

Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)

ও

Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2025 ফৰ্মুলারি

(কভাৰ করা ওষুধের তালিকা বা “ওষুধের তালিকা”)

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

HPMS অনুমোদিত ফৰ্মুলারি ফাইল জমার ID: 25014

এই ফৰ্মুলারি 10/01/2024 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।

আরো সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্ন সম্পর্কে জানতে, অনুগ্রহ
করে 888-426-2774 নম্বরে যোগাযোগ করুন।

(TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আমরা 1 অক্টোবর,
2024 থেকে 31 মার্চ, 2025 তারিখ পর্যন্ত সপ্তাহে 7 দিন, সকাল
8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত এবং 1 এপ্রিল, 2025 থেকে 30
সেপ্টেম্বর, 2025 তারিখ পর্যন্ত সোমবার থেকে শুক্রবার সকাল
8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত খোলা থাকবে।

H0034_HMFORM0824_C

দ্রষ্টব্য:

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

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

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

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

বর্তমান সদস্যদের জন্য নোট:

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

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

এই নথিতে আমাদের প্ল্যানের জন্য ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) রয়েছে যা 10/01/2024 অনুযায়ী বর্তমান।

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

Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি কী?

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

ফর্মুলারি কি পরিবর্তিত হতে পারে?

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

www.hamaspik.com।

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

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

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

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

যদি আমরা এই ধরনের পরিবর্তন করি তাহলে আপনি বা আপনার প্রেসক্রাইবার আমাদেরকে আলাদা কিছু করতে এবং পরিবর্তন করা ওষুধটি আপনার জন্য কভার করা চালিয়ে যেতে বলতে পারেন। আরও তথ্যের জন্য, "Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে আমি কীভাবে আলাদা কিছুর জন্য অনুরোধ করব?" শিরোনামে নিচের বিভাগটি দেখুন?

এই ধরনের কিছু ওষুধ আপনার কাছে নতুন হতে পারে। আরও তথ্যের জন্য, "মূল জৈবিক পণ্য কী এবং কীভাবে

সেগুলি বায়োসিমিলারের সাথে সম্পর্কিত?" শিরোনামে
নিচের বিভাগটি দেখুন।

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

বিকল্পভাবে, যখন একজন সদস্য ওষুধের রিফিল করার অনুরোধ করেন, তখন তারা 30-দিনের ওষুধের সরবরাহ এবং পরিবর্তনের নোটিশ পেতে পারেন।

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

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

পরিবর্তনের ক্ষেত্রে নতুন বেনিফিট বছরের জন্য ফর্মুলারি চেক করাটা গুরুত্বপূর্ণ।

10/01/2024 অনুযায়ী আবদ্ধ ফর্মুলারিটি বর্তমান। Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice কর্তৃক কভার করা ওষুধ সম্পর্কিত আপডেট তথ্য পেতে অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। আমাদের সাথে যোগাযোগ করার তথ্য সামনের এবং পিছনের মলাটের পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

আমি কিভাবে ফর্মুলারিটি ব্যবহার করব?

ফর্মুলারির মধ্যে আপনার ওষুধটি খুঁজে পাওয়ার দুইটি উপায় রয়েছে:

চিকিৎসাধীন অবস্থা

ফর্মুলারিটি 20 পৃষ্ঠায় শুরু। এই ফর্মুলারির ওষুধগুলো যে ধরনের চিকিৎসায় ব্যবহার করা হয় তার উপর ভিত্তি করে শ্রেণী বিভাগ করা হয়ে থাকে। উদাহরণস্বরূপ, হৃদরোগের চিকিৎসার জন্য ব্যবহৃত ওষুধগুলি "কার্ডিওভাসকুলার এজেন্ট" বিভাগের অধীনে তালিকাভুক্ত করা হয়েছে। আপনি যদি জানেন যে আপনার ওষুধ किसের জন্য ব্যবহার করা হয়, তাহলে পৃষ্ঠা 20 থেকে শুরু হওয়া তালিকায় বিভাগের নামটি দেখুন। তারপর আপনার ওষুধের জন্য বিভাগের নামের অধীনে দেখুন।

বর্ণানুক্রমিক তালিকা

আপন যদি নিশ্চিত না হন যে কোন বিভাগের অধীনে দেখতে হবে তাহলে 218 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া হৈন্ডবুকে আপনার ওষুধটির সন্ধান করতে হবে। হৈন্ডবুকটি এই নিখতে অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের

একটি বর্ণানুক্রমিক তালিকা সরবরাহ করে। ব্র্যান্ড নামের ওষুধ এবং জেনেরিক ওষুধ উভয়ই ইন্ডেক্সে তালিকাভুক্ত। ইন্ডেক্সে দেখুন এবং আপনার ওষুধ খুঁজুন। আপনার ওষুধের পাশে, আপনি পৃষ্ঠা নম্বর দেখতে পাবেন যেখানে আপনি কভারেজ বিষয়ক তথ্য পেতে পারেন। ইন্ডেক্সে তালিকাভুক্ত পৃষ্ঠায় যান এবং তালিকার প্রথম কলামে আপনার ওষুধের নামটি খুঁজুন।

জেনেরিক ওষুধ কী?

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

আসল জৈবিক পণ্যগুলি কী এবং কীভাবে সেগুলি বায়োসিমিলারের সাথে সম্পর্কিত?

ফর্মুলারিতে, যখন আমরা ওষুধের কথা বলি, তখন ওষুধ কিংবা বায়োলজিক্যাল পণ্য দুইটিই বোঝানো হতে পারে। বায়োলজিক্যাল পণ্যগুলি এমন ওষুধ যা সাধারণ ওষুধের তুলনায় আরও জটিল।

সাধারণ ওষুধের থেকে বায়োলজিক্যাল পণ্য বেশি জটিল এবং এগুলোর জেনেরিক কোনো ফর্ম নেই তাই এগুলোর ব্যতিক্রম আছে যা বায়োসিমিলার নামে পরিচিত। সাধারণত, বায়োসিমিলার আসল বায়োলজিক্যাল পণ্যের মতোই কাজ করে এবং এর দাম কম হতে পারে। কিছু আসল বায়োলজিক্যাল পণ্যের জন্য বায়োসিমিলার বিকল্প রয়েছে। কিছু বায়োসিমিলার বিনিময়যোগ্য বায়োসিমিলার এবং রাষ্ট্রীয় আইনের উপর নির্ভর করে, নতুন প্রেসক্রিপশনের প্রয়োজন ছাড়াই ফার্মেসিতে আসল বায়োলজিক্যাল পণ্যের জন্য প্রতিস্থাপিত হতে পারে, ঠিক যেমন জেনেরিক ওষুধগুলি ব্র্যান্ড নামের ওষুধের জন্য প্রতিস্থাপিত হতে পারে।

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

আমার কভারেজে কোনো সীমাবদ্ধতা আছে কি?

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

- **পূর্ব-অনুমোদন:** Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice-এর জন্য আপনাকে বা [বা আপনার প্রেসক্রাইবার] নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে পূর্ব-অনুমোদন নিতে হবে। এর মানে হলো যে আপনি আপনার প্রেসক্রিপশনের ওষুধ নেওয়ার আগেই আপনাকে Hamaspik Medicare Select

বা Hamaspik Medicare Choice থেকে অনুমোদন নিতে হবে।
যদি আপনি অনুমোদন না পান তাহলে আমরা ওষুধটি কভার
নাও করতে পারি।

- **পরিমাণের সীমা:** Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে যা আমরা কভার করব। উদাহরণস্বরূপ, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওজেন্সিভের প্রেসক্রিপশন অনুযায়ী প্রতি 28 দিনে 3 ইউনিট সরবরাহ করে। এটি এক-মাস বা তিন মাসের বাইরেও একটি আদর্শ সাপ্লাইজ হতে পারে।
- **স্টেপ থেরাপি:** কিছু ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর প্রয়োজন যে আমরা আপনার চিকিৎসাগত সমস্যার চিকিৎসা করার জন্য অন্য ওষুধ কভার করার আগে আপনি প্রথমে ঐ সমস্যার চিকিৎসা করতে নির্দিষ্ট কিছু ওষুধ চেষ্টা করুন। উদাহরণস্বরূপ, যদি ওষুধ A ও ওষুধ B উভয়ই আপনার চিকিৎসায় কাজ করে সেক্ষেত্রে আপনি প্রথমে ওষুধ A চেষ্টা না করা পর্যন্ত Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওষুধ B কভার করতে পারে না। যদি ওষুধ A আপনার ক্ষেত্রে কাজ না করে, তাহলে আমরা ওষুধ B এর দায়িত্ব বহন করব।

20 পৃষ্ঠা থেকে শুরু হওয়া ফর্মুলারিটি দেখে আপনি আপনার ওষুধের অতিরিক্ত প্রয়োজনীয়তা বা সীমাবদ্ধতা আছে কিনা তা জানতে পারেন। আমাদের ওয়েবসাইট থেকেও আপনি নির্দিষ্ট

আওতাভুক্ত ওষুধের উপর প্রযোজ্য সীমাবদ্ধতা সম্পর্কিত আরো তথ্য পেতে পারেন। আমরা অনলাইন নথি পোস্ট করেছি যেখানে আমাদের পূর্ব অনুমোদন এবং স্টেপ থেরাপির বিধিনিষেধ ব্যাখ্যা করা হয়েছে। আপনি আমাদের কাছেও একটি কপি চাইতে পারেন। ফর্মুলারির সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ আমাদের সাথে যোগাযোগের তথ্য সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

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

ওভার-দ্য-কাউন্টার (OTC) ওষুধগুলো কী?

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

কল করুন। এই OTC ওষুধের খরচ আপনার মোট পার্ট D ওষুধের খরচের জন্য গণনা করা হবে না।

আমার ওষুধ ফর্মুলারিতে না থাকলে কী হবে?

যদি আপনার ওষুধ ফর্মুলারিতে (আওতাভুক্ত ওষুধের তালিকা) না থাকে, তাহলে প্রথমে আপনাকে মেম্বার সার্ভিসে যোগাযোগ করে জানতে হবে আপনার ওষুধটি আওতাভুক্ত কি না। ফর্মুলারির সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ আমাদের সাথে যোগাযোগের তথ্য সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

যদি আপনি জানতে পারেন যে আপনার ওষুধ Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত নয়, তাহলে আপনার কাছে দুইটি বিকল্প থাকবে:

- আপনি মেম্বার সার্ভিসের কাছে অনুরূপ ওষুধগুলোর একটি তালিকা চাইতে পারেন যা Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত। তালিকাটি পাওয়ার পর সেটি আপনার ডাক্তারকে দেখান এবং তাঁকে বলুন যে আমাদের আওতাভুক্ত অনুরূপ কোনো ওষুধ যেন তিনি আপনাকে লিখে দেন।
- আপনি Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-কে আলাদা কিছু করতে এবং আপনার ওষুধটি কভার করতে বলতে পারেন। কিভাবে আলাদা কিছু করার জন্য অনুরোধ করতে হয় সে সম্পর্কে তথ্যের জন্য নিচে দেখুন।

কিভাবে আমি Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে আলাদা কিছু করার জন্য অনুরোধ করতে পারি?

আপনি Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-কে আমাদের কভারেজ নিয়ম থেকে আলাদা কিছু করার জন্য অনুরোধ করতে পারেন। বিভিন্ন ধরনের আলাদা কিছু রয়েছে যা আপনি আমাদের করতে বলতে পারেন।

- আমাদের ফর্মুলারিতে নেই এমন কোনো ওষুধের খরচ বহনের জন্যেও আপনি আমাদেরকে অনুরোধ করতে পারেন। যদি অনুমোদিত হয়, তাহলে ওষুধটির খরচ একটি প্রাক-নির্ধারিত খরচ-ভাগাভাগির পরিমাণে বহন করা হবে এবং আপনি এর কম মূল্যে ওষুধটি দেওয়ার জন্য আমাদেরকে অনুরোধ করতে পারবেন না।
- আপনি আমাদেরকে পূর্বের অনুমোদন, স্টেপ থেরাপি, বা আপনার ওষুধের পরিমাণের সীমা সহ একটি কভারেজ সীমাবদ্ধতা প্রত্যাহার করতে বলতে পারেন। উদাহরণস্বরূপ, নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে যা আমরা কভার করব। যদি আপনার ওষুধটি পরিমাণের সীমার মধ্যে পড়ে, তাহলে আপনি সেই সীমা শিথিল করে আরো বেশি পরিমাণের ওষুধের দায়িত্ব বহনের জন্য অনুরোধ করতে পারেন।

সাধারণত, Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice কেবল তখনই আলাদা কিছুর জন্য আপনার অনুরোধটি

অনুমোদন করবে যদি প্লানের ফর্মুলারিতে অন্তর্ভুক্ত বিকল্প ওষুধগুলি বা বিধিনিষেধ প্রয়োগ করা আপনার পক্ষে কার্যকর না হয় এবং/অথবা আপনার উপর বিরূপ প্রভাব ফেলবে।

কভারেজ সীমাবদ্ধতার ব্যতিক্রম সহ একটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের জন্য আপনাকে বা আপনার প্রেসক্রাইবারকে আমাদের সাথে যোগাযোগ করা উচিত। **আপনি যখন ব্যতিক্রমের জন্য অনুরোধ করেন, তখন আপনার প্রেসক্রাইবারকে চিকিৎসার কারণ ব্যাখ্যা করতে হবে কেন আপনার ব্যতিক্রম প্রয়োজন।** সাধারণত, আপনার পরামর্শদাতার সহায়ক বিবৃতি পাওয়ার 72 ঘণ্টার মধ্যে আমরা আমাদের সিদ্ধান্ত গ্রহণ করবো। আপনি একটি দ্রুত (দ্রুত সময়ে) সিদ্ধান্তের জন্য জিজ্ঞাসা করতে পারেন যদি আপনি বিশ্বাস করেন এবং আমরা সম্মত হই যে সিদ্ধান্তের জন্য 72 ঘণ্টা পর্যন্ত অপেক্ষা করে আপনার স্বাস্থ্যের গুরুতরভাবে ক্ষতি হতে পারে। আমরা যদি সম্মত হই, অথবা যদি আপনার প্রেসক্রাইবার দ্রুত সিদ্ধান্ত নিতে বলেন, তাহলে আপনার প্রেসক্রাইবারের সমর্থনকারী বিবৃতি পাওয়ার 24 ঘণ্টার পরে আমাদের অবশ্যই আপনাকে একটি সিদ্ধান্ত দিতে হবে।

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

আমাদের প্লানের একজন নতুন বা বিদ্যমান সদস্য হিসাবে আপনি আমাদের ফর্মুলারির বাইরের ওষুধ সেবন করতে পারেন। অথবা, আপনি হয়ত এমন একটি ওষুধ গ্রহণ করছেন যা আমাদের ফর্মুলারিতে আছে কিন্তু তাতে কভারেজ সীমাবদ্ধতা রয়েছে, যেমন পূর্ব অনুমোদন। আপনি অনুমোদনের জন্য মানদণ্ড পূরণ করেছেন তা দেখানোর জন্য একটি কভারেজ সিদ্ধান্তের অনুরোধ করার

