

### আমার কভারজেরে উপর কি কেোন বধিনিষিধে আছে?

কচ্ছি আওতাভুক্ত ওমুধরে অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা কভারজেরে 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] নরিদষ্টি কচ্ছি ওমুধরে জন্য পূর্ব অনুমোদন নতিে হবে। এর মানে হল যে আপনার প্রসেক্রপিশন পূরণ করার আগে আপনাকে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice থেকে অনুমোদন নতিে হবে। যদি আপনি অনুমোদন না পান, তাহলে আমরা ওমুধটি কভার নাও করতে পারি।
- **পরমাণরে সীমা:** কচ্ছি ওমুধরে ক্ষত্রে, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আমাদরে দ্বারা প্রদত্ত ওমুধরে পরমাণ সীমতি করে। উদাহরণস্বরূপ Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ওজম্পকিরে জন্য প্রতি 28 দিনে 3 ইউনিটি প্রসেক্রপিশন প্রদান করে। এটি একটি আদর্শ এক মাসরে বা তনি মাসরে সরবরাহরে অতিরিক্ত হতে পারে।
- **ধাপে থরোপ:** কচ্ছি ক্ষত্রে, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice এর জন্য আপনার চকিৎসাগত অবস্থার চকিৎসার জন্য প্রথমে কচ্ছি ওমুধ চষ্টি করতে হবে, তারপর আমরা সেই অবস্থার জন্য অন্য কেোনও ওমুধ কভার করবি। উদাহরণস্বরূপ, যদি ড্রাগ A এবং ড্রাগ B উভয়ই আপনার চকিৎসার জন্য উপযুক্ত হয়, তাহলে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ড্রাগ B কে কভার নাও করতে পারে যদি আপনি প্রথমে ড্রাগ A চষ্টি করেন। যদি ড্রাগ A আপনার জন্য কাজ না করে, তাহলে আমরা ড্রাগ B-এর আওতা় পড়বি।

আপনার ওমুধরে কেোন অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা সীমা আছে কনি তা আপনি 9 নম্বর পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া সূত্রটি দেখে জানতে পারবেন। আপনি আমাদরে ওয়েবসাইটে গিয়ে নরিদষ্টি কভার করা ওমুধরে উপর প্রয়োজ্য বধিনিষিধে সম্পর্কে আরও তথ্য পতে পারনে। আমরা এমন নথি পোস্ট করেছি যা আমাদরে পূর্বরে অনুমোদন এবং স্টেপে থরোপরি বধিনিষিধে ব্যাখ্যা করে। আপনি আমাদরে কাছে একটি কপি পাঠাতেও বলতে পারনে। আমাদরে যোগাযোগরে তথ্য, আমরা শেষবার সূত্রটি আপডেটে করার তারখি সহ, সামনরে এবং পছিনরে কভার পৃষ্ঠাগুলতিে প্রদর্শতি হবে।

আপনি Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice -এর কাছে এই বধিনিষিধে বা সীমার ব্যতিক্রম চাইতে পারনে অথবা আপনার স্বাস্থ্যরে অবস্থার চকিৎসা করতে পারে এমন অন্যান্য অনুরূপ ওমুধরে তালিকা চাইতে পারনে। ব্যতিক্রমরে জন্য কীভাবে অনুরোধ করবেন সে সম্পর্কে তথ্যরে জন্য নমিনলখতি পৃষ্ঠায়

"আমি কীভাবে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারতি ব্য়তক্রমেরে 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 কভারেজের প্রমাণের অধ্যায় 4 এ বর্ণিত হয়েছে।) কিছু ওভার-দ্য-কাউন্টার ওষুধ প্রসেক্রিপশনের ওষুধের চেয়ে কম দামি এবং একইভাবে কাজ করে। আরও তথ্যের জন্য, সদস্য পরিসিবেগুলিতে কল করুন। এই OTC ওষুধের দাম আপনার পার্ট D ওষুধের মতো খরচের মধ্যে গণনা করা হবে না।

### যদি আমার ওষুধ ফর্মুলারতি না থাকে?

যদি আপনার ওষুধ এই সূত্রে (আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা) অন্তর্ভুক্ত না থাকে, তাহলে আপনাকে প্রথমে সদস্য পরিসিবোর 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 পৃষ্ঠাগুলিতে 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 পরিসিবেগুলির কাছ থেকে Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সূত্রের আওতাভুক্ত অনুরূপ ওষুধের তালিকা চাইতে পারেন। তালিকাটি হাতে পেলে, আপনার ডাক্তারকে দেখান এবং তাদের আমাদের আওতাভুক্ত অনুরূপ একটি ওষুধ লিখে দিতে বলুন।
- আপনি Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice কে ব্য়তক্রম করতে এবং আপনার ওষুধের আওতাভুক্ত করতে বলতে পারেন। ব্য়তক্রমেরে অনুরোধ কীভাবে করবেন সে সম্পর্কে তথ্যের জন্য নচি দেখুন।

## Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি ব্যতক্রমেরে জন্য আমিকীভাবে অনুরোধ করব?

আপনি Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আমাদরে কভারজে নয়িমরে ব্যতক্রম করতবে বলতে পারনে। আপনি আমাদরে কাছবে বিভিন্ন ধরণেরে ব্যতক্রম চাইতে পারনে।

- আমাদরে ফর্মুলারিতে না থাকলেও, আপনি আমাদরে কাছবে কোনও ওষুধেরে তালিকা চাইতে পারনে। অনুমোদিত হল, এই ওষুধটি পূর্ব-নির্ধারণিত খরচ-ভাগাভাগি সূতরে কভার করা হবে, এবং আপনি আমাদরে কম খরচ-ভাগাভাগি সূতরে ওষুধটি সরবরাহ করতে বলতে পারবেন না।
- আপনি আমাদরে কাছবে পূর্ব অনুমোদন, স্টেপে থরোপি, অথবা আপনার ওষুধেরে পরমাণেরে সীমা সহ কভারজেরে সীমাবদ্ধতা মওকুফ করতে বলতে পারনে। উদাহরণস্বরূপ, কিছু ওষুধেরে ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice আমাদরে দ্বারা প্রদত্ত ওষুধেরে পরমাণ সীমিত করে। যদি আপনার ওষুধেরে পরমাণেরে সীমা থাকে, তাহলে আপনি আমাদরে সীমাটি ত্যাগ করতে এবং আরও বেশি পরমাণে কভার করতে বলতে পারনে।

সাধারণত, Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice শুধুমাত্র তখনই আপনার ব্যতক্রমেরে অনুরোধ অনুমোদন করবে যদি পরিকল্পনার সূতরে অন্তর্ভুক্ত বকিল্প ওষুধগুলি, অথবা নিষিদ্ধোজ্ঞা প্রয়োগ করা আপনার জন্য ততটা কার্যকর না হয় এবং/অথবা আপনার প্রতিকূল প্রভাবেরে কারণ হয়।

আপনার বা আপনার প্রসেকরাইবারের উচিত ফর্মুলারি ব্যতক্রমেরে জন্য আমাদরে সাথে যোগাযোগ করা, যার মধ্যে কভারজে সীমাবদ্ধতার ব্যতক্রমও অন্তর্ভুক্ত। *যখন আপনি একটি ব্যতক্রমেরে অনুরোধ করবেন, তখন আপনার প্রসেকরাইবারকে আপনার ব্যতক্রমেরে প্রয়োগেরে চকিৎসাগত কারণ ব্যাখ্যা করতে হবে।* সাধারণত, আপনার প্রসেকরাইবারের সমর্থনকারী বিবৃতি পাওয়ার 72 ঘন্টার মধ্যে আমাদরে সিদ্ধান্ত নতি হবে। আপনি যদি বিশ্বাস করেন যে, 72 ঘন্টা পর্যান্ত অপেক্ষা করলে আপনার স্বাস্থ্যেরে মারাত্মক ক্ষতি হতে পারে, তাহলে আপনি দ্রুত (দ্রুত) সিদ্ধান্তেরে জন্য অনুরোধ করতে পারনে। যদি আমরা সম্মত হই, অথবা আপনার প্রসেকরাইবার যদি দ্রুত সিদ্ধান্ত নতি বলেন, তাহলে আপনার প্রসেকরাইবারের সমর্থনকারী বিবৃতি পাওয়ার 24 ঘন্টার মধ্যে আমাদরে অবশ্যই আপনাকে সিদ্ধান্ত জানাতে হবে।

## আমার ওষুধ যদি ফর্মুলারিতে না থাকে অথবা সীমাবদ্ধতা থাকে তাহলে আমিকী করতে পারি?

আমাদরে পরিকল্পনার একজন নতুন বা অব্যাহত সদস্য হিসেবে আপনি হয়তো এমন ওষুধ গ্রহণ করছেন যা আমাদরে ফর্মুলারিতে নেই। অথবা আপনি হয়তো এমন কোনও ওষুধ খাচ্ছেন যা আমাদরে ফর্মুলারিতে আছে কিন্তু কভারজেরে সীমাবদ্ধতা আছে, যমেন পূর্ব অনুমোদন। আপনার প্রসেকরপিশনকারীর সাথে কথা বলা উচিত কভারজেরে সিদ্ধান্তেরে অনুরোধ করার বিষয়ে যাতে আপনি অনুমোদনের মানদণ্ড পূরণ করেন, আমরা যে বকিল্প ওষুধটি কভার করি তার দকি স্যুইচ করা, অথবা একটি ফর্মুলারি ব্যতক্রমেরে অনুরোধ করা যাতে আমরা আপনার গ্রহণ করা ওষুধটি কভার করতে পারি। আপনি এবং আপনার ডাক্তার আপনার জন্য সঠিক পদক্ষেপে নির্ধারণ করলেও, আমাদরে পরিকল্পনার প্রথম 90 দিনের মধ্যে আমরা কিছু ক্ষেত্রে আপনার ওষুধেরে কভারজে দিতে পারি।

আপনার প্রতিটি ওষুধেরে জন্য যা আমাদরে ফর্মুলারিতে নেই বা কভারজে সীমাবদ্ধতা রয়েছে, আমরা একটি অস্থায়ী 30-দিনের সরবরাহ কভার করব। যদি আপনার প্রসেকরপিশন কম দিনেরে জন্য লখো হয়, তাহলে আমরা সরবরাহ 30

দিনের ওষুধ সরবরাহের জন্য রফিলিরে অনুমতি দেবে। যদি কভারজে অনুমোদিত না হয়, তাহলে আপনার প্রথম 30 দিনের সরবরাহের পরে, আমরা এই ওষুধগুলির জন্য অর্থ প্রদান করব না, এমনকি যদি আপনি 90 দিনেরও কম সময় ধরে পরিকল্পনার সদস্য হন।

যদি আপনি দীর্ঘময়াদী যত্ন কেন্দ্রের বাসিন্দা হন এবং আপনার এমন একটি ওষুধের প্রয়োজন হয় যা আমাদের ফর্মুলারিতে নেই অথবা আপনার ওষুধ পাওয়ার ক্ষমতা সীমিত, কিন্তু আপনি আমাদের পরিকল্পনায় সদস্যতার প্রথম 90 দিন পরে যোগেছেন, তাহলে আপনি ফর্মুলারি ব্যতিক্রম অনুসরণ করার সময় আমরা সেই ওষুধের 31 দিনের জরুরি সরবরাহ কভার করব।

### আরো বিস্তারিত জ্ঞান

আপনার Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice প্রসেক্রিপশন ড্রাগ কভারজে সম্পর্কে আরও বিস্তারিত তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করুন আপনার কভারজের প্রমাণ এবং অন্যান্য পরিকল্পনার উপকরণগুলি পর্যালোচনা করুন।

Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice সম্পর্কে আপনার যদি কোন প্রশ্ন থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করুন আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের যোগাযোগের তথ্য, আমরা শেষবার সূত্রটি আপডেট করার তারিখ সহ, সামনের এবং পছিনের কভার পৃষ্ঠাগুলিতে প্রদর্শিত হবে।

Medicare প্রসেক্রিপশন ড্রাগ কভারজে সম্পর্কে আপনার যদি সাধারণ প্রশ্ন থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করুন Medicare কে 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) নম্বরে 24 ঘন্টা/সপ্তাহের 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

নীচের সূত্রটি Hamaspik Medicare Select এবং Hamaspik Medicare Choice এর আওতাভুক্ত ওষুধ সম্পর্কিত কভারেজ তথ্য প্রদান করে। যদি তালিকায় আপনার ওষুধ খুঁজে পেতে সমস্যা হয়, তাহলে 120 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া সূচিকট দেখুন।

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

প্রয়োজনীয়তা/সীমা কলামের তথ্য আপনাকে জানাবে যে আপনার ওষুধের কভারজের 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)

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Analgesics</b>		
<b>Analgesics, Other</b>		
<i>butalbital-acetaminophen-caffe (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 (50 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CELEBREX 400 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>celecoxib (50 mg capsule, 100 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DAYPRO	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac 1.5% topical soln</i>	1	PA
<i>diclofenac pot 50 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 25 mg tab, ec 25 mg tab)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 50 mg tab, ec 50 mg tab)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 75 mg tab, ec 75 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	
<i>diclofenac sodium er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

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

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

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

### Opioid Analgesics, Long-acting

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

### Opioid Analgesics, Short-acting

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

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

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>oxycodone-acetaminophn 7.5-325</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROXICODONE (15 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl-acetaminophen</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)

## Anesthetics

### Local Anesthetics

<i>dermacinrx lidocan</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine 2% viscous soln</i>	1	
<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	
<i>disulfiram</i>	1	

### Opioid Dependence

<i>buprenorphine 2 mg tablet sl</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine 8 mg tablet sl</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-nalox 12-3mg flm</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-nalox 4-1mg film</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>buprenorphine-naloxone (2-0.5mg fm, 2-0.5mg tb)</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine-naloxone (8-2 mg tab, 8-2mg film)</i>	1	QL (120 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)
VIVITROL	1	

### Opioid Reversal Agents

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

### Smoking Cessation Agents

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

### Antibacterials

#### Aminoglycosides

<i>amikacin sulfate</i>	1	
ARIKAYCE	1	PA, QL (235.2 PER 28 DAYS)
<i>gentamicin sulfate (80 mg/2 ml vial, 800 mg/20 ml vial)</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>gentamicin sulfate in ns (iso 100 mg/100 ml, iso 120 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml)</i>	1	
HUMATIN	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
<i>streptomycin sulfate</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (1.2 gm vial, 1.2 gram/30 ml vial, 20 mg/2 ml vial, 40 mg/ml vial, 80 mg/2 ml vial, 1,200 mg/30 ml vial)</i>	1	

### Antibacterials, Other

AZACTAM	1	
<i>aztreonam</i>	1	
CLEOCIN 2% VAGINAL CREAM	1	
CLEOCIN HCL	1	
CLEOCIN PHOSPHATE	1	
CLEOCIN T 1% LOTION	1	
<i>clindacin etz</i>	1	
<i>clindacin p</i>	1	
<i>clindamycin (pediatric)</i>	1	
<i>clindamycin hcl</i>	1	
<i>clindamycin phosphate (1% gel, ph 1% gel, ph 1% solution, 2% vaginal cream, ph 9 g/60 ml vial, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 900 mg/6 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion)</i>	1	
<i>clindamycin phosphate-d5w</i>	1	
<i>clindamycin-0.9% nacl</i>	1	
<i>colistimethate</i>	1	
<i>dalbavancin hcl</i>	1	
DALVANCE	1	
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	1	
<i>fosfomycin tromethamine</i>	1	
IMPAVIDO	1	

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

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

### Beta-lactam, Cephalosporins

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	1	
<i>cefepime</i>	1	
<i>cefepime hcl (1 gm vial, 2 gram vial)</i>	1	
<i>cefepime-dextrose</i>	1	
<i>cefixime 400 mg capsule</i>	1	
<i>cefoxitin</i>	1	
<i>cefoxitin sodium</i>	1	
<i>cefpodoxime proxetil (50 mg/5 ml susp, 100 mg tablet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>cefprozil (125 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>ceftaroline fosamil</i>	1	
<i>ceftazidime (1 gm vial, 2 gm vial, 6 gm vial)</i>	1	
<i>ceftriaxone (1 gm add-vant vial, 1 gm piggyback, 1 gm vial, 1 gm-d5w bag, 2 gm add vial, 2 gm piggyback, 2 gm vial, 2 gm-d5w bag, 10 gm vial, 100 gram bulk bag, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	1	
<i>cefuroxime</i>	1	
<i>cefuroxime sodium (1.5 gm vial, 750 mg vial)</i>	1	
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 750 mg capsule)</i>	1	
<i>tazicef</i>	1	
TEFLARO	1	