বিষয়ে আপনার প্রেসক্রাইবারের সাথে কথা বলা উচিত, আমরা কভার করি এমন একটি বিকল্প ওষুধে সুইচ করা, বা একটি ফর্মুলারি ব্যতিক্রমের অনুরোধ করা যাতে আমরা আপনার গ্রহণ করা ওষুধটি কভার করতে পারি। আপনি এবং আপনার ডাক্তার আপনার জন্য সঠিক পদক্ষেপ নির্ধারণ করার সময়, আপনি আমাদের প্ল্যানের সদস্য হওয়ার প্রথম 90 দিনের মধ্যে আমরা নির্দিষ্ট কিছু ক্ষেত্রে আপনার ওষুধটি কভার করতে পারি।

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

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

আৰো তথ্যৰ জন্য

Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এৰ প্ৰেক্ষিপশনেৰ ওষুধেৰ কভাৰেজ সম্পৰ্কে আৰো বিস্তাৰিত জানতে অনুগ্ৰহ কৰে আপনাৰ এভিডেন্স অভ কভাৰেজ এৰং প্ল্যাণেৰ অন্যান্য কাগজপত্ৰ দেখুন।

Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice সম্পৰ্কে আপনাৰ যদি প্ৰশ্ন থাকে তাহলে অনুগ্ৰহ কৰে আমাদেৰ সাথে যোগাযোগ কৰুন। ফৰ্মুলারিৰ সৰ্বশেষ আপডেট কৰাৰ তাৰিখ সহ আমাদেৰ সাথে যোগাযোগেৰ তথ্য সামনেৰ এৰং পিছনেৰ কভাৰ পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

Medicare-এৰ প্ৰেক্ষিপশনেৰ ওষুধেৰ কভাৰেজ সম্পৰ্কে আপনাৰ সাধাৰণ কোনো জিজ্ঞাসা থাকলে অনুগ্ৰহ কৰে 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) নম্বৰে Medicare-এ কল কৰুন, দিনেৰ 24 ঘণ্টা/সপ্তাহেৰ 7 দিন। TTY ব্যৱহাৰকাৰীদেৰ 1-877-486-2048-এ কল কৰতে হবে। অথবা দেখুন <http://www.medicare.gov>।

Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি

পরবর্তী পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া ফর্মুলারিতে Hamaspik Medicare Select বা Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত ওষুধের কভারেজ সম্পর্কিত তথ্য রয়েছে। তালিকায় আপনার ওষুধ খুঁজে পেতে সমস্যা হলে, পৃষ্ঠা 218 থেকে শুরু হওয়া ইনেডক্স যান।

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

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

ফর্মুলারির সংক্ষিপ্ত রূপসমূহের সূত্র

LA – সীমিত প্রাপ্যতা: এই প্রেস্ক্রিপশনটি কেবল নির্দিষ্ট সংখ্যক ফার্মেসীতে পাওয়া যেতে পারে।

আরও তথ্যের জন্য, আপনার ফার্মাসি ডিরেক্টরির সাথে পরামর্শ করুন বা 1-888-426-2774-এ মেম্বার সার্ভিসে কল করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711-এ কল করুন।)

PA – আগাম অনুমোদন: প্ল্যানের শর্ত অনুযায়ী নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আপনাকে বা আপনার ফিজিশিয়ানকে আগাম অনুমোদন নিতে হবে। এর মানে হলো যে প্রেস্ক্রিপশন পূরণ করার আগে আপনাকে অনুমোদন নিতে হবে। আপনি

অনুমোদন না নিলে আমরা ওষুধটির জন্য খরচ বহন নাও করতে পারি।

PA – অংশ B বনাম D সম্পর্কিত সিদ্ধান্ত: এই প্রেস্ক্রিপশনের ওষুধ পরিস্থিতি সাপেক্ষে Medicare এর পার্ট B বা পার্ট D এর আওতাভুক্ত হতে পারে। সিদ্ধান্ত গ্রহণের জন্য ওষুধের ব্যবহার ও পরিস্থিতি সম্পর্কিত তথ্য জমা দিতে হতে পারে।

QL – পরিমাণ সীমা: কিছু ওষুধের জন্য, পরিকল্পনাটি ওষুধের পরিমাণ সীমিত করে যা আমরা কভার করব।

ST – স্টেপ থেরাপি: কিছু ক্ষেত্রে, পরিকল্পনার প্রয়োজন হয় যে আমরা সেই অবস্থার জন্য অন্য ওষুধ কভার করার আগে আপনাকে আপনার চিকিৎসার অবস্থার চিকিৎসা করার জন্য প্রথমে কিছু ওষুধ ব্যবহার করে দেখতে হবে। উদাহরণ স্বরূপ, যদি ওষুধ A এবং ওষুধ B উভয়েই আপনার চিকিৎসার উপযোগী হয়, তাহলে আপনি ওষুধ A যাচাই না করা পর্যন্ত আমরা ওষুধ B এর খরচ বহন করব না। যদি ওষুধ A আপনার ক্ষেত্রে কাজ না করে, তাহলে আমরা ওষুধ B এর দায়িত্ব বহন করব।

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Analgesics		
Analgesics, Other		
<i>butalbital-acetaminophen-caffe</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>butalbital-acetaminophn 50-325</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>butalbital-aspirin-caffeine cp</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ESGIC 50-325-40 MG CAPSULE	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>tencon</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ZEBUTAL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs		
ARTHROTEC 50	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ARTHROTEC 75	1	QL (90 PER 30 DAYS)
CELEBREX (100 MG, 200 MG, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CELEBREX 400 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>celecoxib (100 mg, 200 mg, 50 mg)</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, ec 25 mg)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 50 mg, ec 50 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium (dr 75 mg, ec 75 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	
<i>diclofenac sodium er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac sodium-misoprostol (mg, tb)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>diclofenac-misoprost 50-0.2 mg</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ec-naproxen dr 375 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ec-naproxen dr 500 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>etodolac (400 mg, 500 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>etodolac 200 mg capsule</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>etodolac 300 mg capsule</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>etodolac er (er 400 mg, er 500 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>etodolac er 600 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>flurbiprofen 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ibu 400 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ibu 600 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>ibu 800 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 100 mg/5 ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ibuprofen 600 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 800 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin 25 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin 50 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ketorolac 10 mg tablet</i>	1	
<i>meloxicam 15 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>meloxicam 7.5 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>nabumetone 500 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>nabumetone 750 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>naproxen (375 mg, dr 375 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>naproxen (500 mg kit, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>naproxen 125 mg/5 ml suspen</i>	1	QL (1800 PER 30 DAYS)
<i>naproxen 250 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>naproxen sodium 275 mg tab</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>naproxen sodium 550 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>oxaprozin</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>piroxicam 10 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>piroxicam 20 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sulindac</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Opioid Analgesics, Long-acting		
BELBUCA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>buprenorphine</i>	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
BUTRANS	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fentanyl</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone bitartrate er (er 10 mg, er 15 mg, er 20 mg, er 30 mg, er 40 mg, er 50 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>levorphanol tartrate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>methadone hcl 10 mg tablet</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>methadone hcl 5 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate er (er 100 mg, er 15 mg, er 200 mg, er 30 mg, er 60 mg)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl er (er 100 mg, er 200 mg, er 300 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
Opioid Analgesics, Short-acting		
<i>acetaminophen-cod #4 tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>acetaminophen-codeine (#2, #3)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>acetaminophen-codeine (acetamin- codein 300-30 mg/12.5, acetaminop-codeine 120-12 mg/5)</i>	1	QL (2700 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>butorphanol 10 mg/ml spray</i>	1	QL (48 PER 30 DAYS)
<i>codeine sulfate</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>endocet (2.5-325 mg, 5-325 mg)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>endocet 10-325 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>endocet 7.5-325 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>fentanyl citrate (cit 1,200 mcg, cit 1,600 mcg, citrate 200 mcg, citrate 400 mcg, citrate 600 mcg, citrate 800 mcg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (10-300 mg, 10-325 mg, 7.5-300, 7.5-325)</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (5-300 mg, 5-325 mg)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-acetaminophen (hydrocodone-acetamin 2.5-108/5, hydrocodone-acetamin 5-217/10, hydrocodone-acetamn 7.5-325/15)</i>	1	QL (2700 PER 30 DAYS)
<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>hydromorphone hcl (1 mg/ml solution, 5 mg/5 ml soln)</i>	1	QL (1440 PER 30 DAYS)
<i>hydromorphone hcl (10 mg/ml ampule, 10 mg/ml vial, 50 mg/5 ml amp, 50 mg/5 ml vial, 500 mg/50 ml vl)</i>	1	PA
<i>hydromorphone hcl (2 mg, 4 mg, 8 mg)</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulf 100 mg/5 ml conc</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulf 20 mg/5 ml soln</i>	1	QL (1350 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate (10 ml cup, 10 ml soln)</i>	1	QL (2700 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate ir 15 mg tab</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>morphine sulfate ir 30 mg tab</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone hcl (10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg)</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone hcl (ir) 5 mg tablet</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone-acetaminophen (oxycodone-acetaminophen 5-325, oxycodone-acetaminophn 2.5-325)</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>oxycodone-acetaminophen 10-325</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>oxycodone-acetaminophn 7.5-325</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ROXICODONE (15 MG, 30 MG)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl 50 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tramadol hcl-acetaminophen</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
Anesthetics		
Local Anesthetics		
<i>dermacinrx lidocan</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine 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	PA, QL (150 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>lidocaine hcl viscous</i>	1	
<i>lidocan iii</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocan iv</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lidocan v</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LIDODERM	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZTLIDO	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

Anti-Addiction/ Substance Abuse Treatment Agents

Alcohol Deterrents/ Anti-craving

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

Opioid Dependence

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

আপন পিষঠায় গযিহে ংই টুবিলিরে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসাররে ংর্থ কী তা জানতহে পারনে 18

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>buprenorphine-naloxone (fm, tb)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>naltrexone hcl</i>	1	
SUBLOCADE	1	
SUBOXONE (12 MG-3 MG, 4 MG-1 MG, 8 MG-2 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SUBOXONE 2 MG-0.5 MG SL FILM	1	QL (120 PER 30 DAYS)
VIVITROL	1	
Opioid Reversal Agents		
KLOXXADO	1	
<i>naloxone hcl (0.4 mg/ml carpupject, 0.4 mg/ml syringe, 0.4 mg/ml vial, 2 mg/2 ml syringe, 4 mg/10 ml vial, hcl 4 mg nasal spray)</i>	1	
NARCAN	1	
OPVEE	1	
Smoking Cessation Agents		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	1	
NICOTROL	1	
NICOTROL NS	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, 800 mg/20 ml)</i>	1	
<i>gentamicin sulfate in ns (iso 100 mg/100 ml, iso 120 mg/100 ml, isoton 60 mg/50 ml, isoton 80 mg/100 ml, isoton 80 mg/50 ml)</i>	1	
HUMATIN	1	
<i>neomycin sulfate</i>	1	
<i>streptomycin sulfate</i>	1	
<i>tobramycin sulfate (1,200 mg/30 ml, 1.2 gm, 1.2 gram/30 ml, 10 mg/ml, 40 mg/ml, 80 mg/2 ml)</i>	1	
Antibacterials, Other		
AZACTAM	1	
<i>aztreonam</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
CLEOCIN 2% VAGINAL CREAM	1	
CLEOCIN HCL	1	
CLEOCIN PHOSPHATE (150 MG/ML, 300 MG/2 ML, 600 MG/4 ML, 9 G/60 ML, 900 MG/6 ML)	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 (2% vaginal cream, ph 1% gel, ph 1% solution, ph 300 mg/2 ml vl, ph 600 mg/4 ml vl, ph 9 g/60 ml vial, ph 900 mg/6 ml vl, phos 1% pledget, phosp 1% lotion, phosphate 1% gel)</i>	1	
<i>clindamycin phosphate-d5w</i>	1	
<i>clindamycin-0.9% nacl</i>	1	
<i>colistimethate</i>	1	
CUBICIN	1	
CUBICIN RF	1	
DALVANCE	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	1	
FLAGYL 375 CAPSULE	1	
IMPAVIDO	1	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	PA
<i>linezolid-0.9% nacl</i>	1	
<i>linezolid-d5w</i>	1	
<i>methenamine hippurate</i>	1	
METRO IV	1	
<i>metronidazole (250 mg tablet, 375 mg capsule, 500 mg tablet, 500 mg/100 ml, vaginal 0.75% gl)</i>	1	
<i>nitrofurantoin (100 mg, 50 mg)</i>	1	
<i>nitrofurantoin mono-macro</i>	1	
SIVEXTRO 200 MG TABLET	1	PA
SIVEXTRO 200 MG VIAL	1	
<i>tigecycline</i>	1	
<i>tinidazole</i>	1	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 500 mg add-van vial, 500 mg vial, 750 mg add-van vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak, hcl 5 gm vial, hcl 750 mg vial)</i>	1	
<i>vancomycin hcl 125 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>vancomycin hcl 250 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ZYVOX (100 MG/5 ML SUSPENSION, 600 MG TABLET)	1	PA
ZYVOX 600 MG/300 ML-D5W	1	
Beta-lactam, Cephalosporins		
<i>cefaclor (250 mg, 500 mg)</i>	1	
<i>cefadroxil (1 gm tablet, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>cefazolin 1 g/50 ml-dextrose</i>	1	
<i>cefazolin sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 20 gm bulk vial, 500 mg vial, sod 100 gm bulk bag, sod 300 gm bulk bag)</i>	1	
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>cephalexin (125 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 750 mg capsule)</i>	1	
<i>tazicef</i>	1	
TEFLARO	1	
Beta-lactam, Penicillins		
<i>amoxicillin (125 mg tab chew, 125 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg capsule, 250 mg tab chew, 250 mg/5 ml susp, 400 mg/5 ml susp, 500 mg capsule, 500 mg tablet, 875 mg tablet)</i>	1	
<i>amoxicillin-clavulanate pot er</i>	1	
<i>amoxicillin-clavulanate potass (200-28.5 mg tab chew, 200-28.5 mg/5 ml sus, 250-125 mg tablet, 250-62.5 mg/5 ml sus, 400-57 mg tab chew, 400-57 mg/5 ml susp, 500-125 mg tablet, 600-42.9 mg/5 ml sus, 875-125 mg tablet)</i>	1	
<i>ampicillin 500 mg capsule</i>	1	
<i>ampicillin sodium (1 add-vantage vl, 1 vial, 10 bottle, 10 vial)</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 3 add, ampicillin-sulbactam 3)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
BICILLIN L-A	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
EXTENCILLINE	1	
<i>lentocilin s</i>	1	
<i>nafcillin</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
<i>penicillin g sodium</i>	1	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose (2 million ml, 3 million ml)</i>	1	
<i>penicillin v potassium (125 mg/5 ml soln, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml soln, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>pfizerpen</i>	1	
<i>piperacillin-tazobactam (piperacil- tazo 2.25 add vl, piperacil-tazo 3.375 add vl, piperacil-tazo 4.5 add vial, piperacil-tazobact 2.25 vl, piperacil-tazobact 3.375 vl, piperacil-tazobact 4.5 vial)</i>	1	
ZOSYN 2.25 GM/50 ML GALAXY BAG	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Carbapenems		
<i>ertapenem</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin sodium</i>	1	
INVANZ	1	
<i>meropenem</i>	1	
<i>meropenem-0.9% nacl</i>	1	
Macrolides		
<i>azithromycin (1 gm pwd packet, 100 mg/5 ml susp, 200 mg/5 ml susp, 250 mg tablet, 500 mg add- van vl, 500 mg tablet, 600 mg tablet, i.v. 500 mg vial)</i>	1	
<i>clarithromycin (125 mg/5 ml sus, 250 mg tablet, 250 mg/5 ml sus, 500 mg tablet)</i>	1	
<i>clarithromycin er</i>	1	
DIFICID 200 MG TABLET	1	QL (20 PER 10 OVER TIME)
DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION	1	QL (136 PER 10 OVER TIME)
E.E.S. 200	1	
<i>ery</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ERY-TAB	1	
ERYPED 200	1	
ERYPED 400	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	1	
ERYTHROCIN STEARATE	1	
<i>erythromycin (2% solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, dr 250 mg cap, dr 250 mg tablet, dr 333 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate (200 ml, 400 ml)</i>	1	
<i>erythromycin lactobionate</i>	1	
ZITHROMAX (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG/5 ML SUSP, 250 MG TABLET, 250 MG Z-PAK TABLET, 500 MG TABLET, I.V. 500 MG VIAL)	1	
ZITHROMAX TRI-PAK	1	
Quinolones		
CIPRO (10% SUSPENSION, 250 MG TABLET, 5% SUSPENSION, 500 MG TABLET)	1	
<i>ciprofloxacin hcl (250 mg, 500 mg, 750 mg)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ciprofloxacin-d5w</i>	1	
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 750 mg tablet)</i>	1	
<i>levofloxacin-d5w</i>	1	
<i>moxifloxacin 400 mg/250 ml bag</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i>	1	
<i>ofloxacin 400 mg tablet</i>	1	
Sulfonamides		
BACTRIM	1	
BACTRIM DS	1	
<i>sulfadiazine</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim (20 ml cup, ds tablet, ss tablet, susp)</i>	1	
Tetracyclines		
<i>avidoxy</i>	1	
<i>demeclocycline hcl</i>	1	
<i>doxy 100</i>	1	
<i>doxycycline hyclate (100 mg cap, 100 mg tab, 100 mg vl, 20 mg tab, 50 mg cap)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>doxycycline monohydrate (100 mg cap, 100 mg tablet, 150 mg cap, 150 mg tablet, 50 mg cap, 50 mg tablet, 75 mg capsule, 75 mg tablet)</i>	1	
<i>minocycline hcl</i>	1	
<i>mondoxylene nl 100 mg capsule</i>	1	
NUZYRA (100 MG VIAL, 150 MG TABLET)	1	
<i>tetracycline hcl (250 mg, 500 mg)</i>	1	
VIBRAMYCIN 100 MG CAPSULE	1	
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
BRIVIACT (10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BRIVIACT 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (600 PER 30 DAYS)
BRIVIACT 50 MG/5 ML VIAL	1	
DEPAKOTE	1	
DEPAKOTE ER	1	
DEPAKOTE SPRINKLE	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
DIACOMIT	1	
<i>divalproex sodium</i>	1	
<i>divalproex sodium er</i>	1	
EPIDIOLEX	1	PA
EPRONTIA	1	
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp, 600 mg/5 ml susp cup)</i>	1	
FINTEPLA	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
FYCOMPA (10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FYCOMPA 0.5 MG/ML ORAL SUSP	1	QL (680 PER 28 DAYS)
KEPPRA (1,000 MG TABLET, 100 MG/ML ORAL SOLN, 250 MG TABLET, 500 MG TABLET, 750 MG TABLET)	1	
LAMICTAL	1	
LAMICTAL (BLUE)	1	
<i>lamotrigine</i>	1	
<i>lamotrigine (blue)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>lamotrigine er (er 100 mg, er 200 mg, er 25 mg, er 300 mg, er 50 mg)</i>	1	
<i>levetiracetam (1,000 mg tablet, 1,000mg/10ml cup, 100 mg/ml soln, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/5 ml cup, 500 mg/5 ml soln, 750 mg tablet)</i>	1	
<i>levetiracetam er</i>	1	
<i>roweepra 500 mg tablet</i>	1	
SPRITAM	1	
<i>subvenite</i>	1	
<i>subvenite (blue)</i>	1	
<i>topiramate</i>	1	
<i>valproic acid (250 mg capsule, 250 mg/5 ml cup, 250 mg/5 ml soln, 500 mg/10 ml cup, 500 mg/10 ml sol)</i>	1	
Calcium Channel Modifying Agents		
CELONTIN	1	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	1	
<i>methsuximide</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZARONTIN 250 MG CAPSULE	1	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Modulating Agents		
<i>clobazam (10 mg, 20 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>clobazam 2.5 mg/ml suspension</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (10 mg gel syst, 2.5 mg gel sys, 20 mg gel syst)</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml, 250 mg/5ml cup, 300 mg/6 ml, 300 mg/6ml cup)</i>	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 100 mg capsule</i>	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 300 mg capsule</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 600 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
LIBERVANT	1	QL (10 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LYRICA (100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG)	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LYRICA (225 MG, 300 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
LYRICA 20 MG/ML ORAL SOLUTION	1	QL (900 PER 30 DAYS)
MYSOLINE	1	
NAYZILAM	1	QL (10 PER 30 DAYS)
NEURONTIN (250 ML SOLN, 250 ML SOLUTION)	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 100 MG CAPSULE	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 300 MG CAPSULE	1	QL (360 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 400 MG CAPSULE	1	QL (270 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 600 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
NEURONTIN 800 MG TABLET	1	QL (135 PER 30 DAYS)
ONFI (10 MG, 20 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ONFI 2.5 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>phenobarbital (100 mg tablet, 15 mg tablet, 16.2 mg tablet, 20 mg/5 ml cup, 20 mg/5 ml elix, 20 mg/5 ml soln, 30 mg tablet, 30 mg/7.5 ml cup, 32.4 mg tablet, 60 mg tablet, 60 mg/15 ml cup, 64.8 mg tablet, 97.2 mg tablet)</i>	1	
<i>pregabalin (100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin (225 mg, 300 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pregabalin 20 mg/ml solution</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>primidone</i>	1	
SABRIL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN (10 MG, 20 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN 5 MG FILM	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tiagabine hcl</i>	1	
VALTOCO	1	QL (10 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>vigabatrin</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>vigadrone</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>vigpoder</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ZTALMY	1	PA, QL (1100 PER 30 DAYS)
Sodium Channel Agents		
APTIOM (200 MG, 400 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
APTIOM (600 MG, 800 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BANZEL (200 MG TABLET, 40 MG/ML SUSPENSION, 400 MG TABLET)	1	
<i>carbamazepine (100 mg tab chew, 100 mg/5 ml cup, 100 mg/5 ml susp, 200 mg tablet, 200 mg/10 ml cup)</i>	1	
<i>carbamazepine er</i>	1	
CARBATROL	1	
DILANTIN	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
DILANTIN-125	1	
<i>epitol</i>	1	
<i>lacosamide (10 mg/ml solution, 100 mg tablet, 100 mg/10 ml cup, 150 mg tablet, 150 mg/15 ml cup, 200 mg tablet, 200 mg/20 ml cup, 50 mg tablet, 50 mg/5 ml cup)</i>	1	
<i>oxcarbazepine (150 mg tablet, 300 mg tablet, 300 mg/5 ml cup, 300 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	
PHENYTEK	1	
<i>phenytoin (100 mg/4 ml susp cup, 125 mg/5 ml susp, 50 mg infatab chew, 50 mg tablet chew)</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended</i>	1	
<i>rufinamide (200 mg tablet, 40 mg/ml suspension, 400 mg tablet)</i>	1	
TEGRETOL (100 MG/5 ML SUSP, 200 MG TABLET)	1	
TEGRETOL XR	1	
TRILEPTAL (150 MG TABLET, 300 MG TABLET, 300 MG/5 ML SUSP, 600 MG TABLET)	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
N-methyl-D-aspartate (NMDA) Receptor Antagonist		
<i>memantine hcl (5-10 mg titration pk, hcl 10 mg tablet, hcl 2 mg/ml solution, hcl 5 mg tablet)</i>	1	PA
<i>memantine hcl er</i>	1	PA
NAMENDA	1	PA
Antidepressants		
Antidepressants, Other		
AUVELITY	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl 75 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 150mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl sr 200 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bupropion hcl xl 150 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>bupropion hcl xl 300 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>mirtazapine (15 mg odt, 30 mg odt, 30 mg tablet, 45 mg odt, 45 mg tablet, 7.5 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>mirtazapine 15 mg tablet</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
REMERON (15 MG SOLTAB, 30 MG SOLTAB, 30 MG TABLET, 45 MG SOLTAB)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REMERON 15 MG TABLET	1	QL (45 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN SR (150 MG, 200 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN SR 100 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZURZUVAE (20 MG, 25 MG)	1	QL (28 PER 365 OVER TIME)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE	1	QL (14 PER 365 OVER TIME)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MARPLAN	1	
NARDIL	1	
PARNATE	1	
<i>phenelzine sulfate</i>	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/ Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibito		
CELEXA (10 MG, 20 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CELEXA 40 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg, 20 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr 40 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CYMBALTA (20 MG, 60 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CYMBALTA 30 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl (20 mg, 60 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl dr 30 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 150 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 37.5 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 75 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate (10 mg, 5 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram oxalate 5 mg/5 ml</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
FETZIMA (ER 120 MG, ER 20 MG, ER 40 MG, ER 80 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FETZIMA 20-40 MG TITRATION PAK	1	QL (28 PER 28 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 ml soln cup, 20 ml solution)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl 20 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl 40 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LEXAPRO (10 MG, 5 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
LEXAPRO 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>nefazodone hcl</i>	1	
<i>paroxetine cr (25 mg, 37.5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine cr 12.5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>paroxetine er (er 25 mg, er 37.5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine er 12.5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl (10 mg, 40 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 10 mg/5 ml susp</i>	1	QL (900 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paroxetine hcl 30 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PAXIL (10 MG, 40 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION	1	QL (900 PER 30 DAYS)
PAXIL 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PAXIL 30 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PRISTIQ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PROZAC 10 MG PULVULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PROZAC 20 MG PULVULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PROZAC 40 MG PULVULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl (25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trazodone hcl</i>	1	
TRINTELLIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine besylate er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VIIBRYD (10 MG, 20 MG, 40 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>vilazodone hcl</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZOLOFT (25 MG, 50 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
ZOLOFT 100 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ZOLOFT 20 MG/ML ORAL CONC	1	QL (300 PER 30 DAYS)
Tricyclics		
<i>amitriptyline hcl</i>	1	
<i>amoxapine</i>	1	
<i>clomipramine hcl</i>	1	
<i>desipramine hcl</i>	1	
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 100 mg capsule, 150 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	1	
<i>imipramine hcl</i>	1	
NORPRAMIN	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i>	1	
<i>protriptyline hcl</i>	1	
<i>trimipramine maleate</i>	1	
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet, 25 mg tablet, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet)</i>	1	PA
<i>compro</i>	1	
<i>meclizine hcl (12.5 mg, 25 mg)</i>	1	
<i>perphenazine</i>	1	PA
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine maleate</i>	1	
<i>promethazine hcl (12.5 mg suppos, 12.5 mg tablet, 25 mg suppository, 25 mg tablet, 50 mg tablet, 6.25 mg/5 ml soln, 6.25 mg/5 ml syrp)</i>	1	PA
<i>promethegan (12.5 mg suppos, 25 mg suppository)</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>scopolamine</i>	1	PA
Emetogenic Therapy Adjuncts		
<i>aprepitant</i>	1	PA
<i>dronabinol</i>	1	PA
EMEND (80 MG CAPSULE, TRIPACK)	1	PA
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	1	PA
<i>ondansetron hcl (4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution, hcl 4 mg tablet, hcl 8 mg tablet)</i>	1	
<i>ondansetron odt (4 mg, 8 mg)</i>	1	
Antifungals		
AMBISOME	1	PA
<i>amphotericin b</i>	1	PA
<i>amphotericin b liposome</i>	1	PA
CANCIDAS	1	
<i>caspofungin acetate</i>	1	
<i>ciclodan 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>ciclopirox (0.77% cream, 0.77% gel, 0.77% topical susp, 1% shampoo)</i>	1	
<i>ciclopirox 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)</i>	1	
CRESEMBA	1	PA
DIFLUCAN (100 MG TABLET, 200 MG TABLET, 40 MG/ML SUSPENSION)	1	
<i>econazole nitrate</i>	1	
<i>fluconazole (10 mg/ml susp, 100 mg tablet, 150 mg tablet, 200 mg tablet, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet)</i>	1	
<i>fluconazole-nacl (200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml)</i>	1	
<i>flucytosine</i>	1	PA
<i>griseofulvin (125 mg/5 ml susp, micro 500 mg tab)</i>	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</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	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LOPROX 1% SHAMPOO	1	
<i>micafungin</i>	1	
NOXAFIL (300 MG POWDERMIX SUSP, 300 MG/16.7 ML VIAL, 40 MG/ML SUSPENSION, DR 100 MG TABLET)	1	PA
<i>nyamyc</i>	1	
<i>nystatin (100,000 unit/gm cream, 100,000 unit/gm oint, 100,000 unit/gm powd, 100,000 unit/ml susp, 500,000 unit oral tab, 500,000 unit/5 ml cup, 500,000 unit/5 ml sus)</i>	1	
<i>nystop</i>	1	
<i>posaconazole (200 mg/5 ml susp, 300 mg/16.7 ml vl, dr 100 mg tablet)</i>	1	PA
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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>voriconazole (200 mg tablet, 200 mg vial, 40 mg/ml susp, 50 mg tablet)</i>	1	PA
Antigout Agents		
<i>allopurinol (100 mg, 300 mg)</i>	1	
<i>colchicine 0.6 mg tablet</i>	1	
COLCRYS	1	
<i>probenecid</i>	1	
<i>probenecid-colchicine</i>	1	
Antimigraine Agents		
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml spry</i>	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
<i>ergotamine-caffeine</i>	1	
MIGRANAL	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
Calcitonin Gene-Related Peptide (CGRP) Receptor Antagonists		
AIMOVIG 140 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (1 PER 30 DAYS)
AIMOVIG 70 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
EMGALITY PEN	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
EMGALITY SYRINGE (100 MG/ML SYR(1 OF 3), 300 MG (100 MG X3SYR))	1	PA, QL (3 PER 30 DAYS)
NURTEC ODT	1	PA, QL (16 PER 30 DAYS)
UBRELVY	1	PA, QL (16 PER 30 DAYS)
Serotonin (5-HT) Receptor Agonist		
IMITREX (100 MG, 25 MG, 50 MG)	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)
IMITREX (4 ML CARTRIDGES, 4 ML PEN INJECT)	1	ST, QL (6 PER 30 DAYS)
IMITREX (6 ML CARTRIDGES, 6 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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