### Beta-lactam, Penicillins

<i>amoxicillin (125 mg tab chew, 125 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 250 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	1	
<i>amoxicillin-clavulanate pot er</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial)</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 3 gm add vial, ampicillin-sulbactam 3 gm vial)</i>	1	
BICILLIN L-A	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
<i>nafcillin 2 gm/ 100 ml inj</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
<i>penicillin g sodium</i>	1	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (pen g k 2 million unit/50 ml, pen g k 3 million unit/50 ml)</i>	1	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>pfizerpen</i>	1	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil-tazo 2.25 gm add vl, piperacil-tazo 3.375 gm add vl, piperacil-tazo 4.5 gm add vial, piperacil-tazobact 2.25 gm vl, piperacil-tazobact 3.375 gm vl, piperacil-tazobact 4.5 gm vial, piperacillin-tazo 2.25 g dplx, piperacillin-tazo 3.375 g dplx, piperacillin-tazo 4.5 g duplex)</i>	1	
ZOSYN 2.25 GM/50 ML GALAXY BAG	1	

## Carbapenems

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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	
<i>erythromycin (2% solution, 250 mg tablet, dr 250 mg cap, dr 250 mg tablet, dr 333 mg tablet, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate (200 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate</i>	1	
<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 (5% SUSPENSION, 10% SUSPENSION, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET)	1	
<i>ciprofloxacin hcl (250 mg tab, 500 mg tab, 750 mg tab)</i>	1	
<i>ciprofloxacin-d5w</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	
<i>levofloxacin-d5w</i>	1	
<i>moxifloxacin 400 mg/250 ml bag</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i>	1	
<i>ofloxacin 400 mg tablet</i>	1	

### Sulfonamides

<i>BACTRIM</i>	1	
<i>BACTRIM DS</i>	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	1	

### Tetracyclines

<i>avidoxy</i>	1	
<i>demeclocycline hcl</i>	1	
<i>doxy 100</i>	1	
<i>doxycycline hyclate (20 mg tab, 50 mg cap, 100 mg cap, 100 mg tab, 100 mg vl)</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate (50 mg cap, 50 mg tablet, 75 mg capsule, 75 mg tablet, 100 mg cap, 100 mg tablet, 150 mg cap, 150 mg tablet)</i>	1	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>mondoxylene nl 100 mg capsule</i>	1	
<i>tetracycline hcl (250 mg capsule, 500 mg capsule)</i>	1	

### Anticonvulsants

#### Anticonvulsants, Other

<i>brivaracetam (10 mg tablet, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 75 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>brivaracetam 10 mg/ml oral sol</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
BRIVIACT (10 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 75 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (600 PER 30 DAYS)
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)
FYCOMPA (2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	1	QL (680 PER 28 DAYS)
KEPPRA (100 MG/ML ORAL SOLN, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET, 1,000 MG TABLET)	1	
LAMICTAL	1	
LAMICTAL (BLUE)	1	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>lamotrigine (blue)</i>	1	
<i>lamotrigine er (25 mg tablet, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
<i>levetiracetam (100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet, 1,000 mg tablet, 1,000mg/10ml cup)</i>	1	
<i>levetiracetam er</i>	1	
<i>perampanel (2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 mg tablet, 8 mg tablet, 10 mg tablet, 12 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>perampanel 0.5 mg/ml oral susp</i>	1	QL (680 PER 28 DAYS)
<i>roweepra 500 mg tablet</i>	1	
SPRITAM	1	
SUBVENITE	1	
<i>subvenite (blue)</i>	1	
<i>topiramate (15 mg sprinkle cap, 25 mg sprinkle cap, 25 mg tablet, 25 mg/ml solution, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml cup, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml cup, 500 mg/10 ml sol)</i>	1	

### Calcium Channel Modifying Agents

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

### Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Modulating Agents

<i>clobazam (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (2.5 mg gel, 2.5mg gel(2pk), 10 mg gel, 10 mg gel syrg, 10mg 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 soln, 250 mg/5ml soln cup, 300 mg/6 ml soln, 300 mg/6ml soln cup)</i>	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 100 mg capsule</i>	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 300 mg capsule</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 600 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
LYRICA (225 MG CAPSULE, 300 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LYRICA (25 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE, 150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LYRICA 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL (900 PER 30 DAYS)
MYSOLINE	1	
NAYZILAM	1	QL (10 PER 30 DAYS)
NEURONTIN (250 MG/5 ML SOLN, 250 MG/5 ML SOLUTION)	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 100 MG CAPSULE	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 300 MG CAPSULE	1	QL (360 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 400 MG CAPSULE	1	QL (270 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 600 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 800 MG TABLET	1	QL (135 PER 30 DAYS)
ONFI (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ONFI 2.5 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>phenobarbital (15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1	
<i>pregabalin (225 mg capsule, 300 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin (25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule, 100 mg capsule, 150 mg capsule, 200 mg capsule)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>primidone</i>	1	
SABRIL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN (10 MG FILM, 20 MG FILM)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN 5 MG FILM	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tiagabine hcl</i>	1	
VALTOCO	1	QL (10 PER 30 DAYS)
<i>vigabatrin</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>vigadrone</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
VIGAFYDE	1	QL (750 PER 30 DAYS)
<i>vigpoder</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ZTALMY	1	PA, QL (1100 PER 30 DAYS)

### Sodium Channel Agents

APTIOM (200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
APTIOM (600 MG TABLET, 800 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BANZEL (40 MG/ML SUSPENSION, 200 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	
<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</i>	1	
DILANTIN-125	1	
<i>epitol</i>	1	
<i>eslicarbazepine acetate (200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>eslicarbazepine acetate (600 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 50 mg tablet, 50 mg/5 ml cup, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 150 mg tablet, 150 mg/15 ml cup, 200 mg tablet, 200 mg/20 ml cup)</i>	1	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml cup, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	
PHENYTEK	1	
<i>phenytoin (50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew, 100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	
<i>rufinamide (40 mg/ml suspension, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	
TEGRETOL (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG TABLET)	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TEGRETOL XR	1	
TRILEPTAL (150 MG TABLET, 300 MG TABLET, 300 MG/5 ML SUSP, 600 MG TABLET)	1	
VIMPAT (10 MG/ML SOLUTION, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	
XCOPRI	1	
ZONEGRAN	1	
ZONISADE	1	
<i>zonisamide</i>	1	

## Antidementia Agents

### Cholinesterase Inhibitors

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

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

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

## Antidepressants

### Antidepressants, Other

AUVELITY ER 45-105 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
------------------------------	---	---------------------

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 150mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 200 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl xl 150 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl xl 300 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EXXUA (ER 18.2 MG TABLET, ER 36.3 MG TABLET, ER 54.5 MG TABLET, ER 72.6 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EXXUA ER 18.2 MG TAB (TITRATN)	1	QL (32 PER 30 OVER TIME)
<i>mirtazapine (7.5 mg tablet, 15 mg odt, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>mirtazapine 15 mg tablet</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
REMERON (15 MG SOLTAB, 30 MG SOLTAB, 30 MG TABLET, 45 MG SOLTAB)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REMERON 15 MG TABLET	1	QL (45 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN SR (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN SR 100 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZURZUVAE (20 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE)	1	QL (28 PER 365 OVER TIME)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE	1	QL (14 PER 365 OVER TIME)

### Monoamine Oxidase Inhibitors

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/ Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibito</b>		
CELEXA (10 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CELEXA 40 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr 40 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CYMBALTA (20 MG CAPSULE, 60 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CYMBALTA 30 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DRIZALMA SPRINKLE (DR 20 MG CAP, DR 40 MG CAP, DR 60 MG CAP)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DRIZALMA SPRINKLE DR 30 MG CAP	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl (dr 20 mg cap, dr 60 mg cap)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl dr 30 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 150 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 37.5 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 75 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate (5 mg/5 ml, 10 mg/10 ml cup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
FETZIMA (ER 20 MG CAPSULE, ER 40 MG CAPSULE, ER 80 MG CAPSULE, ER 120 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	1	QL (28 PER 28 DAYS)
<i>fluoxetine dr</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (20 mg capsule, 20 mg tablet)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>fluoxetine hcl (20 mg/5 ml soln cup, 20 mg/5 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 tab, 50 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LEXAPRO (5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
LEXAPRO 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>nefazodone hcl</i>	1	
<i>paroxetine cr (25 mg tablet, 37.5 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine cr 12.5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine er (25 mg tablet, 37.5 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine er 12.5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl (10 mg tablet, 40 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PAXIL (10 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
PAXIL 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PAXIL 30 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PRISTIQ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PROZAC 10 MG PULVULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
PROZAC 20 MG PULVULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PROZAC 40 MG PULVULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
RALDESY	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trazodone hcl</i>	1	
TRINTELLIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine besylate er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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 TABLET, 20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>vilazodone hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZOLOFT (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
ZOLOFT 100 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ZOLOFT 20 MG/ML ORAL CONC	1	QL (300 PER 30 DAYS)

### Tricyclics

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

### Antiemetics

#### Antiemetics, Other

<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet)</i>	1	PA
<i>compro</i>	1	
<i>meclizine hcl (12.5 mg tablet, 25 mg tablet)</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>perphenazine</i>	1	PA
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl</i> (6.25 mg/5 ml cup, 6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp, 12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 12.5 mg/10 ml cup, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet)	1	
<i>promethegan</i> (12.5 mg suppos, 25 mg suppository)	1	
<i>scopolamine</i>	1	PA

### Emetogenic Therapy Adjuncts

<i>aprepitant</i>	1	PA
<i>dronabinol</i> (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)	1	PA
EMEND (80 MG CAPSULE, TRIPACK)	1	PA
<i>granisetron hcl</i> 1 mg tablet	1	PA
<i>ondansetron hcl</i> (4 mg tablet, 4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution, 8 mg tablet)	1	
<i>ondansetron odt</i> (4 mg tablet, 8 mg tablet)	1	

### Antifungals

AMBISOME	1	PA
<i>amphotericin b</i>	1	PA
<i>amphotericin b liposome</i>	1	PA
CANCIDAS	1	
<i>casprofungin acetate</i>	1	
<i>ciclodan</i> 8% solution	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>ciclopirox</i> (0.77% cream, 0.77% gel, 0.77% topical susp, 1% shampoo)	1	
<i>ciclopirox</i> 8% solution	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole</i> (1% solution, 1% solution spray, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
CRESEMBA (74.5 MG CAPSULE, 186 MG CAPSULE)	1	PA
DIFLUCAN 40 MG/ML SUSPENSION	1	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	1	
<i>flucytosine</i>	1	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize (125 mg tab, 250 mg tab)</i>	1	
<i>itraconazole 100 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ketoconazole (2% cream, 2% shampoo, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>klayesta</i>	1	
<i>micafungin</i>	1	
NOXAFIL (40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET, 300 MG POWDERMIX SUSP)	1	PA
<i>nyamyc</i>	1	
<i>nystatin (100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml cup, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	1	
<i>nystop</i>	1	
<i>posaconazole (dr 100 mg tablet, 200 mg/5 ml susp, 300 mg/16.7 ml vl)</i>	1	PA
SPORANOX 100 MG CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>terbinafine hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>terconazole (0.4% cream, 0.8% cream, 80 mg suppository)</i>	1	
VFEND IV	1	PA
<i>voriconazole (40 mg/ml susp, 50 mg tablet, 200 mg tablet, 200 mg vial)</i>	1	PA

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>voriconazole (hpbcd)</i>	1	PA

### Antigout Agents

<i>allopurinol (100 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
<i>colchicine 0.6 mg tablet</i>	1	
<i>febuxostat</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>probenecid</i>	1	
<i>probenecid-colchicine</i>	1	

### Antimigraine Agents

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

### Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonists

AIMOVIG 140 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (1 PER 30 DAYS)
AIMOVIG 70 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
EMGALITY PEN	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
EMGALITY SYRINGE (100 MG/ML SYR(1 OF 3), 300 MG (100 MG X3SYR))	1	PA, QL (3 PER 30 DAYS)
NURTEC ODT	1	PA, QL (16 PER 30 DAYS)

### Serotonin (5-HT) Receptor Agonist

IMITREX (25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	QL (18 PER 30 DAYS)
IMITREX (4 MG/0.5 ML CARTRIDGES, 4 MG/0.5 ML PEN INJECT, 6 MG/0.5 ML CARTRIDGES, 6 MG/0.5 ML PEN INJECT)	1	QL (6 PER 30 DAYS)
MAXALT	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)
MAXALT MLT 10 MG TABLET	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>naratriptan hcl</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>rizatriptan</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)

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

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

## Antimyasthenic Agents

### Parasympathomimetics

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

## Antimycobacterials

### Antimycobacterials, Other

<i>dapsone (25 mg tablet, 100 mg tablet)</i>	1
<i>rifabutin</i>	1

### Antituberculars

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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)
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 (15 mg capsule, 20 mg capsule, 25 mg capsule)</i>	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
<i>lenalidomide (2.5 mg capsule, 5 mg capsule, 10 mg capsule)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pomalidomide</i>	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
POMALYST	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
THALOMID (150 MG CAPSULE, 200 MG CAPSULE)	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)
<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	
INQOVI	1	PA, QL (5 PER 28 DAYS)
IWILFIN	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
KISQALI FEMARA 200 MG CO-PACK	1	PA, QL (49 PER 28 DAYS)
KISQALI FEMARA 400 MG CO-PACK	1	PA, QL (70 PER 28 DAYS)
KISQALI FEMARA 600 MG CO-PACK	1	PA, QL (91 PER 28 DAYS)
<i>leucovorin calcium (5 mg tab, lederle 5 mg tablet, 10 mg tab, 15 mg tab, 25 mg tab)</i>	1	
LONSURF 15 MG-6.14 MG TABLET	1	PA, QL (100 PER 28 DAYS)
LONSURF 20 MG-8.19 MG TABLET	1	PA, QL (80 PER 28 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LYSODREN	1	
ONUREG	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
ORGOVYX	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
XPOVIO (40 MG TWICE, 80 MG ONCE, 100 MG ONCE)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	1	PA, QL (16 PER 28 DAYS)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY 16 PACK	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (32 PER 28 DAYS)
ZOLINZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