Antimyasthenic Agents

Parasympathomimetics

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

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসাররে ংর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Antimycobacterials		
Antimycobacterials, Other		
<i>dapsone (100 mg, 25 mg)</i>	1	
MYCOBUTIN	1	
<i>rifabutin</i>	1	
Antituberculars		
<i>cycloserine</i>	1	
<i>ethambutol hcl</i>	1	
<i>isoniazid (100 mg tablet, 300 mg tablet, 50 mg/5 ml solution)</i>	1	
PRIFTIN	1	
<i>pyrazinamide</i>	1	
<i>rifampin</i>	1	
SIRTURO	1	
TRECTOR	1	
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
GLEOSTINE	1	
LEUKERAN	1	
MATULANE	1	PA
VALCHLOR	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Antiandrogens		
<i>abiraterone acetate 250 mg tab</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>bicalutamide</i>	1	
CASODEX	1	
ERLEADA 240 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ERLEADA 60 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
NILANDRON	1	
<i>nilutamide</i>	1	
NUBEQA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
YONSA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Antiangiogenic Agents		
<i>lenalidomide (10 mg, 2.5 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lenalidomide (15 mg, 20 mg, 25 mg)</i>	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
POMALYST	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
THALOMID (100 MG, 50 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
THALOMID (150 MG, 200 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Antiestrogens/Modifiers		
FARESTON	1	
ORSERDU 345 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ORSERDU 86 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
SOLTAMOX	1	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
<i>toremifene citrate</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Antimetabolites		
<i>mercaptopurine</i>	1	
PURIXAN	1	
TABLOID	1	
Antineoplastics, Other		
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 (10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg)</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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LYSODREN	1	
NIPENT	1	
ONUREG	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
ORGOVYX	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
XPOVIO (100 MG ONCE, 40 MG TWICE, 80 MG ONCE)	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
XPOVIO (40 MG, 60 MG)	1	PA, QL (4 PER 28 DAYS)
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY DOSE	1	PA, QL (32 PER 28 DAYS)
ZOLINZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
<i>anastrozole</i>	1	
ARIMIDEX	1	
AROMASIN	1	
<i>exemestane</i>	1	
FEMARA	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>letrozole</i>	1	
Molecular Target Inhibitors		
AFINITOR (10 MG, 2.5 MG, 7.5 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
AFINITOR 5 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AFINITOR DISPERZ (2 MG, 5 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AFINITOR DISPERZ 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
AKEEGA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ALECENSA	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
ALUNBRIG (180 MG TABLET, 90 MG TABLET, 90 MG-180 MG TAB PACK)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ALUNBRIG 30 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
AUGTYRO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
AYVAKIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BALVERSA 3 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
BALVERSA 4 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
BALVERSA 5 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF (100 MG CAPSULE, 100 MG TABLET)	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BOSULIF (400 MG, 500 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BOSULIF 50 MG CAPSULE	1	PA, QL (330 PER 30 DAYS)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
BRUKINSA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
CABOMETYX	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
CALQUENCE	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPRELSA 100 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPRELSA 300 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
COMETRIQ 100 MG DAILY-DOSE PK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
COMETRIQ 140 MG DAILY-DOSE PK 1	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)
DAURISMO 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAURISMO 25 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ERIVEDGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl (100 mg, 150 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>erlotinib hcl 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (10 mg, 2.5 mg, 7.5 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 5 mg 1 tab for susp, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus 3 mg tab for susp</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
EXKIVITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
FOTIVDA	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
GAVRETO	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>gefitinib</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILOTRIF	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 100 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GLEEVEC 400 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
IBRANCE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
ICLUSIG	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IDHIFA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 (420 MG TABLET, 70 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (324 PER 30 DAYS)
INLYTA 1 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
INLYTA 5 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
INREBIC	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
IRESSA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
KISQALI 200 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
KISQALI 400 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
KISQALI 600 MG DAILY DOSE	1	PA, QL (63 PER 28 DAYS)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
KRAZATI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>lapatinib</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE, 4 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LENVIMA (12 MG, 18 MG, 24 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LENVIMA (14 MG, 20 MG, 8 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LORBRENA 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LORBRENA 25 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LUMAKRAS 120 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
LUMAKRAS 320 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LYNPARZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LYTGOBI 12 MG DOSE (3X 4MG TB)	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
LYTGOBI 16 MG DOSE (4X 4MG TB)	1	PA, QL (112 PER 28 DAYS)
LYTGOBI 20 MG DOSE (5X 4MG TB)	1	PA, QL (140 PER 28 DAYS)
MEKINIST 0.05 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (1170 PER 28 DAYS)
MEKINIST 0.5 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
MEKINIST 2 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MEKTOVI	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
NERLYNX	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
NEXAVAR	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
NINLARO	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
ODOMZO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OGSIVEO (100 MG, 150 MG)	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
OGSIVEO 50 MG TABLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
OJEMDA 100 MG TAB (500MG DOSE)	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
OJEMDA 25 MG/ML ORAL SUSP	1	PA, QL (96 PER 28 DAYS)
OJJAARA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pazopanib hcl</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
PEMAZYRE	1	PA, QL (14 PER 21 DAYS)
PIQRAY (250 MG, 300 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PIQRAY 200 MG DAILY DOSE PACK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
QINLOCK	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিঐ ঐঐ টুবলিঐে প্ৰতীক ঐবং
সংক্ৰপ্তিসাঐে অঐ্থ কী তা জানতঐে পাঐনে 18

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
RETEVMO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
RETEVMO 80 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
REZLIDHIA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 50 MG 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 (300 PER 30 DAYS)
<i>sorafenib</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TASIGNA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAZVERIK	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
TEPMETKO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TIBSOVO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>torpenz (10 mg, 2.5 mg, 7.5 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>torpenz 5 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRUQAP	1	PA, QL (64 PER 28 DAYS)
TUKYSA 150 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TUKYSA 50 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
TURALIO 125 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TYKERB	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
VANFLYTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
VOTRIENT	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI (20 MG PELLETT, 200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE, 50 MG PELLETT)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
XALKORI 150 MG PELLET	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
XOSPATA	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZEJULA (100 MG, 200 MG, 300 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZELBORAF	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
ZYDELIG	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ZYKADIA 150 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Monoclonal Antibody/Antibody-Drug Conjugate		
KANJINTI	1	PA
MVASI	1	PA
ONTRUZANT	1	PA
RIABNI	1	PA
RUXIENCE	1	PA
TRAZIMERA	1	PA
ZIRABEV	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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		
MESNEX 400 MG TABLET	1	
Antiparasitics		
Anthelmintics		
<i>albendazole</i>	1	
<i>benznidazole</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	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
COARTEM	1	
DARAPRIM	1	PA
<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	1	
MALARONE	1	
<i>mefloquine hcl</i>	1	
NEBUPENT	1	PA
<i>nitazoxanide</i>	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PENTAM 300	1	
<i>pentamidine 300 mg inhal powdr</i>	1	PA
<i>pentamidine 300 mg inject vial</i>	1	
PLAQUENIL	1	
<i>primaquine</i>	1	
<i>pyrimethamine</i>	1	PA
<i>quinine sulfate</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিযে এই টবেলিযে পরতীক এবং সংক্ৰপ্তিসারযে অর্থ কী তা জানতযে পারনে 18

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	
<i>ropinirole er</i>	1	
<i>ropinirole hcl</i>	1	
Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa er</i>	1	
INBRIJA	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
RYTARY	1	
SINEMET 10-100	1	
SINEMET 25-100	1	
Monoamine Oxidase B (MAO-B) Inhibitors		
AZILECT	1	
<i>rasagiline mesylate</i>	1	
<i>selegiline hcl</i>	1	
Antipsychotics		
1st Generation/Typical		
<i>fluphenazine decanoate</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fluphenazine hcl (1 mg tablet, 10 mg tablet, 2.5 mg tablet, 2.5 mg/5 ml elix, 2.5 mg/ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/ml conc)</i>	1	PA
HALDOL DECANOATE 100	1	PA
HALDOL DECANOATE 50	1	PA
<i>haloperidol</i>	1	PA
<i>haloperidol decanoate</i>	1	PA
<i>haloperidol decanoate 100</i>	1	PA
<i>haloperidol lactate</i>	1	PA
<i>loxapine</i>	1	PA
<i>molindone hcl</i>	1	PA
<i>pimozide</i>	1	PA
<i>thioridazine hcl</i>	1	PA
<i>thiothixene</i>	1	PA
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	PA
2nd Generation/Atypical		
ABILIFY (10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ABILIFY (2 MG, 5 MG)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>asenapine maleate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CAPLYTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FANAPT (1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
FANAPT TITRATION PACK	1	PA, QL (56 PER 28 DAYS)
GEODON (20 MG, 40 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
GEODON (20 MG/ML VIAL, 60 MG CAPSULE, 80 MG CAPSULE)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA (ER 3 MG, ER 9 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
INVEGA ER 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML	1	QL (3.5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML	1	QL (5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML	1	QL (0.75 PER 28 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRG	1	QL (1 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML	1	QL (1.5 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML	1	QL (0.25 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML	1	QL (0.5 PER 28 DAYS)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML	1	QL (0.88 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML	1	QL (1.32 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML	1	QL (1.75 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML	1	QL (2.63 PER 84 OVER TIME)
LATUDA (120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
LATUDA 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl (120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lurasidone hcl 80 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LYBALVI	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUPLAZID (10 MG TABLET, 34 MG CAPSULE)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg)</i>	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine (15 mg, 20 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine 10 mg vial</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>olanzapine odt</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paliperidone er (er 1.5 mg, er 3 mg, er 9 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>paliperidone er 6 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PERSERIS	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>quetiapine 150 mg tablet</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate (300 mg, 400 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>quetiapine fumarate er (er 150 mg, er 200 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>quetiapine fumarate er (er 300 mg, er 400 mg, er 50 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
REXULTI (0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
RISPERDAL (0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
RISPERDAL 1 MG/ML SOLUTION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
RISPERDAL 4 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
RISPERDAL CONSTA	1	QL (2 PER 28 DAYS)
<i>risperidone (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 1 mg/ml solution</i>	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg odt</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone 4 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone er</i>	1	QL (2 PER 28 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>risperidone odt (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SAPHRIS	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SECUADO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (300 MG, 400 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (150 MG, 200 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (300 MG, 400 MG, 50 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
UZEDY ER 100 MG/0.28 ML SYRING	1	QL (0.28 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 125 MG/0.35 ML SYRING	1	QL (0.35 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 150 MG/0.42 ML SYRING	1	QL (0.42 PER 56 OVER TIME)
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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZYPREXA ZYDIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
Treatment-Resistant		
<i>clozapine (25 mg, 50 mg)</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clozapine 100 mg tablet</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
<i>clozapine 200 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt (100 mg, 25 mg)</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt 12.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt 150 mg tablet</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>clozapine odt 200 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
CLOZARIL (25 MG, 50 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
CLOZARIL 100 MG TABLET	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
CLOZARIL 200 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VERSACLOZ	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)
Antispasticity Agents		
<i>baclofen (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	
DANTRIUM 25 MG CAPSULE	1	
<i>dantrolene sodium (100 mg, 25 mg, 1 50 mg)</i>	1	
<i>tizanidine hcl</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 (100 MG, 25 MG)	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ISENTRESS HD	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
JULUCA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
STRIBILD	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TIVICAY (25 MG, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TIVICAY 10 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
TIVICAY PD	1	QL (360 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Non-nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors (NNRTI)		
DELSTRIGO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDURANT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
INTELENCE (100 MG, 200 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INTELENCE 25 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine 200 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine 50 mg/5 ml susp</i>	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine er 400 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PIFELTRO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SYMFI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SYMFI LO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Nucleoside and Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors (NRTI)		
<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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CIMDUO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COMPLERA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DESCOVY	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>emtricitabine-tenofovir disop</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION	1	QL (850 PER 30 DAYS)
EMTRIVA 200 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EPIVIR 10 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (960 PER 30 DAYS)
EPIVIR 150 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
EPIVIR 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EPZICOM	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lamivudine 10 mg/ml oral soln</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, 200 MG, 250 MG, 1 300 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIREAD POWDER	1	QL (240 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, 75 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (1840 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 25 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SELZENTRY 300 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
SUNLENCA 4- 300 MG TABLET	1	QL (4 PER 28 OVER TIME)
SUNLENCA 5- 300 MG TABLET	1	QL (5 PER 28 OVER TIME)
TYBOST	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Anti-HIV Agents, Protease Inhibitors		
APTIVUS 250 MG CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>atazanavir sulfate (150 mg, 300 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atazanavir sulfate 200 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>darunavir 600 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>darunavir 800 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EVOTAZ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fosamprenavir calcium</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
KALETRA 100-25 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
KALETRA 200-50 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
KALETRA 80 MG-20 MG/ML SOLN	1	QL (480 PER 30 DAYS)
LEXIVA 700 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 80-20mg/ml</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 100-25mg tb</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>lopinavir-ritonavir 200-50mg tb</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
NORVIR (100 MG POWDER PACKET, 100 MG TABLET)	1	QL (360 PER 30 DAYS)
PREZCOBIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	1	QL (400 PER 30 DAYS)
PREZISTA 150 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
PREZISTA 600 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PREZISTA 75 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
PREZISTA 800 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REYATAZ 200 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
REYATAZ 300 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ritonavir</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
SYMTUZA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIRACEPT 250 MG TABLET	1	QL (270 PER 30 DAYS)
VIRACEPT 625 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
LIVTENCITY	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PREVYMIS (240 MG, 480 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VALCYTE (450 MG TABLET, 50 MG/ML SOLUTION)	1	
<i>valganciclovir hcl (450 mg tablet, hcl 50 mg/ml)</i>	1	
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
<i>adefovir dipivoxil</i>	1	
BARACLUDE (0.05 MG/ML SOLUTION, 0.5 MG TABLET, 1 MG TABLET)	1	
<i>entecavir</i>	1	
<i>lamivudine 100 mg tablet</i>	1	
<i>lamivudine hbv</i>	1	
Anti-hepatitis C (HCV) Agents		
MAVYRET	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	
ZEPATIER	1	PA
Anti-influenza Agents		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>oseltamivir phosphate (45 mg, 75 mg)</i>	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
RELENZA	1	QL (120 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU (45 MG, 75 MG)	1	QL (84 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 30 MG CAPSULE	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
TAMIFLU 6 MG/ML SUSPENSION	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA (40 MG TAB (80 MG DOSE), 40 MG TABLET)	1	QL (4 PER 365 OVER TIME)
XOFLUZA 80 MG TABLET	1	QL (2 PER 365 OVER TIME)
Antiherpetic Agents		
<i>acyclovir (200 mg capsule, 200 mg/5 ml susp, 400 mg tablet, 800 mg tablet)</i>	1	
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	PA
<i>acyclovir sodium (1,000 mg/20 ml, 500 mg/10 ml)</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>famciclovir</i>	1	
<i>valacyclovir</i>	1	
VALTREX	1	
ZOVIRAX 5% OINTMENT	1	PA
Antiviral, Coronavirus agents		
PAXLOVID 150-100 MG DOSE PACK	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)
Anxiolytics		
<i>alprazolam (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er (er 0.5 mg, er 1 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam er 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>alprazolam er 3 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam xr (0.5 mg, 1 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam xr 2 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>alprazolam xr 3 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>buspirone hcl</i>	1	
<i>chlordiazepoxide 25 mg capsule</i>	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>chlordiazepoxide hcl (10 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (0.125 mg dis tab, 0.125 mg odt, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg dis tablet, 1 mg odt)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (0.5 mg, 1 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (2 mg odt, 2 mg tablet)</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 15 mg tablet</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>clorazepate 3.75 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 7.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (10 mg, 2 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (25 mg/5 ml, 5 mg/ml)</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (5 ml oral cup, 5 ml solution)</i>	1	PA, QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>hydroxyzine hcl (10 mg/5 ml soln, 10 mg/5 ml syrup, 50 mg/25 ml cup, hcl 10 mg tablet, hcl 25 mg tablet, hcl 50 mg tablet)</i>	1	PA
<i>hydroxyzine pamoate</i>	1	PA
<i>lorazepam (0.5 mg, 1 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Bipolar Agents		
Mood Stabilizers		
<i>lithium carbonate</i>	1	
<i>lithium carbonate er</i>	1	
<i>lithium citrate</i>	1	
LITHOBID	1	
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
<i>acarbose 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>acarbose 25 mg tablet</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>acarbose 50 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ACTOS (30 MG, 45 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ACTOS 15 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
BYDUREON BCISE	1	PA, QL (3.4 PER 28 DAYS)
CYCLOSET	1	QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
FARXIGA 10 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FARXIGA 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>gauze pads & dressings - pads 2 x 2</i>	1	PA
<i>glimepiride 1 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glimepiride 2 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glimepiride 4 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide 10 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide 2.5 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>glipizide 5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 10 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glipizide er 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>glyburide micro 3 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 6 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>glyburide-metformin hcl (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
GLYXAMBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad</i>	1	PA
JANUMET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUMET XR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JANUVIA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JARDIANCE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JENTADUETO	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JENTADUETO XR 2.5 MG-1,000 MG	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JENTADUETO XR 5 MG-1,000 MG TB	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
MOUNJARO	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>nateglinide 120 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>nateglinide 60 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
OZEMPIC (0.25-0.5 PEN, 1 (4 MG/3 ML), 2 (8 MG/3 ML))	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
<i>pioglitazone hcl (30 mg, 45 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl 15 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
SOLIQUA 100-33	1	QL (18 PER 30 DAYS)
SYMLINPEN 120	1	
SYMLINPEN 60	1	
SYNJARDY (12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SYNJARDY 5-500 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
SYNJARDY XR (10-1,000 MG TABLET, 12.5-1,000 MG TAB, 5-1,000 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
SYNJARDY XR 25-1,000 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TRADJENTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TRULICITY	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
XIGDUO XR (10 MG-1,000 MG TAB, 10 MG-500 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
XIGDUO XR (2.5 MG-1,000 MG TAB, 5 MG-1,000 MG TABLET, 5 MG-500 MG TABLET)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Glycemic Agents		
BAQSIMI	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>diazoxide</i>	1	
GLUCAGEN	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>glucagon emergency kit (, 1 mg)</i>	1	QL (4 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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		
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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
<i>insulin pen needle</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	1	PA
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</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>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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 dexg7g6 intro(gen 5)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>omnipod classic pdm kit(gen 3)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod classic pods (gen 3)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod dash intro kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pdm kit (gen 4)</i>	1	PA, QL (1 PER 720 OVER TIME)
<i>omnipod dash pods (gen 4)</i>	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
<i>omnipod go pods</i>	1	PA, QL (10 PER 30 DAYS)
TOUJEO MAX SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TOUJEO SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)

Blood Products and Modifiers

Anticoagulants

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>dabigatran etexilate 110 mg cp</i>	1	QL (120 PER 30 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)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml, 150 mg/ml)</i>	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (120 ml, 80 ml)</i>	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 10 mg/0.8 ml syr</i>	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 2.5 mg/0.5 ml syr</i>	1	QL (15 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 5 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 7.5 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>heparin sodium (10,000 unit/10 ml vial, 2,000 unit/2 ml vial, 30,000 unit/30 ml vial, 40,000 unit/4 ml vial, 5,000 unit/ml carpuct, 50,000 unit/10 ml vial, 50,000 unit/5 ml vial, sod 1,000 unit/ml vial, sod 10,000 unit/ml vl, sod 20,000 unit/ml vl, sod 5,000 unit/ml syrg, sod 5,000 unit/ml vial)</i>	1	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX (100 MG/ML, 150 MG/ML)	1	QL (30 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX (120 ML, 80 ML)	1	QL (24 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 30 MG/0.3 ML SYRINGE	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 40 MG/0.4 ML SYRINGE	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
LOVENOX 60 MG/0.6 ML SYRINGE	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>warfarin sodium</i>	1	
XARELTO (10 MG, 20 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
XARELTO (15 MG, 2.5 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
XARELTO 1 MG/ML SUSPENSION	1	QL (620 PER 30 DAYS)
XARELTO DVT-PE TREAT START 30D	1	QL (51 PER 30 DAYS)
ZONTIVITY	1	
Blood Products and Modifiers, Other		
AGRYLIN	1	
<i>anagrelide hcl</i>	1	
ARANESP (10 MCG/0.4 ML SYRINGE, 100 MCG/0.5 ML SYRINGE, 100 MCG/ML VIAL, 150 MCG/0.3 ML SYRINGE, 200 MCG/0.4 ML SYRINGE, 200 MCG/ML VIAL, 25 MCG/0.42 ML SYRING, 25 MCG/ML VIAL, 300 MCG/0.6 ML SYRINGE, 40 MCG/0.4 ML SYRINGE, 40 MCG/ML VIAL, 500 MCG/1 ML SYRINGE, 60 MCG/0.3 ML SYRINGE, 60 MCG/ML VIAL)	1	PA
FULPHILA	1	PA
GRANIX	1	PA
LEUKINE	1	PA
NIVESTYM	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Cardiovascular Agents		
Alpha-adrenergic Agonists		
<i>clonidine</i>	1	
<i>clonidine hcl (0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg)</i>	1	
<i>droxidopa</i>	1	PA
<i>guanfacine hcl</i>	1	
<i>midodrine hcl</i>	1	
NORTHERA	1	PA
Alpha-adrenergic Blocking Agents		
CARDURA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>doxazosin mesylate</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>phenoxybenzamine hcl</i>	1	
<i>prazosin hcl</i>	1	
<i>terazosin 1 mg capsule</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>terazosin hcl (10 mg, 2 mg, 5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Angiotensin II Receptor Antagonists		
ATACAND (16 MG, 4 MG, 8 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ATACAND 32 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVAPRO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR (20 MG, 40 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
BENICAR 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil (16 mg tb, 4 mg tab, 8 mg tab)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>candesartan cilexetil 32 mg tb</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COZAAR (25 MG, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
COZAAR 100 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DIOVAN (160 MG, 40 MG, 80 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DIOVAN 320 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
EDARBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>irbesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium (25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium 100 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan medoxomil (20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan medoxomil 5 mg tab</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>valsartan (160 mg, 40 mg, 80 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>valsartan 320 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Angiotensin-converting Enzyme (ACE) Inhibitors		
ALTACE	1	
<i>benazepril hcl</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>pacerone (100 mg, 200 mg, 400 mg)</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>propafenone hcl er</i>	1	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate</i>	1	
RYTHMOL SR	1	
<i>sorine</i>	1	
<i>sotalol</i>	1	
<i>sotalol af</i>	1	
TIKOSYN	1	
Beta-adrenergic Blocking Agents		
<i>acebutolol hcl</i>	1	
<i>atenolol</i>	1	
<i>betaxolol hcl (10 mg, 20 mg)</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate</i>	1	
BYSTOLIC	1	
<i>carvedilol</i>	1	
<i>carvedilol er</i>	1	
COREG CR	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines		
<i>amlodipine besylate</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1	
<i>isradipine</i>	1	
<i>nicardipine hcl (20 mg, 30 mg)</i>	1	
<i>nifedipine</i>	1	
<i>nifedipine er</i>	1	
<i>nimodipine 30 mg capsule</i>	1	
<i>nisoldipine (er 17 mg, er 25.5 mg, er 34 mg, er 8.5 mg)</i>	1	
NORVASC	1	
PROCARDIA XL	1	
SULAR	1	
Calcium Channel Blocking Agents, Nondihydropyridines		
CARDIZEM	1	
CARDIZEM CD	1	
CARDIZEM LA	1	
<i>cartia xt</i>	1	
<i>dilt-xr</i>	1	
<i>diltiazem 12hr er</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>diltiazem 24hr er</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (cd)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (la)</i>	1	
<i>diltiazem 24hr er (xr)</i>	1	
<i>diltiazem hcl (120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg)</i>	1	
<i>matzim la</i>	1	
<i>taztia xt</i>	1	
<i>tiadyt er</i>	1	
TIAZAC	1	
<i>verapamil er</i>	1	
<i>verapamil er pm</i>	1	
<i>verapamil hcl (120 mg, 40 mg, 80 mg)</i>	1	
<i>verapamil sr</i>	1	
VERELAN	1	
VERELAN PM	1	
Cardiovascular Agents, Other		
<i>acetazolamide</i>	1	
<i>acetazolamide er</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>aliskiren</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril</i>	1	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	1	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ATACAND HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	1	
AVALIDE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
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	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CORLANOR (5 MG, 7.5 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
CORLANOR 5 MG/5 ML ORAL SOLN	1	PA, QL (600 PER 30 DAYS)
DEMSER	1	
<i>digitek</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>digoxin (0.125 mg, 0.25 mg, 125 mcg, 250 mcg, 62.5 mcg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>digoxin 0.05 mg/ml solution</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
DIOVAN HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBYCLOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
ENTRESTO (49 MG-51 MG, 97 MG-103 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ENTRESTO 24 MG-26 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ENTRESTO SPRINKLE	1	QL (240 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
LANOXIN (125 MCG, 250 MCG, 62.5 MCG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>methazolamide</i>	1	
<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>metyrosine</i>	1	
MICARDIS HCT (40-12.5 MG, 80-25 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MICARDIS HCT 80-12.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pentoxifylline</i>	1	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>ranolazine er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>spironolactone-hctz</i>	1	
TEKTURNA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-amlodipine</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-hctz 80-12.5 mg tb</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid (40-12.5 mg tb, 80-25 mg tab)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TENORETIC 100	1	
TENORETIC 50	1	
<i>trandolapril-verapamil er</i>	1	
TRIBENZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZOCOR (10 MG, 40 MG)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
ZOCOR 20 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
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, 500 mg)</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>icosapent ethyl 1 gram capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

Central Nervous System Agents

Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Amphetamines

ADDERALL XR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DEXEDRINE (10 MG, 15 MG)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dextroamp-amphetamin 20 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 10 mg tab</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine 5 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine er 5 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>dextroamphetamine sulfate er (er 10 mg, er 15 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphet er (er 10 mg, er 15 mg, er 20 mg, er 25 mg, er 30 mg, er 5 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dextroamphetamine-amphetamine (dextroamp-amphetam 12.5 mg, dextroamp-amphetam 7.5 mg, dextroamp-amphetamin 10 mg, dextroamp-amphetamin 15 mg, dextroamp-amphetamin 30 mg, dextroamp-amphetamine 5 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lisdexamfetamine dimesylate (10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VYVANSE (10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 10 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>zenzedi 5 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
Attention Deficit Hyperactivity Disorder Agents, Non-amphetamines		
<i>atomoxetine hcl (10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Central Nervous System, Other		
AUSTEDO (12 MG, 9 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
AUSTEDO 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR (12 MG, 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR 6 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
AUSTEDO XR TITR KT(6-12-24 MG)	1	PA, QL (42 PER 28 DAYS)
AUSTEDO XR TITR(12-18-24-30MG)	1	PA, QL (28 PER 28 DAYS)
NUEDEXTA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>riluzole</i>	1	
<i>tetrabenazine 12.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tetrabenazine 25 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VEOZAH	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
XENAZINE 12.5 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
XENAZINE 25 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Multiple Sclerosis Agents		
AMPYRA	1	PA
AVONEX (30 MCG/0.5 ML SYRINGE, PREFILLED SYR 30 MCG KT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
AVONEX PEN	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
BETASERON	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
COPAXONE 20 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
COPAXONE 40 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (12 PER 28 DAYS)
<i>dalfampridine er</i>	1	PA
<i>dimethyl fumarate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fingolimod</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>kourzeq</i>	1	
<i>oralone</i>	1	
<i>periogard</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (5 mg, 7.5 mg)</i>	1	
SALAGEN	1	
<i>triamcinolone 0.1% paste</i>	1	