### Aromatase Inhibitors, 3rd Generation

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

### Molecular Target Inhibitors

AFINITOR (2.5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
AFINITOR 5 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AFINITOR DISPERZ (2 MG TABLET, 5 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AFINITOR DISPERZ 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
AKEEGA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ALECENSA	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
ALUNBRIG (90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK, 180 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
AUGTYRO 160 MG CAPSULE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
AUGTYRO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
AYVAKIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BALVERSA 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
BALVERSA 4 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BALVERSA 5 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BOSULIF (400 MG TABLET, 500 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF 50 MG CAPSULE	1	PA, QL (330 PER 30 DAYS)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BRUKINSA 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)
CAPRELSA 300 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
COMETRIQ 100 MG DAILY-DOSE PK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
COMETRIQ 140 MG DAILY-DOSE PK	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
COMETRIQ 60 MG DAILY-DOSE PACK	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
COPIKTRA	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
COTELLIC	1	PA, QL (63 PER 28 DAYS)
DANZITEN	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
<i>dasatinib (50 mg tablet, 70 mg tablet, 80 mg tablet, 100 mg tablet, 140 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dasatinib 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
DAURISMO 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAURISMO 25 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ENSACOVE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ERIVEDGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl (100 mg tablet, 150 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>erlotinib hcl 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>everolimus 3 mg tab for susp</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
FOTIVDA	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
GAVRETO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>gefitinib</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILOTRIF	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 100 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 400 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
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)
IMBRUVICA (70 MG CAPSULE, 140 MG TABLET, 280 MG TABLET, 420 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (324 PER 30 DAYS)
IMKELDI	1	PA, QL (280 PER 28 DAYS)
INLYTA 1 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
INLYTA 5 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
INREBIC	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IRESSA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ITOVEBI 3 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ITOVEBI 9 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
JAKAFI	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
JAYPIRCA 100 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
JAYPIRCA 50 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (63 PER 28 DAYS)
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)
LAZCLUZE 240 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LAZCLUZE 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LENVIMA (12 MG DAILY, 18 MG DAILY, 24 MG DAILY)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LENVIMA (4 MG CAPSULE, 10 MG DAILY DOSE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LENVIMA (8 MG DAILY, 14 MG DAILY, 20 MG DAILY)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LORBRENA 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LORBRENA 25 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 120 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 240 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 320 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
LYNPARZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB)	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
LYTGOBI 16 MG DOSE (4X 4MG TB)	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
LYTGOBI 20 MG DOSE (5X 4MG TB)	1	PA, QL (140 PER 28 DAYS)
MEKINIST 0.05 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (1170 PER 28 DAYS)
MEKINIST 0.5 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
MEKINIST 2 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MEKTOVI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
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)
OGSIVEO (100 MG TABLET, 150 MG TABLET)	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
OGSIVEO 50 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
OJEMDA (100 MG TAB (400MG DOSE), 100 MG TAB (500MG DOSE), 100 MG TAB (600MG DOSE))	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
OJEMDA 25 MG/ML ORAL SUSP	1	PA, QL (96 PER 28 DAYS)
OJJAARA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pazopanib hcl 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 DAILY PACK, 300 MG DAILY PACK)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
QINLOCK	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RETEVMO (80 MG TABLET, 120 MG TABLET, 160 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
RETEVMO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
RYDAPT	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
SCSEMBLIX 100 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SCSEMBLIX 20 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SCSEMBLIX 40 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>sorafenib</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SPRYCEL (50 MG TABLET, 70 MG TABLET, 80 MG TABLET, 100 MG TABLET, 140 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SPRYCEL 20 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
STIVARGA	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
<i>sunitinib malate (25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sunitinib malate 12.5 mg cap</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
SUTENT (25 MG CAPSULE, 37.5 MG CAPSULE, 50 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SUTENT 12.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
TABRECTA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR (50 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (840 PER 28 DAYS)
TAGRISO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TALZENNA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TASIGNA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAZVERIK	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
TEPMETKO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TIBSOVO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>torpenz (2.5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>torpenz 5 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRUQAP	1	PA, QL (64 PER 28 DAYS)
TUKYSA 150 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TUKYSA 50 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
TURALIO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TYKERB	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VANFLYTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA (10 MG TAB (10MG X 2), 10 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA 100 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA 50 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VENCLEXTA STARTING PACK	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
VERZENIO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VIZIMPRO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VONJO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VORANIGO 10 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VORANIGO 40 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
VOTRIENT	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI (20 MG PELLETT, 50 MG PELLETT, 200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI 150 MG PELLETT	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
XOSPATA	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZEJULA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZELBORAF	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
ZYDELIG	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYKADIA 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

### Retinoids

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

### Treatment Adjuncts

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

### Antiparasitics

#### Anthelmintics

<i>albendazole</i>	1	
BILTRICIDE	1	
<i>ivermectin 3 mg tablet</i>	1	PA
<i>praziquantel</i>	1	
STROMECTOL	1	PA

#### Antiprotozoals

<i>atovaquone</i>	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
COARTEM	1	
DARAPRIM	1	PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	
LAMPIT	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
MALARONE	1	
<i>mefloquine hcl</i>	1	
NEBUPENT	1	PA
<i>nitazoxanide</i>	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PENTAM 300	1	
<i>pentamidine 300 mg inhal powdr</i>	1	PA
<i>pentamidine 300 mg inject vial</i>	1	
PLAQUENIL	1	
<i>primaquine</i>	1	
<i>pyrimethamine</i>	1	PA
<i>quinine sulfat</i>	1	PA

## Antiparkinson Agents

### Antiparkinson Agents, Other

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

### Dopamine Agonists

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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 tab, er 50-200 tab)</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
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc, 10 mg tablet)</i>	1	PA
HALDOL DECANOATE 100	1	PA
<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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>thioridazine hcl</i>	1	PA
<i>thiothixene</i>	1	PA
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	PA

## 2nd Generation/Atypical

ABILIFY (10 MG TABLET, 15 MG TABLET, 20 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ABILIFY (2 MG TABLET, 5 MG TABLET)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML	1	QL (2.4 PER 56 OVER TIME)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2ML	1	QL (3.2 PER 56 OVER TIME)
ABILIFY MAINTENA	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>aripiprazole (10 mg tablet, 15 mg tablet, 20 mg tablet, 30 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole (2 mg tablet, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (750 PER 30 DAYS)
<i>aripiprazole odt</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	1	QL (3.9 PER 56 OVER TIME)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	1	QL (1.6 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	1	QL (2.4 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	1	QL (3.2 PER 28 DAYS)
ARISTADA INITIO	1	QL (2.4 PER 42 OVER TIME)
<i>asenapine maleate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BYSANTI (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BYSANTI (PACK A, PACK C)	1	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)
BYSANTI TITRATION PACK B	1	PA, QL (12 PER 28 OVER TIME)
CAPLYTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FANAPT (1 MG TABLET, 2 MG TABLET, 4 MG TABLET, 6 MG TABLET, 8 MG TABLET, 10 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK A	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK C	1	PA, QL (8 PER 28 OVER TIME)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
GEODON (20 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GEODON (20 MG/ML VIAL, 60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA (ER 3 MG TABLET, ER 9 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
INVEGA ER 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML	1	QL (3.5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML	1	QL (5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML	1	QL (0.75 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRG	1	QL (1 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML	1	QL (1.5 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML	1	QL (0.25 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML	1	QL (0.5 PER 28 DAYS)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML	1	QL (0.88 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML	1	QL (1.32 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML	1	QL (1.75 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML	1	QL (2.63 PER 84 OVER TIME)
LATUDA (20 MG TABLET, 40 MG TABLET, 60 MG TABLET, 120 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LATUDA 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl (20 mg tablet, 40 mg tablet, 60 mg tablet, 120 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LYBALVI	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (15 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (2.5 mg tablet, 5 mg tablet, 7.5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine 10 mg vial</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine odt</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SEROQUEL (300 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (150 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (50 MG TABLET, 300 MG TABLET, 400 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
UZEDY ER 100 MG/0.28 ML SYRING	1	QL (0.28 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 125 MG/0.35 ML SYRING	1	QL (0.35 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 150 MG/0.42 ML SYRING	1	QL (0.42 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 200 MG/0.56 ML SYRING	1	QL (0.56 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 250 MG/0.7 ML SYRINGE	1	QL (0.7 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 50 MG/0.14 ML SYRINGE	1	QL (0.14 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 75 MG/0.21 ML SYRINGE	1	QL (0.21 PER 28 DAYS)
VRAYLAR (0.5 MG CAPSULE, 0.75 MG CAPSULE, 1.5 MG CAPSULE, 3 MG CAPSULE, 4.5 MG CAPSULE, 6 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (20 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone mesylate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (15 MG TABLET, 20 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (2.5 MG TABLET, 5 MG TABLET, 7.5 MG TABLET, 10 MG TABLET)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ZYPREXA 10 MG VIAL	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZYPREXA ZYDIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

### Antipsychotics, Other

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

### Treatment-Resistant

<i>clozapine (25 mg tablet, 50 mg tablet)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clozapine 100 mg tablet</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)

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

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

## Antispasticity Agents

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

## Antivirals

### Anti-HIV Agents, Integrase Inhibitors (INSTI)

BIKTARVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DOVATO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
GENVOYA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ISENTRESS (100 MG POWDER PACKET, 400 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ISENTRESS (25 MG TABLET CHEW, 100 MG TABLET CHEW)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ISENTRESS HD	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JULUCA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
STRIBILD	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TIVICAY (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TIVICAY 10 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>etravirine</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INTELENCE (100 MG TABLET, 200 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INTELENCE 25 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine 200 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine 50 mg/5 ml susp</i>	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine er 400 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PIFELTRO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>rilpivirine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SYMFI	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)

<i>abacavir 20 mg/ml solution</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>abacavir 300 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>abacavir-lamivudine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CIMDUO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COMPLERA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DESCOVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	1	QL (850 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
EMTRIVA 200 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EPIVIR 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (960 PER 30 DAYS)
EPIVIR 150 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
EPIVIR 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<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)
VIREAD (150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 250 MG TABLET, 300 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIREAD POWDER	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ZIAGEN 20 MG/ML SOLUTION	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>zidovudine 100 mg capsule</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zidovudine 300 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>zidovudine 50 mg/5 ml syrup</i>	1	QL (1920 PER 30 DAYS)

### Anti-HIV Agents, Other

FUZEON	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>maraviroc 150 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>maraviroc 300 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
RUKOBIA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 150 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (1840 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SELZENTRY 300 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
SUNLENCA (4- 300 MG TABLET, 300 MG TABLET)	1	QL (4 PER 28 OVER TIME)
SUNLENCA 5- 300 MG TABLET	1	QL (5 PER 28 OVER TIME)
TYBOST	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors

APTIVUS	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>atazanavir sulfat (150 mg cap, 300 mg cap)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atazanavir sulfat 200 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>darunavir 600 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>darunavir 800 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EVOTAZ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fosamprenavir calcium</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
IDVYNSO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
KALETRA 100-25 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
KALETRA 200-50 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
KALETRA 80 MG-20 MG/ML SOLN	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 100-25mg tb</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 200-50mg tb</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
NORVIR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET)	1	QL (360 PER 30 DAYS)
PREZCOBIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	1	QL (400 PER 30 DAYS)
PREZISTA 150 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
PREZISTA 600 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PREZISTA 75 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
PREZISTA 800 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REYATAZ 200 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
REYATAZ 300 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ritonavir</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
SYMTUZA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIRACEPT 250 MG TABLET	1	QL (270 PER 30 DAYS)
VIRACEPT 625 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)

### Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents

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

### Anti-hepatitis B (HBV) Agents

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

### Anti-hepatitis C (HCV) Agents

MAVYRET	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	
VOSEVI	1	PA
ZEPATIER	1	PA

### Anti-influenza Agents

<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
RELENZA	1	QL (120 PER 365 OVER TIME)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
TAMIFLU (45 MG CAPSULE, 75 MG CAPSULE)	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 30 MG CAPSULE	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 6 MG/ML SUSPENSION	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	1	QL (4 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA 80 MG TABLET	1	QL (2 PER 365 OVER TIME)

### Antiherpetic Agents

<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp cup, 400 mg tablet, 800 mg tablet, 800 mg/20ml susp cup)</i>	1	
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>acyclovir sodium (500 mg/10 ml vial, 1,000 mg/20 ml vial)</i>	1	PA
<i>famciclovir</i>	1	
<i>valacyclovir</i>	1	
VALTrex	1	
ZOVIRAX 5% OINTMENT	1	PA, QL (30 PER 30 OVER TIME)

### Antiviral, Coronavirus agents

PAXLOVID 150-100 MG (MODERATE)	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 150-100 MG PACK (EUA)	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300-100 MG PACK (EUA)	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300/150-100MG(SEVERE)	1	QL (11 PER 30 OVER TIME)

### Anxiolytics

<i>alprazolam (0.25 mg tablet, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er (0.5 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er 3 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

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

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

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 10 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide xl 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 10 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 5 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 1.25 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 1.5 mg tab</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 3 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 6 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
GLYXAMBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>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 (50-500 MG TABLET, 100-1,000 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JANUMET XR 50-1,000 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUVIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JARDIANCE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JENTADUETO	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JENTADUETO XR 2.5 MG-1,000 MG	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
JENTADUETO XR 5 MG-1,000 MG TB	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
MOUNJARO	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>nateglinide 120 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>nateglinide 60 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
OZEMPIC (0.25-0.5 MG/DOSE PEN, 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML))	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
OZEMPIC (1.5 MG TABLET, 4 MG TABLET, 9 MG TABLET)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl (30 mg tablet, 45 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl 15 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-metformin</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 1 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 2 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
RYBELSUS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er (saxagliptin-metformin er 5-500, saxagliptin-metformin er 5-1000)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin-metformin er 2.5-1000</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SOLQUA 100-33	1	QL (18 PER 30 DAYS)
SYMLINPEN 120	1	
SYMLINPEN 60	1	
SYNJARDY	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SYNJARDY XR (5-1,000 MG TABLET, 10-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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 (2.5 MG TAB, 5 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
XIGDUO XR (5 MG-500 MG TABLET, 10 MG-1,000 MG TAB, 10 MG-500 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

## Glycemic Agents

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

## Insulins

<i>autosield 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 pen needle</i>	1	PA
<i>droplet pen needle</i>	1	PA
<i>dropsafe pen needle (5mm, 8mm)</i>	1	PA
<i>easy comfort insulin syringe (syr 0.5ml 29g, syr 1 ml 29g, syr 1 ml 32g)</i>	1	PA

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>easy comfort pen needle (pen ndl 29g 4mm, pen ndl 29g 5mm, pen ndl 32g 4mm)</i>	1	PA
<i>easy touch insulin syringe (ins 0.3 ml 30g 8mm, ins 0.3 ml 31g 8mm, ins 0.5 ml 30g 8mm, ins 0.5 ml 31g 8mm, ins 1 ml 27g 12.7mm, ins 1 ml 28g 12.7mm, ins 1 ml 29g 12.7mm, ins 1 ml 30g 12.7mm, ins syr 1ml 30g 8mm, ins syr 1ml 31g 8mm)</i>	1	PA
FIASP	1	QL (60 PER 30 DAYS)
FIASP FLEXTOUCH	1	QL (60 PER 30 DAYS)
FIASP PENFILL	1	QL (60 PER 30 DAYS)
FIASP PUMPCART	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG KWIKPEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG KWIKPEN U-200	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 75-25	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG TEMPO PEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R U-500	1	PA
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INSULIN ASPART	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INSULIN ASPART FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INSULIN ASPART PENFILL	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>insulin pen needle</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	1	PA

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (syr 0.5 ml 28g 12.7mm, 1 ml 27g 16mm, 1ml 28g 12.7mm)</i>	1	PA
<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
<i>needles, insulin disp., safety</i>	1	PA
NOVOLIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN N FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLIN R FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
NOVOLOG PENFILL	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 (g6/libre 2 plus)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 intro(g6/libre2plus)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod classic pods (gen 3)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>omnipod dash intro kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pdm kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pods (gen 4)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod go pods</i>	1	PA, QL (10 PER 30 DAYS)
<i>pen needle (gnp pen needle 31g 5mm, gnp pen needle 31g 8mm, gnp pen needle 32g 4mm, gnp pen needle 32g 6mm, pen needle 31g 8mm, pen needle 32g 4mm)</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 (75 mg cap, 150 mg cp)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>dabigatran etexilate 110 mg cp</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ELIQUIS (0.5 MG PKT(1X0.5MG TB), 1.5 MG PKT(3X0.5MG TB), 2 MG PKT(4X 0.5 MG TB))	1	QL (560 PER 28 DAYS)
ELIQUIS (5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	1	QL (74 PER 30 DAYS)
ELIQUIS 2.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ELIQUIS SPRINKLE	1	QL (74 PER 30 DAYS)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe)</i>	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)

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

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 25 MCG/0.42 ML SYRING, 25 MCG/ML VIAL, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 500 MCG/1 ML SYRINGE)	1	PA
<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

### Hemostasis Agents

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

### Platelet Modifying Agents

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>ticagrelor</i>	1	

## Cardiovascular Agents

### Alpha-adrenergic Agonists

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

### Alpha-adrenergic Blocking Agents

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

### Angiotensin II Receptor Antagonists

ATACAND (4 MG TABLET, 8 MG TABLET, 16 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ATACAND 32 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVAPRO (150 MG TABLET, 300 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR (20 MG TABLET, 40 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil (4 mg tab, 8 mg tab, 16 mg tb)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil 32 mg tb</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COZAAR (25 MG TABLET, 50 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

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

### Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Antiarrhythmics</b>		
<i>amiodarone hcl (100 mg tablet, 200 mg tablet, 400 mg tablet)</i>	1	
<i>dofetilide</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	
MULTAQ	1	
<i>pacerone</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	
<i>atenolol</i>	1	
<i>betaxolol hcl (10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate (5 mg tab, 10 mg tab)</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 tablet, 200 mg tablet, 300 mg tablet)</i>	1	
LOPRESSOR (50 MG TABLET, 100 MG TABLET)	1	

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

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

### Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines

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

### Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines

CARDIZEM	1	
CARDIZEM CD	1	
CARDIZEM LA	1	

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

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

### Cardiovascular Agents, Other

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

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

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>methazolamide</i>	1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metyrosine</i>	1	
MICARDIS HCT (40-12.5 MG TABLET, 80-25 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS HCT 80-12.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pentoxifylline</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>ranolazine er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>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)
<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	