Dermatological Agents

Acne and Rosacea Agents

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>doxycycline ir-dr</i>	1	
<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i>	1	
FINACEA	1	
<i>isotretinoin</i>	1	
KLARON	1	
<i>myorisan</i>	1	
<i>neuac</i>	1	
ORACEA	1	
RETIN-A	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (sod top susp, sodium lotn)</i>	1	
<i>tazarotene (0.05% gel, 0.1% cream, 0.1% gel)</i>	1	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	1	PA
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.1% cream)</i>	1	PA
<i>zenatane</i>	1	
Dermatitis and Pruitus Agents		
ALA-CORT 1% CREAM	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>alclometasone dipropionate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ammonium lactate</i>	1	
<i>betamethasone diprop augmented (crm, gel, oin)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>betamethasone dipropionate (crm, oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp 0.05% lot</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone dp aug 0.05% lot</i>	1	QL (210 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone va 0.1% lotion</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>betamethasone valerate (va cream, valer ointm)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>clobetasol 0.05% shampoo</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (cream, gel, ointment)</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (prop foam, solution)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluocinolone acetonide (body, scalp)</i>	1	QL (118.28 PER 30 DAYS)
<i>fluocinonide (cream, gel, ointment, solution)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL (240 PER 28 DAYS)
<i>fluocinonide-e</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
LOCOID LIPOCREAM	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate (cream, oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>mometasone furoate 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA
EFUDEX	1	
<i>fluorouracil (0.5% cream, 2% topical soln, 5% cream, 5% topical soln)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	1	PA
<i>methoxsalen</i>	1	
<i>nystatin-triamcinolone</i>	1	
OTEZLA (10-20 MG STARTER 28 DAY, 10-20-30MG START 28 DAY, 20 MG TABLET, 30 MG TABLET)	1	PA
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	
REGRANEX	1	PA, QL (15 PER 30 DAYS)
SANTYL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SILVADENE	1	
<i>silver sulfadiazine</i>	1	
SSD	1	
Pediculicides/Scabicides		
<i>ivermectin 1% cream</i>	1	PA
<i>malathion</i>	1	
OVIDE	1	
<i>permethrin</i>	1	
SOOLANTRA	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Topical Anti-infectives		
<i>gentamicin sulfate (cream, ointment)</i>	1	
METROCREAM	1	
METROGEL	1	
METROLOTION	1	
<i>metronidazole (0.75% cream, 0.75% lotion, top 1% gel pump, topical 0.75% gl, topical 1% gel)</i>	1	
<i>mupirocin</i>	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>rosadan</i>	1	
Electrolytes/Minerals/ Metals/ Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>aqua care sodium chloride</i>	1	
CARBAGLU	1	PA
<i>carglumic acid</i>	1	PA
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>	1	
<i>kcl 20 meq in d5w-lact ringer</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l in d5w solution</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.2% nacl</i>	1	
<i>kcl-d5w-0.225% nacl</i> (10meq/500ml-d5w-0.225%nacl, 20 meq/l-d5w-0.225% nacl)	1	
<i>kcl-d5w-0.45% nacl</i>	1	
KLOR-CON 10	1	
KLOR-CON 8	1	
<i>klor-con m10</i>	1	
KLOR-CON M15	1	
<i>klor-con m20</i>	1	
<i>magnesium sulfate (1 g/2 ml, 10g/20ml, 25g/50ml, 5 g/10ml, syringe)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>potassium chloride (cl 10 meq/5 ml 1 conc, cl 10% (20 meq/15ml), cl 10% (40 meq/30ml), cl 2 meq/ml conc, cl 20 meq/10 ml conc, cl 20% (40 meq/15ml), cl 40 meq/20 ml conc, cl 60 meq/30 ml conc, cl er 10 meq capsule, cl er 10 meq tablet, cl er 15 meq tablet, cl er 20 meq tablet, cl er 8 meq capsule, cl er 8 meq tablet, cl10%(20meq/15ml)cup, cl10%(40meq/30ml)cup, cl20%(40meq/15ml)cup)</i>	1	
<i>potassium chloride proamp</i>	1	
<i>potassium chloride-0.45% nacl</i>	1	
<i>potassium citrate er</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>sodium chloride (saline 0.45% soln- excel con, sodium chloride 0.45% soln, sodium chloride 0.9% 1,000 ml, sodium chloride 0.9% 100 ml, sodium chloride 0.9% 250 ml, sodium chloride 0.9% 50 ml, sodium chloride 0.9% 500 ml, sodium chloride 0.9% ampule, sodium chloride 0.9% irrig, sodium chloride 0.9% irrig., sodium chloride 0.9% prcss sol, sodium chloride 0.9% sol-excel, sodium chloride 0.9% soln, sodium chloride 0.9% solution, sodium chloride 0.9% vial)</i>	1	
<i>sodium chloride-water</i>	1	
Electrolyte/Mineral/Metal Modifiers		
CHEMET	1	
<i>deferasirox (125 mg tb for susp, 180 mg granule pkt, 180 mg tablet, 250 mg tb for susp, 360 mg granule pkt, 360 mg tablet, 500 mg tb for susp, 90 mg granule pkt, 90 mg tablet)</i>	1	PA
EXJADE	1	PA
JADENU	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
JADENU SPRINKLE	1	PA
SAMSCA	1	PA
SYPRINE	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tolvaptan</i>	1	PA
<i>trientine hcl 250 mg capsule</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>dextrose in water (10%-water iv solution, 5%-water 100 ml, 5%- water 50 ml, 5%-water iv soln)</i>	1	
<i>glucose in water (100 ml, 50 ml)</i>	1	
INTRALIPID 20% IV FAT EMUL	1	PA
NUTRILIPID	1	PA
TRAVASOL	1	PA
TROPHAMINE	1	PA
Phosphate Binders		
AURYXIA	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>calcium acetate (667 mg capsule, 667 mg gelcap, 667 mg tablet)</i>	1	
FOSRENOL (750 MG POWDER PACKET, 750 MG TABLET CHEW)	1	QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
FOSRENOL (MG POWDER PACK, MG TABLET CHEW)	1	QL (120 PER 30 DAYS)
FOSRENOL 500 MG TABLET CHEW	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lanthanum carb 1,000 mg tb chw</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>lanthanum carb 500 mg tab chew</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>lanthanum carb 750 mg tab chew</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
REVELA 0.8 GM POWDER PACKET	1	QL (270 PER 30 DAYS)
REVELA 2.4 GM POWDER PACKET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
REVELA 800 MG TABLET	1	
<i>sevelamer 0.8 gm powder packet</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>sevelamer 2.4 gm powder packet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	1	
VELPHORO	1	QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Potassium Binders		
<i>kionex</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulf powder</i>	1	
SPS	1	
VELTASSA	1	
Gastrointestinal Agents		
Anti-Constipation Agents		
<i>constulose</i>	1	
<i>enulose</i>	1	
<i>generlac</i>	1	
<i>lactulose (10 gm/15 ml soln cup, 10 gm/15 ml solution, 20 gm/30 ml soln cup, 20 gm/30 ml solution)</i>	1	
LINZESS	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lubiprostone 24 mcg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lubiprostone 8 mcg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
MOVANTIK	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Gastrointestinal Agents, Other		
<i>bismuth-metronidazole-tetracyc</i>	1	
CHENODAL	1	PA
GATTEX	1	PA
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n</i>	1	
GOLYTELY	1	
<i>metoclopramide hcl (10 mg tablet, 10 mg/10 ml cup, 10 mg/10 ml sol, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln)</i>	1	
MOVIPREP	1	
MYALEPT	1	PA
OICALIVA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>peg 3350-electrolyte solution</i>	1	
<i>peg-3350 and electrolytes</i>	1	
<i>peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb-c</i>	1	
PYLERA	1	
REGLAN	1	
<i>sod sulf-potass sulf-mag sulf</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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, 300 mg, 400 mg, 800 mg)</i>	1	
<i>famotidine (20 mg tablet, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml susp)</i>	1	
<i>nizatidine (150 mg, 300 mg)</i>	1	
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	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Proton Pump Inhibitors		
<i>esomeprazole magnesium (10 mg packet, 20 mg packet, 40 mg packet, mag 20 mg cap, mag 40 mg cap)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>lansoprazole (15 mg, 30 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
NEXIUM (10 MG PACKET, 20 MG CAPSULE, 20 MG PACKET, 40 MG CAPSULE, 40 MG PACKET)	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
NEXIUM (2.5 MG, 5 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>omeprazole (20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>omeprazole dr 10 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pantoprazole sod dr 40 mg tab</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PREVACID DR 30 MG CAPSULE	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
PROTONIX DR 20 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PROTONIX DR 40 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>rabeprazole sod dr 20 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Genetic or Enzyme or Protein Disorder: Replacement, Modifiers, Treatment		
<i>betaine anhydrous</i>	1	
BUPHENYL 500 MG TABLET	1	PA
CARNITOR (1 GM/10 ML ORAL SOLN, 100 MG/ML ORAL SOLN, 330 MG TABLET)	1	
CARNITOR SF	1	
CEREZYME	1	PA
CREON	1	
<i>cromolyn 100 mg/5 ml oral conc</i>	1	
CRYSVITA	1	PA
CYSTADANE	1	
CYSTAGON	1	PA
ELELYSO	1	PA
ENDARI	1	PA
KUVAN	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>l-glutamine 5 gram powder pkt</i>	1	PA
<i>levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)</i>	1	
<i>levocarnitine sf</i>	1	
<i>miglustat</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>nitisinone</i>	1	
ORFADIN (10 MG CAPSULE, 2 MG CAPSULE, 20 MG CAPSULE, 4 MG/ML SUSPENSION, 5 MG CAPSULE)	1	
PALYNZIQ	1	PA
PROLASTIN C	1	PA
REVCOVI	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate (500mg tb, powder)</i>	1	PA
STRENSIQ	1	PA
VPRIV	1	PA
VYNDAMAX	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VYNDAQEL	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
WELIREG	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>yargesa</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZENPEP	1	
ZOKINVY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Genitourinary Agents		
Antispasmodics, Urinary		
<i>darifenacin er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DETROL	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
DETROL LA	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fesoterodine fumarate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
GEMTESA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
MYRBETRIQ (ER 25 MG, ER 50 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVODART	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FLOMAX	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PROSCAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
RAPAFLO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>silodosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tadalafil (2.5 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tamsulosin hcl</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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
ACTHAR SELFJECT	1	PA
CORTEF	1	
<i>dexamethasone (0.5 mg tablet, 0.5 mg/5 ml elx, 0.5 mg/5 ml liq, 0.75 mg tablet, 1 mg tablet, 1.5 mg tablet, 10 day 1.5 mg tb, 13 day 1.5 mg tb, 2 mg tablet, 4 mg tablet, 6 day 1.5 mg tab, 6 mg tablet)</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	
HEMADY	1	
<i>hidex</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>hydrocortisone (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	
MEDROL (16 MG TABLET, 4 MG DOSEPAK, 4 MG TABLET, 8 MG TABLET)	1	
<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>prednisolone (15 mg/5 ml, 15mg/5ml cup)</i>	1	
<i>prednisolone sodium phosphate (5 ml soln, sod ph 25 ml)</i>	1	
<i>prednisone (1 mg tablet, 10 mg tab dose pack, 10 mg tablet, 2.5 mg tablet, 20 mg tablet, 5 mg tab dose pack, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml solution, 50 mg tablet)</i>	1	
<i>taperdex 6 day 1.5 mg tablet</i>	1	
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Pituitary)		
CHORIONIC GONADOTROPIN	1	PA
DDAVP (0.1 MG, 0.2 MG)	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>testosterone 1% (25mg/2.5g) pk</i>	1	PA, QL (225 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 1.62%(1.25 g) pkt</i>	1	PA, QL (37.5 PER 30 DAYS)
<i>testosterone 30 mg/1.5 ml pump</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>testosterone cypionate</i>	1	PA
<i>testosterone enanthate</i>	1	PA
Estrogens		
DEPO-ESTRADIOL	1	
DIVIGEL (0.25 MG GEL, 0.5 MG GEL, 0.75 MG GEL, 1 MG GEL, 1.25 MG GEL)	1	
<i>dotti</i>	1	
ESTRACE 0.01% CREAM	1	
<i>estradiol (0.01% cream, 0.1% (0.25mg) gel pk, 0.1% (0.5mg) gel pkt, 0.1% (0.75mg) gel pk, 0.1% (1 mg) gel pkt, 0.1% (1.25mg) gel pk, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 10 mcg vaginal insrt, 2 mg tablet)</i>	1	
<i>estradiol (once weekly)</i>	1	
<i>estradiol (twice weekly)</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>estradiol valerate</i>	1	
ESTRING	1	
<i>lyllana</i>	1	
MENEST	1	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	1	
VAGIFEM	1	
<i>yuvafem</i>	1	
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen</i>	1	
<i>amabelz</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>amethyst</i>	1	
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>aurovela</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
COMBIPATCH	1	
<i>cryselle</i>	1	
<i>cyred</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta</i>	1	
<i>daysee</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>hailey fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<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	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<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	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>tri-linyah</i>	1	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra lo</i>	1	
<i>trivora-28</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
TYBLUME	1	
<i>tydemy</i>	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienva</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>volnea</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>vylibra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
YASMIN 28	1	
YAZ	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1-35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
Progestins		
<i>camila</i>	1	
<i>deblitane</i>	1	
DEPO-PROVERA (150 MG/ML SYRINGE, 150 MG/ML VIAL)	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104	1	
<i>emzahh</i>	1	
<i>errin</i>	1	
<i>heather</i>	1	
<i>incassia</i>	1	
<i>jencycla</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>lyleq</i>	1	
<i>lyza</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (10 mg tab, 150 mg/ml, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	1	
<i>megestrol acetate (20 mg tablet, 40 mg tablet, 400 mg/10 ml cup, 400 mg/10ml susp cup, acet 40 mg/ml susp, acet 400 mg/10 ml)</i>	1	
<i>nora-be</i>	1	
<i>norethindrone</i>	1	
<i>norethindrone ac (lupaneta)</i>	1	
<i>norethindrone acetate</i>	1	
OJEMDA (100 MG (400MG, 100 MG (600MG)	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
<i>progesterone (100 mg, 200 mg)</i>	1	
PROVERA	1	
<i>sharobel</i>	1	
Selective Estrogen Receptor Modifying Agents		
DUAVEE	1	
EVISTA	1	
<i>raloxifene hcl</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Thyroid)		
CYTOMEL	1	
EUTHYROX	1	
LEVO-T	1	
<i>levothyroxine sodium (100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg)</i>	1	
LEVOXYL	1	
<i>liothyronine sodium (25 mcg, 5 mcg, 50 mcg)</i>	1	
SYNTHROID	1	
TIROSINT	1	
TIROSINT-SOL	1	
UNITHROID	1	
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal or Pituitary)		
<i>cabergoline</i>	1	
ELIGARD	1	PA
FIRMAGON	1	
KORLYM	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)		
Antithyroid Agents		
<i>methimazole</i>	1	
<i>propylthiouracil</i>	1	
Immunological Agents		
Angioedema Agents		
CINRYZE	1	PA, QL (20 PER 30 DAYS)
FIRAZYR	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
HAEGARDA 2,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (27 PER 28 DAYS)
HAEGARDA 3,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (18 PER 28 DAYS)
<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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA
GAMUNEX-C	1	PA
THYMOGLOBULIN	1	PA
Immunological Agents, Other		
ARCALYST	1	PA
BENLYSTA (200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE)	1	PA
COSENTYX (2 SYRINGES)	1	PA
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS)	1	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN	1	PA
COSENTYX SYRINGE	1	PA
COSENTYX UNOREADY PEN	1	PA
DUPIXENT PEN	1	PA
DUPIXENT SYRINGE	1	PA
ORENCIA (125 MG/ML SYRINGE, 250 MG VIAL, 50 MG/0.4 ML SYRINGE, 87.5 MG/0.7 ML SYRINGE)	1	PA
ORENCIA CLICKJECT	1	PA
RIDAURA	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
RINVOQ	1	PA
RINVOQ LQ	1	PA
SKYRIZI (150 MG/ML SYRINGE, 600 MG/10 ML VIAL)	1	PA
SKYRIZI ON-BODY	1	PA
SKYRIZI PEN	1	PA
STELARA	1	PA
TREMFYA (100 MG/ML INJECTOR, 100 MG/ML SYRINGE)	1	PA
XOLAIR (150 MG/1.2 ML POWDER VL, 150 MG/ML AUTOINJECTOR, 150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/2 ML AUTOINJECT, 300 MG/2 ML SYRINGE, 75 MG/0.5 ML AUTOINJECT, 75 MG/0.5 ML SYRINGE)	1	PA
Immunostimulants		
ACTIMMUNE	1	PA
BESREMI	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
PEGASYS	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
Immunosuppressants		
ASTAGRAF XL	1	PA
AZASAN	1	PA
<i>azathioprine</i>	1	PA
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	1	PA
<i>cyclosporine (100 mg, 25 mg)</i>	1	PA
<i>cyclosporine modified (100 mg, 100mg/ml, 25 mg, 50 mg)</i>	1	PA
ENBREL (25 MG/0.5 ML SYRINGE, 25 MG/0.5 ML VIAL, 50 MG/ML SYRINGE)	1	PA
ENBREL MINI	1	PA
ENBREL SURECLICK	1	PA
ENVARUSUS XR	1	PA
<i>everolimus (0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg)</i>	1	PA
<i>gengraf (100 mg capsule, 100 mg/ml solution, 25 mg capsule)</i>	1	PA
HADLIMA	1	PA
HADLIMA PUSH TOUCH	1	PA
HADLIMA(CF)	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH	1	PA
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE	1	PA
HUMIRA PEN	1	PA
HUMIRA(CF)	1	PA
HUMIRA(CF) PEN	1	PA
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS	1	PA
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	1	PA
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	1	PA
IMURAN	1	PA
<i>leflunomide</i>	1	
<i>methotrexate (1 gm vial, 2.5 mg tablet, 250 mg/10 ml vial, 50 mg/2 ml vial)</i>	1	
<i>methotrexate sodium</i>	1	
<i>mycophenolate mofetil (200 mg/ml susp, 250 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	PA
<i>mycophenolic acid</i>	1	PA
MYFORTIC 180 MG TABLET	1	PA
MYHIBBIN	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
NEORAL (100 MG GELATIN CAPSULE, 100 MG/ML SOLUTION, 25 MG GELATIN CAPSULE)	1	PA
PROGRAF (0.2 MG GRANULE PACKET, 0.5 MG CAPSULE, 1 MG CAPSULE, 1 MG GRANULE PACKET, 5 MG CAPSULE)	1	PA
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	1	PA
RENFLEXIS	1	PA
REZUROCK	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SANDIMMUNE (100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN, 25 MG CAPSULE)	1	PA
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	1	PA
<i>tacrolimus (0.5 mg, 1 mg, 5 mg)</i>	1	PA
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA
Vaccines		
ABRYSVO	1	QL (1 PER 365 OVER TIME)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ACTHIB	1	
ADACEL TDAP	1	
AREXVY	1	QL (1 PER 999 OVER TIME)
BCG VACCINE (TICE STRAIN)	1	
BEXSERO	1	
BOOSTRIX TDAP	1	
DAPTACEL DTAP	1	
DENGVAXIA	1	
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS- PED	1	
ENGERIX-B ADULT	1	PA
ENGERIX-B PEDIATRIC- ADOLESCENT	1	PA
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	
I POL	1	