### Diuretics, Loop

<i>bumetanide (0.25 mg/ml vial, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/4 ml vial, 2 mg tablet, 2.5 mg/10 ml vial)</i>	1	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	--

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

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

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

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

### Dyslipidemics, Other

<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	1	
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	1	
COLESTID 1 GM TABLET	1	
<i>colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)</i>	1	
<i>ezetimibe</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ezetimibe-simvastatin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>icosapent ethyl (0.5 gm capsule, 500 mg capsule)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>icosapent ethyl 1 gram capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
JUXTAPID (2 MG CAPSULE, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 30 MG CAPSULE)	1	PA
NEXLETOL	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
NEXLIZET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>niacin er (750 mg tablet, 1,000 mg tablet)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>niacin er 500 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	1	
<i>prevalite (packet, powder)</i>	1	
REPATHA SURECLICK	1	PA, QL (6 PER 28 DAYS)
REPATHA SYRINGE	1	PA, QL (6 PER 28 DAYS)
<i>triklo</i>	1	
VASCEPA 0.5 GM CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
VASCEPA 1 GRAM CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
VYTORIN	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
ZETIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Mineralocorticoid Receptor Antagonists

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

### Vasodilators, Direct-acting Arterial

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

### Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>nitroglycerin (0.3 mg tablet sl, 0.4 mg tablet sl, 0.4% ointment, 0.6 mg tablet sl, 2% ointment, 400 mcg spray)</i>	1	
<i>nitroglycerin patch</i>	1	
NITROLINGUAL	1	
NITROSTAT	1	
RECTIV	1	
VERQUVO	1	QL (30 PER 30 DAYS)

## Central Nervous System Agents

### Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>zenzedi 10 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 5 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

### Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines

<i>atomoxetine hcl (10 mg capsule, 18 mg capsule, 25 mg capsule, 40 mg capsule)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>atomoxetine hcl (60 mg capsule, 80 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<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 (10 mg tab, 20 mg tab)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>methylphenidate hcl (5 mg tablet, 10 mg tablet, 20 mg tablet)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RITALIN	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
STRATTERA (10 MG CAPSULE, 18 MG CAPSULE, 25 MG CAPSULE, 40 MG CAPSULE)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
STRATTERA (60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Central Nervous System, Other

AUSTEDO (9 MG TABLET, 12 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
AUSTEDO 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR TITR(12-18-24-30MG)	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
INGREZZA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV)	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
INGREZZA SPRINKLE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUEDEXTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>riluzole</i>	1	

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

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

### Multiple Sclerosis Agents

AMPYRA	1	PA
AVONEX (4 PACK)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX 30 MCG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX PEN (4 PACK)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
BETASERON	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>dalfampridine er</i>	1	PA
<i>dimethyl fumarate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ingolimod</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatiramer 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>glatopa 20 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>glatopa 40 mg/ml syringe</i>	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
KESIMPTA PEN	1	PA, QL (1.6 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
PLEGRIDY PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
TECFIDERA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VUMERITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

### Dental and Oral Agents

<i>cevimeline hcl</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate (15 ml cup, rinse)</i>	1	
<i>kourzeq</i>	1	
<i>oralone</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>periogard</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (5 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	1	
SALAGEN	1	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	1	

## Dermatological Agents

### Acne and Rosacea Agents

<i>acutane</i>	1	PA
<i>acitretin</i>	1	
<i>amnestem</i>	1	PA
<i>azelaic acid</i>	1	
AZELEX	1	
BENZAMYCIN	1	
<i>claravis</i>	1	PA
<i>clind ph-benzoyl perox 1.2-5%</i>	1	
<i>clindamycin-benzoyl peroxide (clindamycin-benzoyl 1-5%, clindamycin-bnz 1-5% 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% cream, 0.1% cream)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% gel)</i>	1	PA, QL (100 PER 30 DAYS)
TAZORAC (0.05% GEL, 0.1% GEL)	1	PA, QL (100 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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

### Dermatitis and Pruritus Agents

ALA-CORT	1	
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>betamethasone diprop augmented (dp crm, dp gel, dp oin)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>betamethasone dipropionate (dp crm, dp oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp 0.05% lot</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp aug 0.05% lot</i>	1	QL (210 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone va 0.1% lotion</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone valerate (va cream, valer ointm)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>clobetasol 0.05% shampoo</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (cream, gel, ointment)</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (prop foam, solution)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>clodan</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>desonide (cream, ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>desonide 0.05% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
DIPROLENE	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>doxepin 5% cream</i>	1	PA
ELIDEL	1	PA
EUCRISA	1	PA
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

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

### Dermatological Agents, Other

<i>calcipotriene (cream, ointment, solution)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>calcitrene</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole-betamethasone (crm, lot)</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA
<i>fluorouracil (2% soln, 5% soln)</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 TABLET, 30 MG TABLET)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
OTEZLA XR 75 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OTEZLA XR INITIATION PK 28 DAY	1	PA, QL (41 PER 180 OVER TIME)
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	
SANTYL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SILVADENE	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
SSD	1	

### Pediculicides/Scabicides

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

### Topical Anti-infectives

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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	
<i>klor-con 10</i>	1	
KLOR-CON 8	1	
<i>klor-con m10</i>	1	
KLOR-CON M15	1	
<i>klor-con m20</i>	1	
<i>magnesium sulfate (1 g/2 ml, 5 g/10ml, 10g/20ml, 25g/50ml, syringe)</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>potassium chloride (cl10%(20meq/15ml)cup, cl10%(40meq/30ml)cup, cl20%(40meq/15ml)cup, cl 2 meq/ml conc, cl 10 meq/5 ml conc, cl 10% (20 meq/15ml), cl 10% (40 meq/30ml), cl 20 meq/10 ml conc, cl 20% (40 meq/15ml), cl 40 meq/20 ml conc, cl 60 meq/30 ml conc, cl er 8 meq capsule, cl er 8 meq tablet, cl er 10 meq capsule, cl er 10 meq tablet, cl er 15 meq tablet, cl er 20 meq tablet)</i>	1	
<i>potassium chloride in d5lr</i>	1	
<i>potassium chloride proamp</i>	1	
<i>potassium chloride-0.45% nacl</i>	1	
<i>potassium citrate er</i>	1	
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln-excel con, sodium chloride 0.45% soln, sodium chloride 0.9% 100 ml, sodium chloride 0.9% 1,000 ml, sodium chloride 0.9% 250 ml, sodium chloride 0.9% 50 ml, sodium chloride 0.9% 500 ml, sodium chloride 0.9% ampule, sodium chloride 0.9% irrig, sodium chloride 0.9% irrig., sodium chloride 0.9% prcss sol, sodium chloride 0.9% sol-excel, sodium chloride 0.9% soln, sodium chloride 0.9% solution, sodium chloride 0.9% vial)</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9%-water</i>	1	

### Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers

CHEMET	1	
<i>deferasirox (90 mg granule pkt, 90 mg tablet, 125 mg tb for susp, 180 mg granule pkt, 180 mg tablet, 250 mg tb for susp, 360 mg granule pkt, 360 mg tablet, 500 mg tb for susp)</i>	1	PA
EXJADE	1	PA
JADENU	1	PA
JADENU SPRINKLE	1	PA
JYNARQUE	1	PA
SAMSCA	1	PA
SYPRINE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>tolvaptan (15 mg tablet, 15 mg-15 mg tablet, 30 mg tablet, 30 mg-15 mg tablet, 45 mg-15 mg tablet, 60 mg-30 mg tablet, 90 mg-30 mg tablet)</i>	1	PA
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>dextrose in water (5%-water 100 ml, 5%-water 1,000 ml, 5%-water 250 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln, 10%-water iv solution)</i>	1	
<i>glucose in water (50 ml, 100 ml)</i>	1	
INTRALIPID 20% IV FAT EMUL	1	PA
NUTRILIPID	1	PA
TRAVASOL	1	PA
TROPHAMINE	1	PA

### Potassium Binders

<i>kionex</i>	1	
LOKELMA	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate (sodium polystyrene sulf powder, sps 15 gm/60 ml suspension)</i>	1	
SPS	1	

### Gastrointestinal Agents

#### Anti-Constipation Agents

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
RELISTOR (12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL)	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
RELISTOR 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RELISTOR 8 MG/0.4 ML SYRINGE	1	PA, QL (12 PER 30 DAYS)

### Anti-Diarrheal Agents

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

### Antispasmodics, Gastrointestinal

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

### Gastrointestinal Agents, Other

<i>bismuth-metronidazole-tetracyc</i>	1	
<i>chenodal</i>	1	PA
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n</i>	1	
GOLYTELY	1	
<i>metoclopramide hcl (5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln, 10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol)</i>	1	
MOVIPREP	1	
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	1	
<i>peg-3350 and electrolytes</i>	1	
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	1	
PYLERA	1	

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

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

### Histamine2 (H2) Receptor Antagonists

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

### Protectants

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

### Proton Pump Inhibitors

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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)
<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)
<i>nitisinone</i>	1	
ORFADIN (2 MG CAPSULE, 4 MG/ML SUSPENSION, 5 MG CAPSULE, 10 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE)	1	
PALYNZIQ	1	PA

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
PROLASTIN C	1	PA
PYRUKYND (20-5 MG PACK, 50-20 MG PACK)	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
PYRUKYND (5 MG TABLET, 20 MG TABLET, 20 MG TAPER PACK, 50 MG TABLET, 50 MG TAPER PACK)	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
PYRUKYND 5 MG TAPER PACK	1	PA, QL (7 PER 28 DAYS)
REVCOVI	1	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
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 TABLET, ER 50 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MYRBETRIQ ER 8 MG/ML SUSP	1	QL (300 PER 28 DAYS)
<i>oxybutynin 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin chloride (5 mg/5 ml soln cup, 5 mg/5 ml solution, 5 mg/5 ml syrup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>oxybutynin cl er 10 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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>tropium chloride</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>tropium chloride er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Benign Prostatic Hypertrophy Agents

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

### Contraceptives, Other

LILETTA	1	
NEXPLANON	1	
SKYLA	1	

### Genitourinary Agents, Other

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

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

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

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

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

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

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

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Sex Hormones/ Modifiers)</b>		
<b>Androgens</b>		
<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	
DEPO-ESTRADIOL	1	
DIVIGEL (0.25 MG GEL PACKET, 0.5 MG GEL PACKET, 0.75 MG GEL PACKET, 1 MG GEL PACKET, 1.25 MG GEL PACKET)	1	
<i>dotti</i>	1	
ESTRACE 0.01% CREAM	1	
<i>estradiol (0.01% cream, 0.1% (0.25mg) gel pk, 0.1% (0.5mg) gel pkt, 0.1% (0.75mg) gel pk, 0.1% (1 mg) gel pkt, 0.1% (1.25mg) gel pk, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 2 mg tablet, 10 mcg vaginal insrt)</i>	1	
<i>estradiol (once weekly)</i>	1	
<i>estradiol (twice weekly)</i>	1	
<i>estradiol valerate</i>	1	
ESTRING	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>lyllana</i>	1	
MENEST	1	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	1	
VAGIFEM	1	
<i>yuvafem</i>	1	
<i>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	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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	
<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	

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

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

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

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

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

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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	
YAZ	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1-35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	

### Progestins

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>lyleq</i>	1	
<i>lyza</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (2.5 mg tab, 5 mg tab, 10 mg tab, 150 mg/ml)</i>	1	
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet, acet 40 mg/ml susp, 400 mg/10ml susp cup, acet 400 mg/10 ml)</i>	1	
<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 capsule, 200 mg capsule)</i>	1	
PROVERA	1	
<i>sharobel</i>	1	

### Selective Estrogen Receptor Modifying Agents

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

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

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SYNTHROID	1	
TIROSINT	1	
TIROSINT-SOL	1	
UNITHROID	1	

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

<i>cabergoline</i>	1	
ELIGARD (22.5 MG SYRINGE B, 22.5 MG SYRINGE KIT)	1	PA, QL (1 PER 84 OVER TIME)
ELIGARD (30 MG SYRINGE B, 30 MG SYRINGE KIT)	1	PA, QL (1 PER 112 OVER TIME)
ELIGARD (45 MG SYRINGE B, 45 MG SYRINGE KIT)	1	PA, QL (1 PER 168 OVER TIME)
ELIGARD (7.5 MG SYRINGE B, 7.5 MG SYRINGE KIT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
FIRMAGON	1	PA
KORLYM	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>leuprolide acetate (14 mg/2.8 ml kt, 14 mg/2.8 ml vl)</i>	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>leuprolide depot</i>	1	PA, QL (1 PER 84 OVER TIME)
LIFYORLI 125 MG DOSE PACK	1	PA, QL (18 PER 28 DAYS)
LIFYORLI 150 MG DOSE PACK	1	PA, QL (27 PER 28 DAYS)
LUPRON DEPOT (3.75 MG KIT, 7.5 MG 1 MONTH KT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
LUPRON DEPOT 3.75MG (LUPANETA)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
LUPRON DEPOT-PED 11.25 MG 3MO	1	PA, QL (1 PER 84 OVER TIME)
LUPRON DEPOT-PED 45 MG 6MO KIT	1	PA, QL (1 PER 168 OVER TIME)
LUPRON DEPOT-PED 7.5 MG KIT	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
<i>mifepristone 300 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>octreotide acetate</i>	1	PA
<i>octreotide acetate er</i>	1	PA
SANDOSTATIN LAR DEPOT	1	PA

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
SIGNIFOR	1	PA
SIGNIFOR LAR	1	PA
SOMATULINE DEPOT	1	PA
SOMAVERT	1	PA
SYNAREL	1	
TRELSTAR	1	PA

## Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

### Antithyroid Agents

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

## Immunological Agents

### Angioedema Agents

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

### Immunoglobulins

ATGAM	1	PA
GAMMAGARD LIQUID	1	PA
GAMMAGARD LIQUID ERC	1	PA
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA
GAMUNEX-C	1	PA
THYMOGLOBULIN	1	PA

### Immunological Agents, Other

ACTEMRA 162 MG/0.9 ML SYRINGE	1	PA, QL (3.6 PER 28 DAYS)
-------------------------------	---	--------------------------

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
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)
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 MG/0.5 ML SYRINGE, CDV 45 MG/0.5 ML SYR)	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)
PYZCHIVA (90 MG/ML SYRINGE, CDV 90 MG/ML SYRINGE)	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 TABLET, ER 30 MG TABLET)	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)
SKYRIZI 180 MG/1.2 ML ON-BODY	1	PA, QL (8.4 PER 365 OVER TIME)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL)	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)
STELARA 130 MG/26 ML VIAL	1	PA, QL (104 PER 180 OVER TIME)
STELARA 90 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (3 PER 84 OVER TIME)
STEQEYMA (45 MG/0.5 ML SYRINGE, 45 MG/0.5 ML VIAL)	1	PA, QL (1.5 PER 84 OVER TIME)
STEQEYMA 130 MG/26 ML VIAL	1	PA, QL (104 PER 180 OVER TIME)
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)
XOLAIR (75 MG/0.5 ML AUTOINJECT, 75 MG/0.5 ML SYRINGE, 150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML AUTOINJECTOR, 150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/2 ML AUTOINJECT, 300 MG/2 ML SYRINGE)	1	PA

### Immunostimulants

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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 (25 mg capsule, 100 mg capsule)</i>	1	PA
<i>cyclosporine modified (25 mg, 50 mg, 100 mg, 100mg/ml)</i>	1	PA
ENBREL 25 MG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
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 tablet, 0.5 mg tablet, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet)</i>	1	PA
<i>gengraf (25 mg capsule, 100 mg capsule, 100 mg/ml solution)</i>	1	PA
HADLIMA	1	PA, 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	
<i>methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet, 50 mg/2 ml vial, 250 mg/10 ml vial)</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i>	1	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	PA
<i>mycophenolic acid</i>	1	PA
MYFORTIC 180 MG TABLET	1	PA

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
MYHIBBIN	1	PA
NEORAL (25 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION)	1	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	1	PA
SANDIMMUNE (25 MG CAPSULE, 100 MG CAPSULE)	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)
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 capsule (ir), 1 mg capsule (ir), 5 mg capsule (ir))</i>	1	PA
<i>tacrolimus xl</i>	1	PA
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA

## Vaccines

ABRYSVO	1	QL (1 PER 999 OVER TIME)
ACTHIB	1	
ADACEL TDAP	1	
AREXVY	1	QL (1 PER 999 OVER TIME)
BCG VACCINE (TICE STRAIN)	1	
BEXSERO	1	
BOOSTRIX TDAP	1	
DAPTACEL DTAP	1	
DENGVAXIA	1	
ENGERIX-B ADULT	1	PA

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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)
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	

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
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	
TYPHIM VI	1	
VAQTA	1	
VARIVAX VACCINE	1	
VAXCHORA VACCINE	1	
VIMKUNYA	1	
VIVOTIF	1	
YF-VAX	1	

## Inflammatory Bowel Disease Agents

### Aminosalicylates

APRISO	1	QL (120 PER 30 DAYS)
AZULFIDINE	1	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	1	
DIPENTUM	1	
LIALDA	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine (4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit, 1,000 mg supp)</i>	1	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 0.375 gram cap</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
PENTASA 250 MG CAPSULE	1	QL (480 PER 30 DAYS)
PENTASA 500 MG CAPSULE	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROWASA 4 GM/60 ML ENEMA KIT	1	
SFROWASA	1	
<i>sulfasalazine</i>	1	
<i>sulfasalazine dr</i>	1	

### Glucocorticoids

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

### Metabolic Bone Disease Agents

<i>alendronate sodium (35 mg tab, 70 mg tab)</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
AELVIA	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
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

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

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

## Ophthalmic Agents

### Ophthalmic Agents, Other

<i>atropine sulfate (drop, drops)</i>	1	
<i>brimonidine tartrate-timolol</i>	1	
COMBIGAN	1	
COSOPT	1	
<i>cyclosporine 0.05% eye emuls</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CYSTADROPS	1	PA, QL (20 PER 28 DAYS)
CYSTARAN	1	PA, QL (60 PER 28 DAYS)
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	1	
MAXITROL EYE OINTMENT	1	
MIEBO	1	PA, QL (3 PER 30 DAYS)
<i>neo-polycin hc</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	1	

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

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

### Ophthalmic Anti-Infectives

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<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% drp, 0.09% drp)</i>	1	
<i>dexamethasone 0.1% eye drop</i>	1	
<i>diclofenac 0.1% eye drops</i>	1	
<i>difluprednate</i>	1	
DUREZOL	1	
EYSUVIS	1	PA
<i>fluorometholone</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium</i>	1	
FML	1	
ILEVRO	1	
INVELTYS	1	
<i>ketorolac tromethamine (0.4% solution, 0.5% solution)</i>	1	
PRED FORTE	1	
PRED MILD	1	
<i>prednisolone acetate</i>	1	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	1	
PROLENSA	1	
<b>Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents</b>		
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	1	
BETOPTIC S	1	
<i>carteolol hcl</i>	1	

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

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

### Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other

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

### Ophthalmic Prostaglandin and Prostanoid Analogs

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

### Otic Agents

<i>acetic acid 2% ear solution</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	
<i>flac otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	

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

ঔষধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	1	

## Respiratory Tract/ Pulmonary Agents

### Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids

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

### Antihistamines

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

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<b>Antileukotrienes</b>		
ACCOLATE	1	
<i>montelukast sodium</i>	1	
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
<i>ipratropium br 17 mcg hfa inh</i>	1	QL (25.8 PER 30 DAYS)
SPIRIVA HANDIHALER	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<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)
<i>albuterol sulfate (2 mg tab, 2 mg/5 ml syrup cup, sulf 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tab, 8 mg/20 ml syrup cup)</i>	1	
<i>albuterol sulfate (sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, 2.5 mg/0.5 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln, 5 mg/ml solution, 15 mg/3 ml solution, 20 mg/4 ml solution, 25 mg/5 ml solution, 75 mg/15 ml soln, 100 mg/20 ml soln)</i>	1	PA
<i>albuterol sulfate hfa</i>	1	QL (17 PER 30 DAYS)
<i>epinephrine (0.15 mg auto-inject, 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)

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

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

### Cystic Fibrosis Agents

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

### Mast Cell Stabilizers

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

### Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease

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

### Pulmonary Antihypertensives

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

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

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

### Pulmonary Fibrosis Agents

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

### Respiratory Tract Agents, Other

<i>acetylcysteine (10% vial, 20% vial)</i>	1	PA
ADVAIR HFA	1	QL (12 PER 30 DAYS)
ANORO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BREO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>breyana</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
BREZTRI AEROSPHR 160-9-4.8 MCG	1	QL (10.7 PER 30 DAYS)
<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
COMBIVENT RESPIMAT	1	QL (8 PER 30 DAYS)
DULERA	1	QL (39 PER 30 DAYS)
FASENRA 10 MG/0.5 ML SYRINGE	1	PA, QL (0.5 PER 28 DAYS)
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
FASENRA PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone-salmeterol (55-14, 113-14, 232-14)</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)

### Skeletal Muscle Relaxants

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

### Sleep Disorder Agents

#### Sleep Promoting Agents

BELSOMRA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAYVIGO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>doxepin hcl (3 mg tablet, 6 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>eszopiclone</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
HETLIOZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ramelteon</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ROZEREM	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SILENOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	প্রয়োজনীয়তা/সীমা
<i>tasimelteon</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>temazepam (15 mg capsule, 30 mg capsule)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 10 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 5 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zolpidem tartrate (5 mg tablet, 10 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zolpidem tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

### Wakefulness Promoting Agents

<i>armodafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LUMRYZ STARTER PACK	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
<i>modafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUVIGIL	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sodium oxybate</i>	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)

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

# ঔষধের সূচী

## A

abacavir.....	52	AFINITOR.....	37
abacavir-lamivudine.....	52	AFINITOR DISPERZ.....	37
abigale.....	94	afirmelle.....	94
abigale lo.....	94	AGRYLIN.....	65
ABILIFY.....	47	AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	33
ABILIFY ASIMTUFII.....	47	AKEEGA.....	37
ABILIFY MAINTENA.....	47	ALA-CORT.....	81
abiraterone acetate.....	35	albendazole.....	44
abirtega.....	35	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa).....	115
ABRYSVO.....	106	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa).....	115
acamprosate calcium.....	14	albuterol sulfate.....	115
acarbose.....	58	albuterol sulfate hfa.....	115
ACCOLATE.....	115	alclometasone dipropionate.....	81
accutane.....	80	ALDACTONE.....	76
acebutolol hcl.....	69	ALECENSA.....	37
acetaminophen-codeine.....	12	alendronate sodium.....	109
acetazolamide.....	71	alfuzosin hcl er.....	91
acetazolamide er.....	71	aliskiren.....	71
acetic acid.....	113	allopurinol.....	33
acetylcysteine.....	117	alosetron hcl.....	87
acitretin.....	80	ALPHAGAN P.....	113
ACTEMRA.....	102	alprazolam.....	56
ACTEMRA ACTPEN.....	103	alprazolam er.....	56
ACTHAR.....	91	alprazolam xr.....	57
ACTHAR SELFJECT.....	92	altavera.....	94
ACTHIB.....	106	ALUNBRIG.....	37
ACTIMMUNE.....	104	alyacen.....	94
ACTOS.....	58	amabelz.....	94
ACULAR.....	112	amantadine.....	45
ACULAR LS.....	112	AMBISOME.....	31
acyclovir.....	56	ambrisentan.....	116
acyclovir sodium.....	56	amethia.....	94
ADACEL TDAP.....	106	amethyst.....	94
ADCIRCA.....	116	amikacin sulfate.....	15
ADDERALL XR.....	77	amiloride hcl.....	74
adefovir dipivoxil.....	55	amiloride-hydrochlorothiazide.....	71
ADEMPAS.....	116	amiodarone hcl.....	69
ADLARITY.....	26	amitriptyline hcl.....	30
ADVAIR HFA.....	117	amlodipine besylate.....	70

amlodipine besylate-benazepril.....	71	ARTHROTEC 50.....	10
amlodipine-atorvastatin.....	71	ARTHROTEC 75.....	10
amlodipine-olmesartan.....	71	asenapine maleate.....	47
amlodipine-valsartan.....	71	ashlyna.....	94
amlodipine-valsartan-hctz.....	71	ASMANEX.....	114
ammonium lactate.....	81	ASMANEX HFA.....	114
amnesteem.....	80	aspirin-dipyridamole er.....	66
amoxapine.....	30	ASTAGRAF XL.....	105
amoxicillin.....	18	ATACAND.....	67
amoxicillin-clavulanate pot er.....	18	ATACAND HCT.....	71
amoxicillin-clavulanate potass.....	19	atazanavir sulfate.....	54
amphotericin b.....	31	ATELVIA.....	109
amphotericin b liposome.....	31	atenolol.....	69
ampicillin sodium.....	19	atenolol-chlorthalidone.....	72
ampicillin trihydrate.....	19	ATGAM.....	102
ampicillin-sulbactam.....	19	atomoxetine hcl.....	78
AMPYRA.....	79	atorvastatin calcium.....	74
anagrelide hcl.....	65	atovaquone.....	44
anastrozole.....	37	atovaquone-proguanil hcl.....	44
ANORO ELLIPTA.....	117	atropine sulfate.....	110
apomorphine hcl.....	45	ATROVENT HFA.....	115
aprepitant.....	31	ATTRUBY.....	89
apri.....	94	aubra.....	94
APRISO.....	108	aubra eq.....	94
APTIOM.....	25	AUGTYRO.....	37,38
APTIVUS.....	54	aurovela.....	94
aqua care sodium chloride.....	84	aurovela 24 fe.....	94
aranelle.....	94	aurovela fe.....	94
ARANESP.....	66	AUSTEDO.....	78
ARCALYST.....	103	AUSTEDO XR.....	78
AREXVY.....	106	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	78
ARICEPT.....	26	autosshield duo pen needle.....	61
ARIKAYCE.....	15	AUVELITY.....	26
ARIMIDEX.....	37	AVALIDE.....	72
aripiprazole.....	47	AVAPRO.....	67
aripiprazole odt.....	47	aviane.....	94
ARISTADA.....	47	avidoxy.....	21
ARISTADA INITIO.....	47	AVMAPKI-FAKZYNJA.....	36
armodafinil.....	119	AVONEX.....	79
ARNUITY ELLIPTA.....	114	AVONEX (4 PACK).....	79
AROMASIN.....	37	AVONEX PEN (4 PACK).....	79

ayuna.....	94	betamethasone diprop augmented.....	81
AYVAKIT.....	38	betamethasone dipropionate.....	81
AZACTAM.....	16	betamethasone valerate.....	81
AZASAN.....	105	BETASERON.....	79
azathioprine.....	105	betaxolol hcl.....	69,112
azelaic acid.....	80	bethanechol chloride.....	91
azelastine hcl.....	112,114	BETOPTIC S.....	112
AZELEX.....	80	bexarotene.....	44
AZILECT.....	46	BEXSERO.....	106
azithromycin.....	20	bicalutamide.....	35
AZOPT.....	113	BICILLIN L-A.....	19
AZOR.....	72	BIKTARVY.....	51
aztreonam.....	16	BILTRICIDE.....	44
AZULFIDINE.....	108	bimatoprost.....	113
azurette.....	94	bismuth-metronidazole-tetracyc.....	87
<b>B</b>		bisoprolol fumarate.....	69
bacitracin.....	111	bisoprolol-hydrochlorothiazide.....	72
bacitracin-polymyxin.....	111	blisovi 24 fe.....	94
baclofen.....	51	blisovi fe.....	94
BACTRIM.....	21	BONSITY.....	109
BACTRIM DS.....	21	BOOSTRIX TDAP.....	106
balsalazide disodium.....	108	bosentan.....	117
BALVERSA.....	38	BOSULIF.....	38
balziva.....	94	BRAFTOVI.....	38
BANZEL.....	25	BREO ELLIPTA.....	117
BAQSIMI.....	61	breyna.....	117
BARACLUDE.....	55	BREZTRI AEROSPHERE.....	118
BCG VACCINE (TICE STRAIN).....	106	briellyn.....	94
BELBUCA.....	12	BRILINTA.....	66
BELSOMRA.....	118	brimonidine tartrate.....	113
benazepril hcl.....	68	brimonidine tartrate-timolol.....	110
benazepril-hydrochlorothiazide.....	72	brinzolamide.....	113
BENICAR.....	67	brivaracetam.....	21
BENICAR HCT.....	72	BRIVIACT.....	22
BENLYSTA.....	103	bromfenac sodium.....	112
BENZAMYCIN.....	80	bromocriptine mesylate.....	45
benztropine mesylate.....	45	BRUKINSA.....	38
BESIVANCE.....	111	budesonide.....	114
BESREMI.....	104	budesonide dr.....	109
betaine anhydrous.....	89	budesonide ec.....	109
		budesonide er.....	109

budesonide-formoterol fumarate	118	carbamazepine er	25
bumetanide	73	CARBATROL	25
BUPHENYL	89	carbidopa	46
buprenorphine	12	carbidopa-levodopa	46
buprenorphine hcl	14	carbidopa-levodopa er	46
buprenorphine-naloxone	14,15	carbidopa-levodopa-entacapone	45
bupropion hcl	27	CARDIZEM	70
bupropion hcl sr	15,27	CARDIZEM CD	70
bupropion hcl sr 150mg tablet	27	CARDIZEM LA	70
bupropion xl	27	CARDURA	67
bupirone hcl	57	carglumic acid	84
butalbital-acetaminophen	10	CARNITOR	89
butalbital-acetaminophen-caffe	10	CARNITOR SF	89
butalbital-aspirin-caffeine	10	carteolol hcl	112
butorphanol tartrate	12	cartia xt	71
BUTRANS	12	carvedilol	69
BYSANTI	47	carvedilol er	69
BYSTOLIC	69	CASODEX	35
		casopfungin acetate	31
<b>C</b>		CAYSTON	116
cabergoline	101	cefaclor	17
CABLIVI	66	cefadroxil	17
CABOMETYX	38	cefazolin sodium	17
calcipotriene	82	cefazolin sodium-dextrose	17
calcitonin-salmon	109	cefdinir	18
calcitrene	82	cefepime	18
calcitriol	109	cefepime hcl	18
CALQUENCE	38	cefepime-dextrose	18
camila	99	cefixime	18
camrese	95	cefoxitin	18
camrese lo	95	cefoxitin sodium	18
CANASA	108	cefpodoxime proxetil	18
CANCIDAS	31	cefprozil	18
candesartan cilexetil	67	ceftaroline fosamil	18
candesartan-hydrochlorothiazid	72	ceftazidime	18
CAPLYTA	47	ceftriaxone	18
CAPRELSA	38	cefuroxime	18
captopril	68	cefuroxime sodium	18
CARAFATE	88	CELEBREX	10
CARBAGLU	84	celecoxib	10
carbamazepine	25	CELEXA	28

CELLCEPT.....	105	clindamycin phos-benzoyl perox.....	80
CELONTIN.....	23	clindamycin phosphate.....	16
cephalexin.....	18	clindamycin phosphate-d5w.....	16
CEREZYME.....	89	clindamycin-0.9% nacl.....	16
cetirizine hcl.....	114	clindamycin-benzoyl peroxide.....	80
cevimeline hcl.....	79	clobazam.....	23
chateal eq.....	95	clobetasol emollient.....	81
CHEMET.....	85	clobetasol propionate.....	81
chenodal.....	87	clodan.....	81
chlordiazepoxide hcl.....	57	clomipramine hcl.....	30
chlorhexidine gluconate.....	79	clonazepam.....	57
chloroquine phosphate.....	44	clonidine.....	67
chlorpromazine hcl.....	30	clonidine hcl.....	67
chlorthalidone.....	74	clonidine hcl er.....	78
chlorzoxazone.....	118	clopidogrel.....	66
cholestyramine.....	75	clorazepate dipotassium.....	57
cholestyramine light.....	75	clotrimazole.....	31
CHORIONIC GONADOTROPIN.....	92	clotrimazole-betamethasone.....	82
ciclodan.....	31	clozapine.....	50,51
ciclopirox.....	31	clozapine odt.....	51
cilostazol.....	66	CLOZARIL.....	51
CIMDUO.....	52	COARTEM.....	44
cimetidine.....	88	COBENFY.....	50
cinacalcet hcl.....	109	COBENFY STARTER PACK.....	50
CIPRO.....	20	codeine sulfate.....	13
ciprofloxacin hcl.....	20,111	colchicine.....	33
ciprofloxacin-d5w.....	20	COLESTID.....	75
ciprofloxacin-dexamethasone.....	113	colestipol hcl.....	75
citalopram hbr.....	28	colistimethate.....	16
claravis.....	80	COMBIGAN.....	110
clarithromycin.....	20	COMBIPATCH.....	95
clarithromycin er.....	20	COMBIVENT RESPIMAT.....	118
clemastine fumarate.....	114	COMETRIQ.....	38
CLEOCIN.....	16	COMPLERA.....	52
CLEOCIN HCL.....	16	compro.....	30
CLEOCIN PHOSPHATE.....	16	COMTAN.....	45
CLEOCIN T.....	16	conjugated estrogens.....	93
clindacin etz.....	16	constulose.....	86
clindacin p.....	16	COPIKTRA.....	38
clindamycin (pediatric).....	16	CORLANOR.....	72
clindamycin hcl.....	16	CORTEF.....	92