আপন পিষঠায গযিয এই টুবেলিযে পরতীক এযং
সংক্ষপিতসারযে অর্থ কী তা জানতযে পারনে 18

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
QUADRACEL DTAP-IPV	1	
RABAVERT	1	PA
RECOMBIVAX HB	1	PA
ROTARIX	1	
ROTATEQ	1	
SHINGRIX	1	QL (2 PER 999 OVER TIME)
STAMARIL	1	
TDVAX	1	PA
TENIVAC	1	PA
TICOVAC	1	
TRUMENBA	1	
TWINRIX	1	
TYPHIM VI	1	
VAQTA	1	
VARIVAX VACCINE	1	
YF-VAX	1	

Inflammatory Bowel Disease Agents

Aminosalicylates

APRISO	1	QL (120 PER 30 DAYS)
--------	---	-------------------------

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
AZULFIDINE	1	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	1	
COLAZAL	1	
DELZICOL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
DIPENTUM	1	
LIALDA	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine (1,000 mg supp, 4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit)</i>	1	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine dr 1.2 gm tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 0.375 gram cap</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine er 500 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
PENTASA 250 MG CAPSULE	1	QL (480 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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
TERIPARATIDE 620 MCG/2.48 ML	1	PA
TYMLOS	1	PA
XGEVA	1	PA
Ophthalmic Agents		
Ophthalmic Agents, Other		
<i>atropine 1% eye drops</i>	1	
<i>brimonidine tartrate-timolol</i>	1	
COMBIGAN	1	
COSOPT	1	
CYSTADROPS	1	PA
CYSTARAN	1	PA
<i>dorzolamide-timolol eye drops</i>	1	
MAXITROL EYE OINTMENT	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>neo-polycin hc</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexameth (neomyc-polym-dexamet ointm, neomyc-polym-dexameth drop)</i>	1	
RESTASIS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
RESTASIS MULTIDOSE	1	QL (11 PER 30 DAYS)
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	1	
TOBRADEX (DROPS, OINTMENT)	1	
<i>tobramycin-dexamethasone</i>	1	
XDEMZY	1	PA
Ophthalmic Anti-Infectives		
<i>ak-poly-bac</i>	1	
<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	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>gentamicin 0.3% eye drop</i>	1	
LACRISERT	1	
<i>moxifloxacin (drops, drp-visc)</i>	1	
NATACYN	1	
<i>neo-polycin</i>	1	
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i>	1	
OCUFLOX	1	
<i>ofloxacin 0.3% eye drops</i>	1	
<i>polycin</i>	1	
<i>polymyxin b sul-trimethoprim</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (drops, ointment)</i>	1	
<i>tobramycin 0.3% eye drop</i>	1	
<i>trifluridine</i>	1	
VIGAMOX	1	
Ophthalmic Anti-allergy Agents		
<i>azelastine hcl 0.05% drops</i>	1	
<i>cromolyn 4% eye drops</i>	1	
<i>epinastine hcl</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PROLENSA	1	
Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents		
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	1	
BETOPTIC S	1	
<i>carteolol hcl</i>	1	
ISTALOL	1	
<i>levobunolol hcl</i>	1	
<i>timolol maleate (0.25% gel-solution, 0.5% eye drop, 0.5% gel-solution, 0.5% gfs gel-solution, maleate 0.25% eye drop, maleate 0.5% eye drop, maleate 0.5% eye drops)</i>	1	
TIMOPTIC	1	
TIMOPTIC OCUDOSE	1	
Ophthalmic Intraocular Pressure Lowering Agents, Other		
ALPHAGAN P	1	
AZOPT	1	
<i>brimonidine tartrate (0.2% eye drop, tartrate 0.1% drop, tartrate 0.15% drp)</i>	1	
<i>brinzolamide</i>	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>dorzolamide hcl</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (1%, 2%, 4%)</i>	1	
RHOPRESSA	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
ROCKLATAN	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
SIMBRINZA	1	
Ophthalmic Prostaglandin and Prostamide Analogs		
<i>bimatoprost 0.03% eye drops</i>	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
<i>latanoprost 0.005% eye drops</i>	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
LUMIGAN	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
TRAVATAN Z	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
<i>travoprost</i>	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
Otic Agents		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	1	
CIPRODEX	1	

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	
<i>flac otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	1	
Respiratory Tract/ Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
ARNUIITY ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ASMANEX	1	QL (1 PER 30 DAYS)
ASMANEX HFA	1	QL (13 PER 30 DAYS)
<i>budesonide (0.25 ml, 0.5 ml, 1 ml inh)</i>	1	PA
<i>flunisolide</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone prop 50 mcg spray</i>	1	QL (16 PER 30 DAYS)

আপন পিষঠায় গযিয এই টবেলিযে পরতীক এযং
সংক্ষপিতসারযে অর্থ কী তা জানতযে পারনে 18

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 REDHALER 40 MCG	1	QL (10.6 PER 30 DAYS)
QVAR REDHALER 80 MCG	1	QL (21.2 PER 30 DAYS)
XHANCE	1	QL (32 PER 30 DAYS)
Antihistamines		
<i>azelastine 0.1% (137 mcg) spry</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>cetirizine hcl (1 mg/ml soln, 1 mg/ml syrup)</i>	1	
<i>clemastine fum 2.68 mg tab</i>	1	PA
<i>cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 1 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrpr)</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	1	
<i>levocetirizine 5 mg tablet</i>	1	
<i>olopatadine 665 mcg nasal spry</i>	1	QL (30.5 PER 30 DAYS)
Antileukotrienes		
ACCOLATE	1	
<i>montelukast sodium</i>	1	
SINGULAIR	1	
<i>zafirlukast</i>	1	
Bronchodilators, Anticholinergic		
ATROVENT HFA	1	QL (25.8 PER 30 DAYS)
INCRUSE ELLIPTA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.03% spray</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium 0.06% spray</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	1	PA
SPIRIVA HANDIHALER	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
<i>tiotropium bromide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Bronchodilators, Sympathomimetic		
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa)</i>	1	QL (17 PER 30 DAYS)
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa)</i>	1	QL (13.4 PER 30 DAYS)
<i>albuterol sulfate (100 mg/20 ml soln, 15 mg/3 ml solution, 2.5 mg/0.5 ml sol, 20 mg/4 ml solution, 25 mg/5 ml solution, 5 mg/ml solution, 75 mg/15 ml soln, sul 0.63 mg/3 ml sol, sul 1.25 mg/3 ml sol, sul 2.5 mg/3 ml soln)</i>	1	PA
<i>albuterol sulfate (sulf 2 mg/5 ml syrup, sulfate 2 mg tab, sulfate 4 mg tab)</i>	1	
<i>epinephrine (0.15 mg auto-injct, 0.3 mg auto-inject)</i>	1	
PROAIR RESPICLICK	1	QL (2 PER 30 DAYS)
SEREVENT DISKUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>terbutaline sulfate (2.5 mg, 5 mg)</i>	1	
VENTOLIN HFA	1	QL (36 PER 30 DAYS)
XOPENEX HFA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Cystic Fibrosis Agents		
CAYSTON	1	PA
KALYDECO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ORKAMBI (100 MG, 200 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
ORKAMBI (100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
PULMOZYME	1	PA
<i>tobramycin 300 mg/5 ml ampule</i>	1	PA
TRIKAFTA (100-50-75 MG/150 MG, 50-25-37.5 MG/75 MG)	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
TRIKAFTA (100-50-75 MG/75MG, 80-40-60MG/59.5MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Mast Cell Stabilizers		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	1	PA

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
DALIRESP	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>roflumilast</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
THEO-24	1	
<i>theophylline anhydrous (er 300 mg, er 450 mg)</i>	1	
<i>theophylline er (er 300 mg, er 400 mg, er 450 mg, er 600 mg)</i>	1	
Pulmonary Antihypertensives		
ADCIRCA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ADEMPAS	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ambrisentan</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>bosentan</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
LETAIRIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
OPSUMIT	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>sildenafil 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
<i>tadalafil 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRACLEER (125 MG, 62.5 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TRACLEER 32 MG TABLET FOR SUSP	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
VENTAVIS	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
Pulmonary Fibrosis Agents		
ESBRIET (267 MG CAPSULE, 267 MG TABLET)	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
ESBRIET 801 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
OFEV	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>pirfenidone (267 mg capsule, 267 mg tablet)</i>	1	PA, QL (270 PER 30 DAYS)
<i>pirfenidone 801 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Respiratory Tract Agents, Other		
<i>acetylcysteine (10%, 20%)</i>	1	PA
ADVAIR HFA	1	QL (12 PER 30 DAYS)
ANORO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
BREO ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>breynd</i>	1	QL (10.3 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHERE	1	QL (10.7 PER 30 DAYS)
<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	1	QL (10.3 PER 30 DAYS)
COMBIVENT RESPIMAT	1	QL (8 PER 30 DAYS)
DULERA	1	QL (13 PER 30 DAYS)
FASENRA	1	PA
FASENRA PEN	1	PA
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fluticasone-salmeterol (113-14, 232-14, 55-14)</i>	1	QL (1 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	PA
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
STIOLTO RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
TRELEGY ELLIPTA	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Skeletal Muscle Relaxants		
<i>carisoprodol 350 mg tablet</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500 mg tablet</i>	1	
<i>cyclobenzaprine hcl (10 mg, 5 mg)</i>	1	
<i>methocarbamol (500 mg, 750 mg)</i>	1	
<i>vanadom</i>	1	
Sleep Disorder Agents		
Sleep Promoting Agents		
BELSOMRA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
DAYVIGO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>doxepin hcl (3 mg, 6 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>eszopiclone</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
HETLIOZ	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>ramelteon</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ROZEREM	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SILENOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tasimelteon</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>temazepam (15 mg, 30 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 10 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>zaleplon 5 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>zolpidem tartrate (10 mg, 5 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2025 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
<i>modafinil</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
NUVIGIL	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>sodium oxybate</i>	1	PA, QL (540 PER 30 DAYS)

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

ঔষধের সূচী

A

abacavir.....	98	ak-poly-bac.....	202
abacavir-lamivudine.....	98	AKEEGA.....	70
ABILIFY.....	87	ALA-CORT.....	151
ABILIFY ASIMTUFII.....	88	albendazole.....	83
ABILIFY MAINTENA.....	88	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa).....	210
abiraterone acetate.....	66	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa).....	210
ABRYSVO.....	194	albuterol sulfate.....	210
acamprosate calcium.....	29	alclometasone dipropionate.....	152
acarbose.....	110	ALDACTONE.....	143
ACCOLATE.....	209	ALECENSA.....	70
accutane.....	150	alendronate sodium.....	200
acebutolol hcl.....	130	alfuzosin hcl er.....	172
acetaminophen-codeine.....	25	aliskiren.....	134
acetazolamide.....	133	allopurinol.....	62
acetazolamide er.....	133	alose tron hcl.....	164
acetic acid.....	206	ALPHAGAN P.....	205
acetylcysteine.....	214	alprazolam.....	107
acitretin.....	150	alprazolam er.....	107, 108
ACTHAR.....	173	alprazolam xr.....	108
ACTHAR SELFJECT.....	173	ALTACE.....	128
ACTHIB.....	195	altavera.....	177
ACTIMMUNE.....	191	ALUNBRIG.....	70
ACTOS.....	110	alyacen.....	177
ACULAR.....	204	amabelz.....	177
ACULAR LS.....	204	amantadine.....	85
acyclovir.....	106	AMBISOME.....	59
acyclovir sodium.....	106	ambrisentan.....	212
ADACEL TDAP.....	195	amethia.....	177
ADCIRCA.....	212	amethyst.....	177
ADDERALL XR.....	144	amikacin sulfate.....	31
adefovir dipivoxil.....	105	amiloride hcl.....	138
ADEMPAS.....	212	amiloride- hydrochlorothiazide.....	134
ADLARITY.....	49	amiodarone hcl.....	129
ADVAIR HFA.....	214	amitriptyline hcl.....	57
AFINITOR.....	70	amlodipine besylate.....	132
AFINITOR DISPERZ.....	70	amlodipine besylate- benazepril.....	134
afirmelle.....	177		
AGRYLIN.....	124		
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	62		

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপিতসাররে ংর্থ কী তা জানতে পারনে 18

amlodipine-atorvastatin.....	134	armodafinil.....	217
amlodipine-olmesartan.....	134	ARNUITY ELLIPTA.....	207
amlodipine-valsartan.....	134	AROMASIN.....	69
amlodipine-valsartan-hctz.....	134	ARTHROTEC 50.....	20
ammonium lactate.....	152	ARTHROTEC 75.....	20
amnesteem.....	150	asenapine maleate.....	89
amoxapine.....	57	ashlyna.....	177
amoxicillin.....	36	ASMANEX.....	207
amoxicillin-clavulanate pot er.....	36	ASMANEX HFA.....	207
amoxicillin-clavulanate potass.....	36	aspirin-dipyridamole er.....	125
amphotericin b.....	59	ASTAGRAF XL.....	192
amphotericin b liposome.....	59	ATACAND.....	127
ampicillin sodium.....	36	ATACAND HCT.....	134
ampicillin trihydrate.....	36	atazanavir sulfate.....	102
ampicillin-sulbactam.....	36	ATELVIA.....	200
AMPYRA.....	148	atenolol.....	130
anagrelide hcl.....	124	atenolol-chlorthalidone.....	134
anastrozole.....	69	ATGAM.....	189
ANDROGEL.....	175	atomoxetine hcl.....	145,146
ANORO ELLIPTA.....	214	atorvastatin calcium.....	139
APOKYN.....	85	atovaquone.....	83
apomorphine hcl.....	85	atovaquone-proguanil hcl.....	83
aprepitant.....	59	atropine sulfate.....	201
apri.....	177	ATROVENT HFA.....	209
APRISO.....	197	aubra.....	177
APTIOM.....	47	aubra eq.....	177
APTIVUS.....	102	AUGTYRO.....	70
aqua care sodium chloride.....	157	aurovela.....	178
aranelle.....	177	aurovela 24 fe.....	178
ARANESP.....	124	aurovela fe.....	178
ARCALYST.....	190	AURYXIA.....	161
AREXVY.....	195	AUSTEDO.....	147
ARICEPT.....	49	AUSTEDO XR.....	147
ARIKAYCE.....	31	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	147
ARIMIDEX.....	69	AUVELITY.....	50
aripiprazole.....	88	AVALIDE.....	134
aripiprazole odt.....	88	AVAPRO.....	127
ARISTADA.....	88	aviane.....	178
ARISTADA INITIO.....	88	avidoxy.....	40
		AVITA.....	150

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসারে ংর্থ কী তা জানতে পারে 18