COSENTYX (2 SYRINGES).....	103	dapagliflozin.....	58
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS)....	103	dapagliflozin-metfor er 5-1000 mg.....	58
COSENTYX SENSOREADY PEN.....	103	dapagliflozin-metformin er.....	58
COSENTYX SYRINGE.....	103	dapsone.....	34
COSENTYX UNOREADY PEN.....	103	DAPTACEL DTAP.....	106
COSOPT.....	110	daptomycin.....	16
COTELLIC.....	38	DARAPRIM.....	44
COZAAR.....	67,68	darifenacin er.....	90
CREON.....	89	darunavir.....	54
CRESEMBA.....	32	dasatinib.....	38
CRESTOR.....	74	dasetta.....	95
cromolyn sodium.....	89,112,116	DAURISMO.....	38
cryselle.....	95	DAYPRO.....	10
CRYSVITA.....	89	daysee.....	95
cyclobenzaprine hcl.....	118	DAYVIGO.....	118
cyclophosphamide.....	35	DDAVP.....	92
cycloserine.....	34	deblitane.....	99
CYCLOSET.....	58	deferasirox.....	85
cyclosporine.....	105,110	DELSTRIGO.....	52
cyclosporine modified.....	105	demeclocycline hcl.....	21
CYMBALTA.....	28	DEMSEER.....	72
cyproheptadine hcl.....	114	DENGVAXIA.....	106
cyred.....	95	DEPAKOTE.....	22
cyred eq.....	95	DEPAKOTE ER.....	22
CYSTADANE.....	89	DEPAKOTE SPRINKLE.....	22
CYSTADROPS.....	110	DEPEN.....	91
CYSTAGON.....	89	DEPO-ESTRADIOL.....	93
CYSTARAN.....	110	DEPO-PROVERA.....	99
CYTOMEL.....	100	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	99
CYTOTEC.....	88	DEPO-TESTOSTERONE.....	93
<b>D</b>			
dabigatran etexilate.....	64	dermacinrx lidocan.....	14
dalbavancin hcl.....	16	DESCOVY.....	52
dalfampridine er.....	79	desipramine hcl.....	30
DALIRESP.....	116	desloratadine.....	114
DALVANCE.....	16	desmopressin acetate.....	92
danazol.....	93	desogestr-eth estrad eth estra.....	95
DANTRIUM.....	51	desonide.....	81
dantrolene sodium.....	51	desoximetasone.....	81
DANZITEN.....	38	desvenlafaxine succinate er.....	28
		dexamethasone.....	92
		dexamethasone sodium phosphate.....	112

DEXEDRINE.....	77	dipyridamole.....	66
dexmethylphenidate hcl.....	78	disulfiram.....	14
dextroamphetamine sulfate.....	77	divalproex sodium.....	22
dextroamphetamine sulfate er.....	77	divalproex sodium er.....	22
dextroamphetamine-amphet er.....	77	DIVIGEL.....	93
dextroamphetamine-amphetamine.....	77	dofetilide.....	69
dextrose 2.5%-0.45% nacl.....	84	dolishale.....	95
dextrose 5%-0.2% nacl.....	84	donepezil hcl.....	26
dextrose 5%-0.225% nacl.....	84	donepezil hcl odt.....	26
dextrose 5%-0.45% nacl.....	84	dorzolamide hcl.....	113
dextrose 5%-0.9% nacl.....	84	dorzolamide-timolol.....	110
dextrose in water.....	86	dotti.....	93
DIACOMIT.....	22	DOVATO.....	51
diazepam.....	23,57	doxazosin mesylate.....	67
diazoxide.....	61	doxepin hcl.....	30,81,118
diclofenac potassium.....	10	doxy 100.....	21
diclofenac sodium.....	10,83,112	doxycycline hyclate.....	21
diclofenac sodium er.....	10	doxycycline ir-dr.....	80
diclofenac sodium-misoprostol.....	11	doxycycline monohydrate.....	21
dicloxacillin sodium.....	19	DRIZALMA SPRINKLE.....	28
dicyclomine hcl.....	87	dronabinol.....	31
DIFICID.....	20	droplet insulin syringe.....	61
DIFLUCAN.....	32	droplet micron pen needle.....	61
difluprednate.....	112	droplet pen needle.....	61
digoxin.....	72	dropsafe pen needle.....	61
dihydroergotamine mesylate.....	33	drospirenone-eth estra-levomef.....	95
dilantin.....	25	drospirenone-ethinyl estradiol.....	95
DILANTIN-125.....	25	droxidopa.....	67
dilt-xr.....	71	DUAVEE.....	100
diltiazem 12hr er.....	71	DULERA.....	118
diltiazem 24hr er.....	71	duloxetine hcl.....	28
diltiazem 24hr er (cd).....	71	DUPIXENT PEN.....	103
diltiazem 24hr er (la).....	71	DUPIXENT SYRINGE.....	103
diltiazem 24hr er (xr).....	71	DUREZOL.....	112
diltiazem hcl.....	71	dutasteride.....	91
dimethyl fumarate.....	79	dutasteride-tamsulosin.....	91
DIOVAN.....	68		
DIOVAN HCT.....	72	<b>E</b>	
DIPENTUM.....	108	E.E.S. 200.....	20
diphenoxylate-atropine.....	87	easy comfort insulin syringe.....	61
DIPROLENE.....	81	easy comfort pen needle.....	62

easy touch insulin syringe.....	62	enskyce.....	95
ec-naproxen.....	11	entacapone.....	45
econazole nitrate.....	32	entecavir.....	55
EDARBI.....	68	ENTRESTO.....	72
EDARBYCLOR.....	72	ENTRESTO SPRINKLE.....	72
EDURANT.....	52	ENTYVIO PEN.....	103
EDURANT PED.....	52	enulose.....	86
efavirenz.....	52	ENVARUSUS XR.....	105
efavirenz-emtric-tenofov disop.....	52	EPIDIOLEX.....	22
efavirenz-lamivu-tenofov disop.....	52	epinastine hcl.....	112
EFFEXOR XR.....	28	epinephrine.....	115
ELELYSO.....	89	epitol.....	25
ELIDEL.....	81	EPIVIR.....	53
ELIGARD.....	101	eplerenone.....	76
elinest.....	95	EPRONTIA.....	22
ELIQUIS.....	64	ergotamine-caffeine.....	33
ELIQUIS SPRINKLE.....	64	ERIVEDGE.....	38
eltrombopag olamine.....	66	ERLEADA.....	35
eluryng.....	95	erlotinib hcl.....	38,39
EMEND.....	31	errin.....	99
EMGALITY PEN.....	33	ertapenem.....	19
EMGALITY SYRINGE.....	33	ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE).....	107
EMSAM.....	27	ery.....	20
emtricitabine.....	52	ERY-TAB.....	20
emtricitabine-rilpivirne-tenof.....	52	ERYPED 200.....	20
emtricitabine-tenofovir disop.....	52	ERYPED 400.....	20
EMTRIVA.....	52,53	ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	20
emzahn.....	99	erythromycin.....	20,111
enalapril maleate.....	68	erythromycin ethylsuccinate.....	20
enalapril-hydrochlorothiazide.....	72	erythromycin lactobionate.....	20
ENBREL.....	105	erythromycin-benzoyl peroxide.....	80
ENBREL MINI.....	105	ESBRIET.....	117
ENBREL SURECLICK.....	105	escitalopram oxalate.....	28
ENDARI.....	89	ESGIC.....	10
ENDOCET.....	13	eslicarbazepine acetate.....	25
ENGERIX-B ADULT.....	106	esomeprazole magnesium.....	88
ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT.....	107	estarylla.....	95
enilloring.....	95	ESTRACE.....	93
enoxaparin sodium.....	64,65	estradiol.....	93
enpresse.....	95	estradiol (once weekly).....	93
ENSACOVE.....	38	estradiol (twice weekly).....	93

estradiol valerate	93	fenofibric acid	74
estradiol-norethindrone acetat	95	fentanyl	12
ESTRING	93	fentanyl citrate	13
eszopiclone	118	fesoterodine fumarate er	90
ethambutol hcl	34	FETZIMA	28
ethosuximide	23	FIASP	62
ethynodiol-ethinyl estradiol	95	FIASP FLEXTOUCH	62
etodolac	11	FIASP PENFILL	62
etodolac er	11	FIASP PUMPCART	62
etonogestrel-ethinyl estradiol	95	fidaxomicin	20
etravirine	52	FINACEA	80
EUCRISA	81	finasteride	91
EULEXIN	35	fingolimod	79
everolimus	39,105	FINTEPLA	22
EVISTA	100	FIRAZYR	102
EVOTAZ	54	FIRMAGON	101
EXELON	26	flac otic oil	113
exemestane	37	flecainide acetate	69
EXFORGE	72	fluconazole	32
EXFORGE HCT	72	fluconazole-nacl	32
EXJADE	85	flucytosine	32
EXXUA	27	fludrocortisone acetate	92
EYSUVIS	112	flunisolide	114
ezetimibe	75	fluocinolone acetonide	81,82
ezetimibe-simvastatin	75	fluocinolone acetonide oil	113
		fluocinonide	82
<b>F</b>		fluocinonide-e	82
falmina	95	fluorometholone	112
famciclovir	56	fluorouracil	83
famotidine	88	fluoxetine dr	28
FANAPT	47	fluoxetine hcl	28,29
FARESTON	36	fluphenazine decanoate	46
FARXIGA	58	fluphenazine hcl	46
FASENRA	118	flurbiprofen	11
FASENRA PEN	118	flurbiprofen sodium	112
febuxostat	33	fluticasone propionate	82,114
feirza	95	fluticasone propionate hfa	114
felbamate	22	fluticasone-salmeterol	118
felodipine er	70	fluvastatin er	75
FEMARA	37	fluvastatin sodium	75
fenofibrate	74	fluvoxamine maleate	29

FML.....	112	generlac.....	86
FOCALIN.....	78	gengraf.....	105
fondaparinux sodium.....	65	gentamicin sulfate.....	15,83,111
FORTEO.....	109	gentamicin sulfate in ns.....	16
FOSAMAX.....	109	GENVOYA.....	51
fosamprenavir calcium.....	54	GEODON.....	48
fosfomycin tromethamine.....	16	GILENYA.....	79
fosinopril sodium.....	68	GILOTRIF.....	39
fosinopril-hydrochlorothiazide.....	72	glatiramer acetate.....	79
FOTIVDA.....	39	glatopa.....	79
FRUZAQLA.....	39	GLEEVEC.....	39
FULPHILA.....	66	GLEOSTINE.....	35
furosemide.....	74	glimepiride.....	58
FUZEON.....	53	glipizide.....	58
fyavolv.....	95	glipizide er.....	59
FYCOMPA.....	22	glipizide xl.....	59
<b>G</b>			
gabapentin.....	23	glipizide-metformin.....	59
galantamine er.....	26	glucagon emergency kit.....	61
galantamine hbr.....	26	glucose 5%-0.9% nacl.....	84
galantamine hydrobromide.....	26	glucose in water.....	86
galbriela.....	95	GLUCOTROL XL.....	59
gallifrey.....	99	glyburide.....	59
GAMMAGARD LIQUID.....	102	glyburide micronized.....	59
GAMMAGARD LIQUID ERC.....	102	glyburide-metformin hcl.....	59
GAMMAGARD S-D.....	102	glycopyrrolate.....	87
GAMMAPLEX.....	102	GLYXAMBI.....	59
GAMUNEX-C.....	102	GOLYTELY.....	87
GARDASIL 9.....	107	GOMEKLI.....	39
gatifloxacin.....	111	granisetron hcl.....	31
gauze pad.....	59	GRANIX.....	66
gauze pads & dressings - pads 2 x 2.....	58	griseofulvin.....	32
gavilyte-c.....	87	griseofulvin ultramicrosize.....	32
gavilyte-g.....	87	guanfacine hcl.....	67
gavilyte-n.....	87	guanfacine hcl er.....	78
GAVRETO.....	39	GVOKE.....	61
gefitinib.....	39	GVOKE HYPOPEN 1-PACK.....	61
gemfibrozil.....	74	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	61
gemmily.....	95	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE.....	61
GEMTESA.....	90	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE.....	61

# H

HADLIMA.....	105	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	62
HADLIMA PUSHTOUCH.....	105	hydralazine hcl.....	76
HADLIMA(CF).....	105	HYDREA.....	36
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH.....	105	hydrochlorothiazide.....	74
HAEGARDA.....	102	hydrocodone bitartrate er.....	12
hailey.....	95	hydrocodone-acetaminophen.....	13
hailey 24 fe.....	95	hydrocodone-ibuprofen.....	13
hailey fe.....	95	hydrocortisone.....	82,92,109
HALDOL DECANOATE 100.....	46	hydrocortisone butyrate.....	82
halobetasol propionate.....	82	hydrocortisone valerate.....	82
haloette.....	96	hydrocortisone-acetic acid.....	114
haloperidol.....	46	hydromorphone hcl.....	13
haloperidol decanoate.....	46	hydroxychloroquine sulfate.....	44
haloperidol decanoate 100.....	46	hydroxyurea.....	36
haloperidol lactate.....	46	hydroxyzine hcl.....	57
HAVRIX.....	107	hydroxyzine pamoate.....	57
heather.....	99	HYRNUO.....	39
HEMADY.....	92	HYZAAR.....	72
heparin sodium.....	65		
HEPLISAV-B.....	107	I	
HERNEXEOS.....	39	ibandronate sodium.....	109
HETLIOZ.....	118	IBRANCE.....	39
HIBERIX.....	107	IBTROZI.....	39
hidex.....	92	ibu.....	11
HUMALOG.....	62	ibuprofen.....	11
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN.....	62	icatibant.....	102
HUMALOG KWIKPEN U-100.....	62	iclevia.....	96
HUMALOG KWIKPEN U-200.....	62	ICLUSIG.....	39
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN.....	62	icosapent ethyl.....	75
HUMALOG MIX 75-25.....	62	IDHIFA.....	39
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN.....	62	IDVYNZO.....	54
HUMALOG TEMPO PEN U-100.....	62	ILEVRO.....	112
HUMATIN.....	16	imatinib mesylate.....	39
HUMULIN 70-30.....	62	IMBRUVICA.....	39
HUMULIN 70/30 KWIKPEN.....	62	imipenem-cilastatin sodium.....	19
HUMULIN N.....	62	imipramine hcl.....	30
HUMULIN N KWIKPEN.....	62	imiquimod.....	83
HUMULIN R.....	62	IMITREX.....	33
HUMULIN R U-500.....	62	IMKELDI.....	39
		IMOVAX RABIES VACCINE.....	107
		IMPAVIDO.....	16

IMURAN.....	105	irbesartan-hydrochlorothiazide.....	72
INBRIJA.....	46	IRESSA.....	40
incassia.....	99	ISENTRESS.....	51
INCRELEX.....	92	ISENTRESS HD.....	51
INCRUSE ELLIPTA.....	115	isibloom.....	96
indapamide.....	74	isoniazid.....	34
INDERAL LA.....	69	isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad.....	59
INDERAL XL.....	69	ISORDIL TITRADOSE.....	76
indomethacin.....	11	isosorbide dinitrate.....	76
indomethacin er.....	11	isosorbide mononitrate.....	76
INFANRIX DTAP.....	107	isosorbide mononitrate er.....	76
INGREZZA.....	78	isotretinoin.....	80
INGREZZA INITIATION PK(TARDIV).....	78	isradipine.....	70
INGREZZA SPRINKLE.....	78	ISTALOL.....	113
INLURIYO.....	36	ITOVEBI.....	40
INLYTA.....	39,40	itraconazole.....	32
INNOPRAN XL.....	69	ivabradine hcl.....	72
INQOVI.....	36	ivermectin.....	44,83
INREBIC.....	40	IWILFIN.....	36
INSPRA.....	76	IXIARO.....	107
INSULIN ASPART.....	62		
INSULIN ASPART FLEXPEN.....	62	<b>J</b>	
INSULIN ASPART PENFILL.....	62	JADENU.....	85
insulin pen needle.....	62	JADENU SPRINKLE.....	85
insulin syringe.....	63	jaimiess.....	96
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml.....	62	JAKAFI.....	40
insulin syringe (disp) u-100 1 ml.....	63	jantoven.....	65
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml.....	63	JANUMET.....	59
insupen pen needle.....	63	JANUMET XR.....	59
INTELENCE.....	52	JANUVIA.....	59
INTRALIPID.....	86	JARDIANCE.....	59
introvale.....	96	jasmiel.....	96
INVEGA.....	48	JAYPIRCA.....	40
INVEGA HAFYERA.....	48	jencycla.....	99
INVEGA SUSTENNA.....	48	JENTADUETO.....	59
INVEGA TRINZA.....	48	JENTADUETO XR.....	59,60
INVELTYS.....	112	jinteli.....	96
IPOL.....	107	jolessa.....	96
ipratropium bromide.....	115	JUBBONTI.....	109
ipratropium-albuterol.....	118	juleber.....	96
irbesartan.....	68	JULUCA.....	51

junel	96
junel fe	96
junel fe 24	96
JUXTAPID	75
JYNARQUE	85
JYNNEOS	107
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE)	107

## K

kaitlib fe	96
KALETRA	54
kalliga	96
KALYDECO	116
kariva	96
kcl-d5w-0.2% nacl	84
kcl-d5w-0.225% nacl	84
kcl-d5w-0.45% nacl	84
kelnor 1-35	96
kelnor 1-50	96
KEPPRA	22
KERENDIA	76
KESIMPTA PEN	79
ketoconazole	32
ketorolac tromethamine	11,112
KINRIX	107
kionex	86
KISQALI	40
KISQALI FEMARA CO-PACK	36
KLARON	80
klayesta	32
klor-con 10	84
KLOR-CON 8	84
klor-con m10	84
KLOR-CON M15	84
klor-con m20	84
KLOXXADO	15
KOMZIFTI	40
KORLYM	101
KOSELUGO	40
kourzeq	79
KRAZATI	40

kurvelo	96
KUVAN	89

## L

l-glutamine	89
labetalol hcl	69
lacosamide	25
lactulose	86
LAMICTAL	22
LAMICTAL (BLUE)	22
lamivudine	53,55
lamivudine hbv	55
lamivudine-zidovudine	53
lamotrigine	22
lamotrigine (blue)	22
lamotrigine er	22
LAMPIT	44
LANOXIN	72
lansoprazole	88
LANTUS	63
LANTUS SOLOSTAR	63
lapatinib	40
larin	96
larin 24 fe	96
larin fe	96
LASIX	74
latanoprost	113
LATUDA	48
LAYOLIS FE	96
LAZCLUZE	40
leena	96
leflunomide	105
lenalidomide	35
LENVIMA	40
lessina	96
LETAIRIS	117
letrozole	37
leucovorin calcium	36
LEUKERAN	35
LEUKINE	66
leuprolide acetate	101

leuprolide depot	101	lithium citrate	58
levalbuterol tartrate hfa	115	LITHOBID	58
levetiracetam	22	LIVTENCITY	55
levetiracetam er	22	lo-zumandimine	96
LEVO-T	100	LOESTRIN	97
levobunolol hcl	113	LOESTRIN FE	97
levocarnitine	89	lojaimiess	97
levocetirizine dihydrochloride	114	LOKELMA	86
levofloxacin	21	lomustine	35
levofloxacin-d5w	21	LONSURF	36
levonest	96	loperamide	87
levonorg-eth estrad eth estrad	96	LOPID	74
levonorgestrel-eth estradiol	96	lopinavir-ritonavir	54
levora-28	96	LOPRESSOR	69
levorphanol tartrate	12	lorazepam	57
levothyroxine sodium	100	lorazepam intensol	57
LEVOXYL	100	LORBRENA	40
LEXAPRO	29	loryna	97
LIALDA	108	losartan potassium	68
lidocaine	14	losartan-hydrochlorothiazide	72
lidocaine hcl	14	LOTENSIN	68
lidocaine hcl laryngotracheal 4% solution	14	LOTRONEX	87
lidocaine hcl viscous	14	lovastatin	75
lidocaine-prilocaine	14	LOVENOX	65
lidocan iii	14	low-ogestrel	97
lidocan iv	14	loxapine	46
lidocan v	14	lubiprostone	86
LIFYORLI	101	luizza	97
LILETTA	91	LUMAKRAS	40
linezolid	17	LUMIGAN	113
linezolid-0.9% nacl	17	LUMRYZ	119
linezolid-d5w	17	LUMRYZ STARTER PACK	119
LINZESS	86	LUPRON DEPOT	101
liomny	100	LUPRON DEPOT (LUPANETA)	101
liothyronine sodium	100	LUPRON DEPOT-PED	101
LIPITOR	75	lurasidone hcl	48
lisdexamfetamine dimesylate	77	lurbipr	11
lisinopril	68	lutra	97
lisinopril-hydrochlorothiazide	72	LYBALVI	48
lithium carbonate	58	lyleq	100
lithium carbonate er	58	lyllana	94

LYNPARZA.....	41	merzee.....	97
LYRICA.....	23,24	mesalamine.....	108
LYSODREN.....	37	mesalamine dr.....	108
LYTGOBI.....	41	mesalamine er.....	108
LYUMJEV.....	63	mesna.....	44
LYUMJEV KWIKPEN U-100.....	63	MESNEX.....	44
LYUMJEV KWIKPEN U-200.....	63	MESTINON.....	34
LYUMJEV TEMPO PEN U-100.....	63	metformin hcl.....	60
lyza.....	100	metformin hcl er.....	60
<b>M</b>			
M-M-R II VACCINE.....	107	methadone hcl.....	12
magnesium sulfate.....	84	methazolamide.....	73
MALARONE.....	45	methenamine hippurate.....	17
malathion.....	83	methimazole.....	102
maraviroc.....	53	methocarbamol.....	118
marlissa.....	97	methotrexate.....	105
MARPLAN.....	27	methotrexate sodium.....	105
MATULANE.....	35	methoxsalen.....	83
matzim la.....	71	methscopolamine bromide.....	87
MAVYRET.....	55	methsuximide.....	23
MAXALT.....	33	methylphenidate er.....	78
MAXALT MLT.....	33	methylphenidate hcl.....	78
MAXITROL.....	110	methylprednisolone.....	92
meclizine hcl.....	30	methyltestosterone.....	93
MEDROL.....	92	metoclopramide hcl.....	87
medroxyprogesterone acetate.....	100	metolazone.....	74
mefloquine hcl.....	45	metoprolol succinate.....	70
megestrol acetate.....	100	metoprolol tartrate.....	70
MEKINIST.....	41	metoprolol-hydrochlorothiazide.....	73
MEKTOVI.....	41	METRO IV.....	17
meleya.....	100	METROCREAM.....	83
meloxicam.....	11	METROGEL.....	83
memantine hcl.....	26	metronidazole.....	17,83
memantine hcl er.....	26	metyrosine.....	73
MENEST.....	94	mexiletine hcl.....	69
MENQUADFI.....	107	micafungin.....	32
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP.....	107	MICARDIS HCT.....	73
mercaptopurine.....	36	microgestin.....	97
meropenem.....	19	microgestin fe.....	97
meropenem-0.9% nacl.....	19	midodrine hcl.....	67
		MIEBO.....	110
		mifepristone.....	101

miglustat.....	89	naproxen.....	11,12
mili.....	97	naproxen sodium.....	12
mimvey.....	97	naratriptan hcl.....	33
minocycline hcl.....	21	NARCAN.....	15
minoxidil.....	76	NARDIL.....	27
mirtazapine.....	27	NATACYN.....	111
misoprostol.....	88	nateglinide.....	60
modafinil.....	119	NAYZILAM.....	24
MODEYSO.....	41	nebivolol hcl.....	70
moexipril hcl.....	68	NEBUPENT.....	45
molindone hcl.....	46	necon.....	97
mometasone furoate.....	82,114	needles, insulin disp., safety.....	63
mondoxyne nl.....	21	nefazodone hcl.....	29
mono-lynyah.....	97	neo-polycin.....	111
montelukast sodium.....	115	neo-polycin hc.....	110
morphine sulfate.....	13	neomycin sulfate.....	16
morphine sulfate er.....	12	neomycin-bacitracin-poly-hc.....	110
MOUNJARO.....	60	neomycin-bacitracin-polymyxin.....	111
MOVANTIK.....	86	neomycin-polymyxin-dexameth.....	111
MOVIPREP.....	87	neomycin-polymyxin-gramicidin.....	111
moxifloxacin.....	21,111	neomycin-polymyxin-hc.....	114
moxifloxacin hcl.....	21	neomycin-polymyxin-hydrocort.....	114
MRESVIA.....	107	NEORAL.....	106
MULTAQ.....	69	NERLYNX.....	41
mupirocin.....	83	neuac.....	80
mycophenolate mofetil.....	105	NEUPRO.....	45
mycophenolic acid.....	105	NEURONTIN.....	24
MYFORTIC.....	105	nevirapine.....	52
MYHIBBIN.....	106	nevirapine er.....	52
MYRBETRIQ.....	90	NEXAVAR.....	41
MYSOLINE.....	24	NEXIUM.....	88
<b>N</b>			
nabumetone.....	11	NEXLETOL.....	75
nadolol.....	70	NEXLIZET.....	76
nafcillin.....	19	NEXPLANON.....	91
nafcillin sodium.....	19	niacin er.....	76
naloxone hcl.....	15	nicardipine hcl.....	70
naltrexone hcl.....	15	NICOTROL.....	15
nano 2nd gen pen needle.....	63	NICOTROL NS.....	15
nano pen needle.....	63	nifedipine.....	70
		nifedipine er.....	70
		nikki.....	97

NILANDRON.....	35	NOVOLOG MIX 70-30.....	63
nilotinib hcl.....	41	NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN.....	63
nilutamide.....	35	NOVOLOG PENFILL.....	63
nimodipine.....	70	NOXAFIL.....	32
NINLARO.....	41	NUBEQA.....	35
nintedanib esylate.....	117	NUDEXTA.....	78
nisoldipine.....	70	NUPLAZID.....	48
nitazoxanide.....	45	NURTEC ODT.....	33
nitisinone.....	89	NUTRILIPID.....	86
NITRO-BID.....	76	NUVARING.....	97
nitrofurantoin.....	17	NUVIGIL.....	119
nitrofurantoin mono-macro.....	17	nyamyc.....	32
nitroglycerin.....	77	nylia.....	97
nitroglycerin patch.....	77	nystatin.....	32
NITROLINGUAL.....	77	nystatin-triamcinolone.....	83
NITROSTAT.....	77	nystop.....	32
NIVESTYM.....	66		
nizatidine.....	88	<b>O</b>	
nora-be.....	100	ocella.....	97
norelgestromin-eth estradiol.....	97	octreotide acetate.....	101
norethin-eth estra-ferrous fum.....	97	octreotide acetate er.....	101
norethindron-ethinyl estradiol.....	97	OCUFLOX.....	111
norethindrone.....	100	ODEFSEY.....	53
norethindrone ac (lupaneta).....	100	ODOMZO.....	41
norethindrone acetate.....	100	OFEV.....	117
norethindrone-e.estradiol-iron.....	97	ofloxacin.....	21,111,114
norgestimate-ethinyl estradiol.....	97	OGSIVEO.....	41
NORPRAMIN.....	30	OJEMDA.....	41
NORTHERA.....	67	OJJAARA.....	41
nortrel.....	97	olanzapine.....	48
nortriptyline hcl.....	30	olanzapine odt.....	48
NORVASC.....	70	olmesartan medoxomil.....	68
NORVIR.....	54	olmesartan-amlodipine-hctz.....	73
NOVOLIN 70-30.....	63	olmesartan-hydrochlorothiazide.....	73
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN.....	63	olopatadine hcl.....	114
NOVOLIN N.....	63	omega-3 acid ethyl esters.....	76
NOVOLIN N FLEXPEN.....	63	omeprazole.....	88
NOVOLIN R.....	63	omnipod 5 (g6/libre 2 plus).....	63
NOVOLIN R FLEXPEN.....	63	omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5).....	63
NOVOLOG.....	63	omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5).....	63
NOVOLOG FLEXPEN.....	63	omnipod 5 intro(g6/libre2plus).....	63

omnipod classic pods (gen 3)	63	paliperidone er	49
omnipod dash intro kit (gen 4)	64	PALYNZIQ	89
omnipod dash pdm kit (gen 4)	64	PANRETIN	44
omnipod dash pods (gen 4)	64	pantoprazole sodium	88,89
omnipod go pods	64	paricalcitol	110
OMNITROPE	92	PARNATE	27
ondansetron hcl	31	paroxetine cr	29
ondansetron odt	31	paroxetine er	29
ONFI	24	paroxetine hcl	29
ONUREG	37	PAXIL	29
OPIPZA	49	PAXLOVID	56
OPVEE	15	PAXLOVID (EUA)	56
ORACEA	80	pazopanib hcl	41
oralone	79	PEDIARIX	107
ORENCIA	103	PEDVAXHIB	107
ORENCIA CLICKJECT	103	peg 3350-electrolyte	87
ORENITRAM ER	117	peg-3350 and electrolytes	87
ORENITRAM MONTH 1 TITRATION KT	117	peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c	87
ORENITRAM MONTH 2 TITRATION KT	117	PEGASYS	104
ORENITRAM MONTH 3 TITRATION KT	117	PEMAZYRE	41
ORFADIN	89	pen needle	64
ORGOVYX	37	PENBRAYA	107
ORKAMBI	116	penicillamine	91
orquidea	100	penicillin g potassium	19
ORSERDU	36	penicillin g sodium	19
oseltamivir phosphate	55	penicillin gk-iso-osm dextrose	19
OSENVELT	109	penicillin v potassium	19
OTEZLA	83	PENMENVY MEN A-B-C-W-Y	107
OTEZLA XR	83	PENTACEL	107
OVIDE	83	PENTAM 300	45
oxaprozin	12	pentamidine isethionate	45
oxazepam	57	PENTASA	109
oxcarbazepine	25	pentoxifylline	73
oxybutynin chloride	90	perampanel	22,23
oxybutynin chloride er	90,91	perindopril erbumine	68
oxycodone hcl	13	periogard	80
oxycodone-acetaminophen	13,14	permethrin	83
OZEMPIC	60	perphenazine	31
<b>P</b>		PERSERIS	49
pacerone	69	pfizerpen	19
		phenelzine sulfate	27

phenobarbital.....	24	PRED FORTE.....	112
phenoxybenzamine hcl.....	67	PRED MILD.....	112
PHENYTEK.....	25	prednisolone.....	92
phenytoin.....	25	prednisolone acetate.....	112
phenytoin sodium extended.....	25	prednisolone sodium phosphate.....	92,112
philith.....	97	prednisone.....	92
PIFELTRO.....	52	pregabalin.....	24
pilocarpine hcl.....	80,113	PREGNYL.....	92
pimecrolimus.....	82	PREMARIN.....	94
pimozide.....	46	PREMPHASE.....	98
pimtree.....	97	PREMPRO.....	98
pindolol.....	70	PRETOMANID.....	34
pioglitazone hcl.....	60	PREVACID.....	89
pioglitazone-glimepiride.....	60	prevalite.....	76
pioglitazone-metformin.....	60	PREVYMIS.....	55
piperacillin-tazobactam.....	19	PREZCOBIX.....	54
PIQRAY.....	41	PREZISTA.....	54
pirfenidone.....	117	PRIFTIN.....	34
piroxicam.....	12	primaquine.....	45
PLAQUENIL.....	45	primidone.....	24
PLAVIX.....	66	PRIORIX.....	107
PLEGRIDY.....	79	PRISTIQ.....	29
PLEGRIDY PEN.....	79	PROAIR RESPICLICK.....	115
podofilox.....	83	probenecid.....	33
polycin.....	111	probenecid-colchicine.....	33
polymyxin b sul-trimethoprim.....	111	PROCARDIA XL.....	70
pomalidomide.....	35	prochlorperazine.....	31
POMALYST.....	35	prochlorperazine maleate.....	31
portia.....	98	PROCRIT.....	66
posaconazole.....	32	procto-med hc.....	109
potassium chloride.....	85	proctosol-hc.....	109
potassium chloride in d5lr.....	85	proctozone-hc.....	109
potassium chloride proamp.....	85	progesterone.....	100
potassium chloride-0.45% nacl.....	85	PROGLYCEM.....	61
potassium chloride-dextrose 5%.....	84	PROGRAF.....	106
potassium citrate er.....	85	PROLASTIN C.....	90
pramipexole dihydrochloride.....	45	PROLENSA.....	112
prasugrel hcl.....	66	PROLIA.....	110
pravastatin sodium.....	75	PROMACTA.....	66
praziquantel.....	44	promethazine hcl.....	31
prazosin hcl.....	67	promethegan.....	31

propafenone hcl	69	ranolazine er	73
propafenone hcl er	69	RAPAFLO	91
propranolol hcl	70	rasagiline mesylate	46
propranolol hcl er	70	reclipsen	98
propylthiouracil	102	RECOMBIVAX HB	107
PROQUAD	107	RECTIV	77
PROSCAR	91	REGLAN	88
PROTONIX	89	RELENZA	55
protriptyline hcl	30	RELISTOR	87
PROVERA	100	REMERON	27
PROZAC	29	repaglinide	60
PRUDOXIN	82	REPATHA SURECLICK	76
PULMOZYME	116	REPATHA SYRINGE	76
PURIXAN	36	RESTASIS	111
PYLERA	87	RETACRIT	66
pyrazinamide	34	RETEVMO	41,42
pyridostigmine bromide	34	RETIN-A	80
pyridostigmine bromide er	34	RETROVIR	53
pyrimethamine	45	REVCOVI	90
PYRUKYND	90	REVUFORJ	42
PYZCHIVA	103	REXTOVY	15
		REXULTI	49
		REYATAZ	54,55
<b>Q</b>		REZDIFFRA	90
QINLOCK	41	REZLIDHIA	42
QUADRACEL DTAP-IPV	107	RHOPRESSA	113
quetiapine fumarate	49	ribavirin	55
quetiapine fumarate er	49	RIDAURA	103
quinapril hcl	68	rifabutin	34
quinapril-hydrochlorothiazide	73	rifampin	34
quinidine gluconate	69	rilpivirine	52
quinidine sulfate	69	riluzole	78
quinine sulfate	45	RINVOQ	103
QVAR REDIHALER	114	RINVOQ LQ	103
		risedronate sodium	110
<b>R</b>		risedronate sodium dr	110
RABAVERT	107	RISPERDAL	49
rabeprazole sodium	89	RISPERDAL CONSTA	49
RALDESY	29	risperidone	49
raloxifene hcl	100	risperidone er	49
ramelteon	118	risperidone odt	49
ramipril	68		

RITALIN.....	78	SECUADO.....	49
ritonavir.....	55	selegiline hcl.....	46
rivaroxaban.....	65	selenium sulfide.....	82
rivastigmine.....	26	SELZENTRY.....	53,54
rizatriptan.....	33	SENSIPAR.....	110
ROCALTROL.....	110	SEREVENT DISKUS.....	116
ROCKLATAN.....	113	SEROQUEL.....	49,50
roflumilast.....	116	SEROQUEL XR.....	50
ROMVIMZA.....	42	sertraline hcl.....	29
ropinirole er.....	45	setlakin.....	98
ropinirole hcl.....	46	SFROWASA.....	109
rosuvastatin calcium.....	75	sharobel.....	100
ROTARIX.....	107	SHINGRIX.....	108
ROTATEQ.....	107	SIGNIFOR.....	102
ROWASA.....	109	SIGNIFOR LAR.....	102
roweepra.....	23	sildenafil citrate.....	117
ROXICODONE.....	14	SILENOR.....	118
ROZEREM.....	118	silodosin.....	91
ROZLYTREK.....	42	SILVADENE.....	83
RUBRACA.....	42	silver sulfadiazine.....	83
rufinamide.....	25	SIMBRINZA.....	113
RUKOBIA.....	53	SIMLANDI(CF).....	106
RYBELSUS.....	60	SIMLANDI(CF) AUTOINJECTOR.....	106
RYDAPT.....	42	simliya.....	98
RYTARY.....	46	simpesse.....	98
		simvastatin.....	75
<b>S</b>		SINEMET.....	46
SABRIL.....	24	SINEMET 10-100.....	46
sacubitril-valsartan.....	73	SINEMET 25-100.....	46
sajazir.....	102	SINGULAIR.....	115
SALAGEN.....	80	sirolimus.....	106
SAMSCA.....	85	SIRTURO.....	34
SANDIMMUNE.....	106	SIVEXTRO.....	17
SANDOSTATIN LAR DEPOT.....	101	SKYLA.....	91
SANTYL.....	83	SKYRIZI.....	103,104
SAPHRIS.....	49	SKYRIZI ON-BODY.....	103,104
sapropterin dihydrochloride.....	90	SKYRIZI PEN.....	104
saxagliptin hcl.....	60	sod sulf-potass sulf-mag sulf.....	88
saxagliptin-metformin er.....	60	sodium chloride.....	85
SCEMBLIX.....	42	sodium chloride-water.....	85
scopolamine.....	31	sodium oxybate.....	119

sodium phenylbutyrate	90	sulfadiazine	21
sodium polystyrene sulfonate	86	sulfamethoxazole-trimethoprim	21
solifenacin succinate	91	sulfasalazine	109
SOLQUA 100-33	60	sulfasalazine dr	109
SOLTAMOX	36	sulindac	12
SOMATULINE DEPOT	102	sumatriptan	33
SOMAVERT	102	sumatriptan succinate	34
SOOLANTRA	83	sunitinib malate	42
sorafenib	42	SUNLENCA	54
sotalol	69	SUPREP	88
sotalol af	69	SUTAB	88
SPIRIVA HANDIHALER	115	SUTENT	42
SPIRIVA RESPIMAT	115	syeda	98
spironolactone	76	SYMFI	52
spironolactone-hctz	73	SYMLINPEN 120	60
SPORANOX	32	SYMLINPEN 60	60
sprintec	98	SYMPAZAN	24
SPRITAM	23	SYMTUZA	55
SPRYCEL	42	SYNAREL	102
SPS	86	SYNJARDY	60
sronyx	98	SYNJARDY XR	60,61
SSD	83	SYNTHROID	101
STAMARIL	108	SYPRINE	85
STELARA	104		
STEQEYMA	104	<b>T</b>	
sterile pads	58	TABLOID	36
STIOLTO RESPIMAT	118	TABRECTA	42
STIVARGA	42	tacrolimus	82,106
STOBOCLO	110	tacrolimus xl	106
STRATTERA	78	tadalafil	91,117
STRENSIQ	90	TAFINLAR	42
streptomycin sulfate	16	TAGRISSO	42
STRIBILD	51	TALZENNA	43
STROMECTOL	44	TAMIFLU	56
SUBOXONE	15	tamoxifen citrate	36
SUBVENITE	23	tamsulosin hcl	91
subvenite (blue)	23	taperdex	92
sucralfate	88	TARGRETIN	44
SULAR	70	tarina 24 fe	98
sulfacetamide sodium	80,111	tarina fe	98
sulfacetamide-prednisolone	111	tarina fe 1-20 eq	98

TASIGNA.....	43	THYMOGLOBULIN.....	102
tasimelteon.....	119	tiadylt er.....	71
TASMAR.....	45	tiagabine hcl.....	24
taysofy.....	98	TIAZAC.....	71
tazarotene.....	80	TIBSOVO.....	43
tazicef.....	18	ticagrelor.....	67
TAZORAC.....	80,81	TICOVAC.....	108
taztia xt.....	71	tigecycline.....	17
TAZVERIK.....	43	TIKOSYN.....	69
TECFIDERA.....	79	tilia fe.....	98
TEFLARO.....	18	timolol maleate.....	70,113
TEGRETOL.....	25	TIMOPTIC OCUDOSE.....	113
TEGRETOL XR.....	26	tinidazole.....	17
TEKTURNA.....	73	tiotropium bromide.....	115
telmisartan.....	68	TIROSINT.....	101
telmisartan-amlodipine.....	73	TIROSINT-SOL.....	101
telmisartan-hydrochlorothiazid.....	73	TIVICAY.....	51
temazepam.....	119	TIVICAY PD.....	52
tencon.....	10	tizanidine hcl.....	51
TENIVAC.....	108	TOBRADEX.....	111
tenofovir disoproxil fumarate.....	53	tobramycin.....	111,116
TENORETIC 100.....	73	tobramycin sulfate.....	16
TENORETIC 50.....	73	tobramycin-dexamethasone.....	111
TENORMIN.....	70	tolcapone.....	45
TEPMETKO.....	43	tolterodine tartrate.....	91
terazosin hcl.....	67	tolterodine tartrate er.....	91
terbinafine hcl.....	32	tolvaptan.....	86
terbutaline sulfate.....	116	topiramate.....	23
terconazole.....	32	TOPROL XL.....	70
teriparatide.....	110	toremifene citrate.....	36
testosterone.....	93	torpenz.....	43
testosterone cypionate.....	93	torseamide.....	74
testosterone enanthate.....	93	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	64
tetrabenazine.....	79	TOUJEO SOLOSTAR.....	64
tetracycline hcl.....	21	TOVIAZ.....	91
THALOMID.....	36	TRACLEER.....	117
THEO-24.....	116	TRADJENTA.....	61
theophylline anhydrous.....	116	tramadol hcl.....	14
theophylline er.....	116	tramadol hcl er.....	12
thioridazine hcl.....	47	tramadol hcl-acetaminophen.....	14
thiothixene.....	47	trandolapril.....	68

trandolapril-verapamil er.....	73	TRIUMEQ PD.....	53
tranexamic acid.....	66	trivora-28.....	98
tranycypromine sulfate.....	27	TROPHAMINE.....	86
TRAVASOL.....	86	tropium chloride.....	91
TRAVATAN Z.....	113	tropium chloride er.....	91
travoprost.....	113	true comfort safety pen needle.....	64
trazodone hcl.....	29	TRULICITY.....	61
TRELEGY ELLIPTA.....	118	TRUMENBA.....	108
TRELSTAR.....	102	TRUQAP.....	43
TREMFYA.....	104	TRUVADA.....	53
TREMFYA ONE-PRESS.....	104	TUKYSA.....	43
TREMFYA PEN.....	104	TURALIO.....	43
TREMFYA PEN INDUCTION (2 PEN).....	104	turqoz.....	98
tretinoin.....	44,81	TWINRIX.....	108
tri-estarylla.....	98	TYBOST.....	54
tri-legest fe.....	98	tydemy.....	98
tri-linyah.....	98	TYENNE.....	104
tri-lo-estarylla.....	98	TYENNE AUTOINJECTOR.....	104
tri-lo-marzia.....	98	TYGACIL.....	17
tri-lo-mili.....	98	TYKERB.....	43
tri-lo-sprintec.....	98	TYMLOS.....	110
tri-mili.....	98	TYPHIM VI.....	108
tri-nymyo.....	98		
tri-sprintec.....	98	<b>U</b>	
tri-vylibra.....	98	UDENYCA.....	66
tri-vylibra lo.....	98	UDENYCA AUTOINJECTOR.....	66
triamcinolone acetonide.....	80,82	UDENYCA ONBODY.....	66
triamterene-hydrochlorothiazid.....	74	ultra-fine insulin syringe.....	64
TRIBENZOR.....	73	ultra-fine pen needle.....	64
triderm.....	82	unifine otc pen needle.....	64
trientine hcl.....	86	unifine pentips.....	64
trifluoperazine hcl.....	47	unifine pentips plus.....	64
trifluridine.....	111	UNITHROID.....	101
trihexyphenidyl hcl.....	45	ursodiol.....	88
TRIKAFTA.....	116	USTEKINUMAB-AEKN.....	104
triklo.....	76	UZEDY.....	50
TRILEPTAL.....	26		
trimethoprim.....	17	<b>V</b>	
trimipramine maleate.....	30	VAGIFEM.....	94
TRINTELLIX.....	29	valacyclovir.....	56
TRIUMEQ.....	53	VALCHLOR.....	35

VALCYTE	55	VIGAMOX	111
valganciclovir hcl	55	vigpoder	25
valproic acid	23	VIIBRYD	30
valsartan	68	vilazodone hcl	30
valsartan-hydrochlorothiazide	73	VIMKUNYA	108
VALTOCO	24	VIMPAT	26
VALTREX	56	viorele	99
valtya	99	VIRACEPT	55
vancomycin hcl	17	VIREAD	53
VANFLYTA	43	VITRAKVI	43
VAQTA	108	VIVITROL	15
varenicline tartrate	15	VIVOTIF	108
VARIVAX VACCINE	108	VIZIMPRO	43
VASCEPA	76	volnea	99
VASERETIC	73	VONJO	43
VASOTEC	68	VORANIGO	43
VAXCHORA VACCINE	108	voriconazole	32
velivet	99	voriconazole (hpbcd)	33
VENCLEXTA	43	VOSEVI	55
VENCLEXTA STARTING PACK	43	VOTRIENT	43
venlafaxine besylate er	29	VOWST	88
venlafaxine hcl	30	VPRIV	90
venlafaxine hcl er	30	VRAYLAR	50
VENTAVIS	117	VUMERITY	79
VENTOLIN HFA	116	vyfemla	99
VEOZAH	79	vylibra	99
verapamil er	71	VYTORIN	76
verapamil er pm	71	VYVANSE	77
verapamil hcl	71		
verapamil sr	71	<b>W</b>	
VERELAN PM	71	warfarin sodium	65
VERQUVO	77	WELIREG	90
VERSACLOZ	51	WELLBUTRIN SR	27
VERZENIO	43	WELLBUTRIN XL	27
vestura	99	wera	99
VFEND IV	32	WINREVAIR	117
VIBERZI	87	WINREVAIR (2 PACK)	117
vienna	99	wixela inhub	118
vigabatrin	24	wymzya fe	99
vigadrone	24	WYOST	110
VIGAFYDE	25		

## X

XALKORI	43
xarah fe	99
XARELTO	65
XATMEP	106
XCOPRI	26
XDEMVY	111
xelria fe	99
XENAZINE	79
XERMELO	87
XGEVA	110
XHANCE	114
XIFAXAN	88
XIGDUO XR	61
XIIDRA	111
XOFLUZA	56
XOLAIR	104
XOPENEX HFA	116
XOSPATA	44
XPOVIO	37
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	37
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY 16 PACK	37
XTANDI	35
xulane	99
xyvona	12

## Y

yargesa	90
YASMIN 28	99
YAZ	99
YF-VAX	108
yuvafem	94

## Z

zafemy	99
zafirlukast	115
zaleplon	119
ZARONTIN	23
ZEJULA	44
ZELBORAF	44

zelvysia	90
zenatane	81
ZENPEP	90
zenzedi	78
ZEPATIER	55
ZESTORETIC	73
ZESTRIL	68
ZETIA	76
ZIAGEN	53
zidovudine	53
ZIEXTENZO	66
ziprasidone hcl	50
ziprasidone mesylate	50
ZITHROMAX	20
ZITHROMAX TRI-PAK	20
ZOCOR	75
ZOKINVY	90
ZOLINZA	37
zolmitriptan odt	34
ZOLOFT	30
zolpidem tartrate	119
zolpidem tartrate er	119
ZONALON	82
ZONEGRAN	26
ZONISADE	26
zonisamide	26
ZORTRESS	106
ZOSYN	19
zovia 1-35	99
ZOVIRAX	56
ZTALMY	25
ZTLIDO	14
zumandimine	99
ZURZUVAE	27
ZYDELIG	44
ZYKADIA	44
ZYPREXA	50
ZYPREXA ZYDIS	50
ZYVOX	17

## 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 (বড় 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.  
Spring Valley, NY 10977

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

## Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)

এবং

## Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2026 সূত্র

(আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা অথবা "ওষুধের তালিকা")

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

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমা দেওয়ার আইড:

26303 এই ফর্মুলারিটি আপডট করা হেয়ছ 07/01/2026

তারখি।

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 থেকে রাত 8:00 টা, 1 এপ্রিল, 2026, থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2026, অথবা পরিশিষ্ট করুন [www.hamaspik.com](http://www.hamaspik.com).