AVODART	172	BENZAMYCIN	150
AVONEX	148	benznidazole	83
AVONEX PEN	148	benztropine mesylate	85
ayuna	178	BESIVANCE	202
AYVAKIT	70	BESREMI	191
AZACTAM	31	betaine anhydrous	168
AZASAN	192	betamethasone diprop	
azathioprine	192	augmented	152
azelaic acid	150	betamethasone	
azelastine hcl	203,208	dipropionate	152
AZELEX	150	betamethasone valerate	152
AZILECT	86	BETASERON	148
azithromycin	38	betaxolol hcl	130,205
AZOPT	205	bethanechol chloride	173
AZOR	134	BETOPTIC S	205
aztreonam	31	bexarotene	83
AZULFIDINE	198	BEXSERO	195
azurette	178	bicalutamide	66
		BICILLIN L-A	37
B		BIKTARVY	96
bacitracin	202	BILTRICIDE	83
bacitracin-polymyxin	202	bimatoprost	206
baclofen	96	bismuth-metronidazole-	
BACTRIM	40	tetracyc	165
BACTRIM DS	40	bisoprolol fumarate	130
balsalazide disodium	198	bisoprolol-	
BALVERSA	70,71	hydrochlorothiazide	134
balziva	178	blisovi 24 fe	178
BANZEL	47	blisovi fe	178
BAQSIMI	116	BOOSTRIX TDAP	195
BARACLUDE	105	bosentan	212
BCG VACCINE (TICE		BOSULIF	71
STRAIN)	195	BRAFTOVI	71
BELBUCA	24	BREO ELLIPTA	214
BELSOMRA	215	breyna	214
benazepril hcl	128	BREZTRI AEROSPHERE	214
benazepril-		briellyn	178
hydrochlorothiazide	134	BRILINTA	125
BENICAR	127	brimonidine tartrate	205
BENICAR HCT	134	brimonidine tartrate-timolol	201
BENLYSTA	190	brinzolamide	205

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

BRIVIACT.....	41	camrese.....	178
bromfenac sodium.....	204	camrese lo.....	178
bromocriptine mesylate.....	85	CANASA.....	198
BRUKINSA.....	71	CANCIDAS.....	59
budesonide.....	207	candesartan cilexetil.....	127
budesonide dr.....	199	candesartan-	
budesonide ec.....	199	hydrochlorothiazid.....	135
budesonide er.....	199	CAPLYTA.....	89
budesonide-formoterol		CAPRELSA.....	71
fumarate.....	214	captopril.....	129
bumetanide.....	138	CARAFATE.....	166
BUPHENYL.....	168	CARBAGLU.....	157
buprenorphine.....	24	carbamazepine.....	47
buprenorphine hcl.....	29	carbamazepine er.....	47
buprenorphine-naloxone.....	29,30	CARBATROL.....	47
bupropion hcl.....	50	carbidopa.....	86
bupropion hcl sr.....	30,50	carbidopa-levodopa.....	86
bupropion hcl sr 150mg		carbidopa-levodopa er.....	86
tablet.....	50	carbidopa-levodopa-	
bupropion xl.....	50,51	entacapone.....	85
buspiron hcl.....	108	CARDIZEM.....	132
butalbital-acetaminophen.....	20	CARDIZEM CD.....	132
butalbital-acetaminophen-		CARDIZEM LA.....	132
caffe.....	20	CARDURA.....	126
butalbital-aspirin-caffeine.....	20	carglumic acid.....	157
butorphanol tartrate.....	26	carisoprodol.....	215
BUTRANS.....	24	CARNITOR.....	168
BYDUREON BCISE.....	110	CARNITOR SF.....	168
BYSTOLIC.....	130	carteolol hcl.....	205
		cartia xt.....	132
C		carvedilol.....	130
cabergoline.....	187	carvedilol er.....	130
CABLIVI.....	125	CASODEX.....	66
CABOMETYX.....	71	casopofungin acetate.....	59
calcipotriene.....	155	CAYSTON.....	211
calcitonin-salmon.....	200	cefaclor.....	34
calcitrene.....	155	cefadroxil.....	34
calcitriol.....	200	cefazolin sodium.....	34
calcium acetate.....	161	cefazolin sodium-dextrose.....	34
CALQUENCE.....	71	cefdinir.....	34
camila.....	185	cefepime.....	35

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

cefepime hcl.....	35	CIPRO.....	39
cefepime-dextrose.....	35	CIPRODEX.....	206
cefixime.....	35	ciprofloxacin hcl.....	39,202
cefoxitin.....	35	ciprofloxacin-d5w.....	40
cefoxitin sodium.....	35	ciprofloxacin-	
cefpodoxime proxetil.....	35	dexamethasone.....	207
cefprozil.....	35	citalopram hbr.....	52
ceftazidime.....	35	claravis.....	150
ceftriaxone.....	35	clarithromycin.....	38
cefuroxime.....	35	clarithromycin er.....	38
cefuroxime sodium.....	35	clemastine fumarate.....	208
CELEBREX.....	20	CLEOCIN.....	32
celecoxib.....	21	CLEOCIN HCL.....	32
CELEXA.....	52	CLEOCIN PHOSPHATE.....	32
CELLCEPT.....	192	CLEOCIN T.....	32
CELONTIN.....	43	clindacin etz.....	32
cephalexin.....	36	clindacin p.....	32
CEREZYME.....	168	clindamycin (pediatric).....	32
cetirizine hcl.....	208	clindamycin hcl.....	32
cevimeline hcl.....	149	clindamycin phos-benzoyl	
chateal.....	178	perox.....	150
chateal eq.....	178	clindamycin phosphate.....	32
CHEMET.....	160	clindamycin phosphate-d5w.....	32
CHENODAL.....	165	clindamycin-0.9% nacl.....	32
chlordiazepoxide hcl.....	108	clindamycin-benzoyl	
chlorhexidine gluconate.....	149	peroxide.....	150
chloroquine phosphate.....	84	clobazam.....	44
chlorpromazine hcl.....	58	clobetasol emollient.....	152
chlorthalidone.....	138	clobetasol propionate.....	152
chlorzoxazone.....	215	clodan.....	153
cholestyramine.....	141	clomipramine hcl.....	57
cholestyramine light.....	141	clonazepam.....	108
CHORIONIC		clonidine.....	126
GONADOTROPIN.....	174	clonidine hcl.....	126
ciclodan.....	59	clonidine hcl er.....	146
ciclopirox.....	59	clopidogrel.....	125
cilostazol.....	125	clorazepate.....	
CIMDUO.....	99	dipotassium.....	108,109
cimetidine.....	166	clotrimazole.....	60
cinacalcet hcl.....	200	clotrimazole-	
CINRYZE.....	189	betamethasone.....	155

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

clozapine.....	95	CRYSVITA.....	168
clozapine odt.....	95	CUBICIN.....	32
CLOZARIL.....	95	CUBICIN RF.....	32
COARTEM.....	84	cyclobenzaprine hcl.....	215
codeine sulfate.....	26	cyclophosphamide.....	65
COLAZAL.....	198	cycloserine.....	65
colchicine.....	62	CYCLOSET.....	110
COLCRYS.....	62	cyclosporine.....	192
COLESTID.....	141	cyclosporine modified.....	192
colestipol hcl.....	141	CYMBALTA.....	52,53
colistimethate.....	32	cyproheptadine hcl.....	208
COMBIGAN.....	201	cyred.....	178
COMBIPATCH.....	178	cyred eq.....	178
COMBIVENT RESPIMAT.....	214	CYSTADANE.....	168
COMETRIQ.....	71,72	CYSTADROPS.....	201
COMPLERA.....	99	CYSTAGON.....	168
compro.....	58	CYSTARAN.....	201
COMTAN.....	85	CYTOMEL.....	187
constulose.....	163	CYTOTEC.....	166
COPAXONE.....	148		
COPIKTRA.....	72	D	
COREG CR.....	130	dabigatran etexilate.....	121,122
CORLANOR.....	135	dalfampridine er.....	148
CORTEF.....	173	DALIRESP.....	212
COSENTYX (2		DALVANCE.....	32
SYRINGES).....	190	danazol.....	175
COSENTYX SENSOREADY		DANTRIUM.....	96
(2 PENS).....	190	dantrolene sodium.....	96
COSENTYX SENSOREADY		dapsone.....	65
PEN.....	190	DAPTACEL DTAP.....	195
COSENTYX SYRINGE.....	190	daptomycin.....	33
COSENTYX UNOREADY		DARAPRIM.....	84
PEN.....	190	darifenacin er.....	170
COSOPT.....	201	darunavir.....	102
COTELLIC.....	72	dasetta.....	178
COZAAR.....	127	DAURISMO.....	72
CREON.....	168	DAYPRO.....	21
CRESEMBA.....	60	daysee.....	178
CRESTOR.....	140	DAYVIGO.....	216
cromolyn sodium.....	168,203,211	DDAVP.....	174
cryselle.....	178	deblitane.....	185

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসাররে ংর্থ কী তা জানতে পারনে 18

deferasirox.....	160	dextroamphetamine-	
DELSTRIGO.....	97	amphetamine.....	144,145
DELZICOL.....	198	dextrose 2.5%-0.45% nacl.....	157
demeclocycline hcl.....	40	dextrose 5%-0.2% nacl.....	157
DEMSEER.....	135	dextrose 5%-0.225% nacl.....	157
DENGVAXIA.....	195	dextrose 5%-0.45% nacl.....	158
DEPAKOTE.....	41	dextrose 5%-0.9% nacl.....	158
DEPAKOTE ER.....	41	dextrose in water.....	161
DEPAKOTE SPRINKLE.....	41	DIACOMIT.....	42
DEPEN.....	173	diazepam.....	44,109
DEPO-ESTRADIOL.....	176	diazoxide.....	116
DEPO-PROVERA.....	185	diclofenac potassium.....	21
DEPO-SUBQ PROVERA		diclofenac sodium.....	21,155,204
104.....	185	diclofenac sodium er.....	21
DEPO-TESTOSTERONE.....	175	diclofenac sodium-	
dermacinrx lidocan.....	28	misoprostol.....	21
DESCOVY.....	99	dicloxacillin sodium.....	37
desipramine hcl.....	57	dicyclomine hcl.....	164
desloratadine.....	209	DIFICID.....	38
desmopressin acetate.....	175	DIFLUCAN.....	60
desogestr-eth estrad eth		difluprednate.....	204
estra.....	179	digitek.....	135
desogestrel-ethinyl		digoxin.....	135
estradiol.....	179	dihydroergotamine	
desonide.....	153	mesylate.....	62
desoximetasone.....	153	DILANTIN.....	47
desvenlafaxine succinate er	53	DILANTIN-125.....	48
DETROL.....	170	dilt-xr.....	132
DETROL LA.....	170	diltiazem 12hr er.....	132
dexamethasone.....	173	diltiazem 24hr er.....	133
dexamethasone sodium		diltiazem 24hr er (cd).....	133
phosphate.....	204	diltiazem 24hr er (la).....	133
DEXEDRINE.....	144	diltiazem 24hr er (xr).....	133
dexmethylphenidate hcl.....	146	diltiazem hcl.....	133
dextroamphetamine		dimethyl fumarate.....	148
sulfate.....	144	DIOVAN.....	127
dextroamphetamine sulfate		DIOVAN HCT.....	135
er.....	144,145	DIPENTUM.....	198
dextroamphetamine-amphet		diphenoxylate-atropine.....	164
er.....	145	DIPHThERIA-TETANUS	
		TOXOIDS-PED.....	195

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

DIPROLENE	153	EDURANT	97
dipyridamole	125	efavirenz	97
disulfiram	29	efavirenz-emtricitabine-tenofovir	97
divalproex sodium	42	disop	97
divalproex sodium er	42	efavirenz-lamivudine-tenofovir	97
DIVIGEL	176	disop	97
dofetilide	129	EFFEXOR XR	53
dolishale	179	EFUDEX	155
donepezil hcl	49	ELELYSO	168
donepezil hcl odt	49	ELIDEL	153
dorzolamide hcl	206	ELIGARD	187
dorzolamide-timolol	201	elimest	179
dotti	176	ELIQUIS	122
DOVATO	96	eluryng	179
doxazosin mesylate	126	EMEND	59
doxepin hcl	57,153,216	EMGALITY PEN	63
doxy 100	40	EMGALITY SYRINGE	62,63
doxycycline hyclate	40	EMSAM	52
doxycycline ir-dr	151	emtricitabine	99
doxycycline monohydrate	41	emtricitabine-tenofovir	99
dronabinol	59	disop	99
drospirenone-eth estradiol	179	EMTRIVA	99
drospirenone-ethinyl	179	emzahn	185
estradiol	179	enalapril maleate	129
droxidopa	126	enalapril-	135
DUAVEE	186	hydrochlorothiazide	192
DULERA	214	ENBREL	192
duloxetine hcl	53	ENBREL MINI	192
DUPIXENT PEN	190	ENBREL SURECLICK	192
DUPIXENT SYRINGE	190	ENDARI	168
DUREZOL	204	endocet	26
dutasteride	172	ENGERIX-B ADULT	195
dutasteride-tamsulosin	172	ENGERIX-B PEDIATRIC-ADOLESCENT	195
		enilloring	179
E		enoxaparin sodium	122
E.E.S. 200	38	enpresse	179
ec-naproxen	21,22	enskyce	179
econazole nitrate	60	entacapone	85
EDARBI	128	entecavir	105
EDARBYCLOR	135	ENTRESTO	135

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

ENTRESTO SPRINKLE	135	ESTRING	177
enulose	163	eszopiclone	216
ENVARUSUS XR	192	ethambutol hcl	65
EPIDIOLEX	42	ethosuximide	43
epinastine hcl	203	ethynodiol-ethinyl estradiol	179
epinephrine	210	etodolac	22
epitol	48	etodolac er	22
EPIVIR	99	etonogestrel-ethinyl	
eplerenone	143	estradiol	179
EPRONTIA	42	etravirine	97
EPZICOM	99	EUTHYROX	187
ergotamine-caffeine	62	everolimus	72,192
ERIVEDGE	72	EVISTA	186
ERLEADA	66	EVOTAZ	102
erlotinib hcl	72	EXELON	49
errin	185	exemestane	69
ertapenem	38	EXFORGE	136
ery	38	EXFORGE HCT	136
ERY-TAB	39	EXJADE	160
ERYPED 200	39	EXKIVITY	73
ERYPED 400	39	EXTENCILLINE	37
ERYTHROCIN		EYSUVIS	204
LACTOBIONATE	39	ezetimibe	141
ERYTHROCIN STEARATE	39	ezetimibe-simvastatin	141
erythromycin	39,202		
erythromycin ethylsuccinate	39	F	
erythromycin lactobionate	39	falmina	179
erythromycin-benzoyl		famciclovir	107
peroxide	151	famotidine	166
ESBRIET	213	FANAPT	89
escitalopram oxalate	53	FARESTON	67
ESGIC	20	FARXIGA	111
esomeprazole magnesium	167	FASENRA	214
estarylla	179	FASENRA PEN	214
ESTRACE	176	felbamate	42
estradiol	176	felodipine er	132
estradiol (once weekly)	176	FEMARA	69
estradiol (twice weekly)	176	femynor	179
estradiol valerate	177	fenofibrate	139
estradiol-norethindrone		fenofibric acid	139
acetat	179	fentanyl	25

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

fentanyl citrate.....	26	fosamprenavir calcium.....	102
fesoterodine fumarate er.....	170	fosinopril sodium.....	129
FETZIMA.....	53	fosinopril-	
FINACEA.....	151	hydrochlorothiazide.....	136
finasteride.....	172	FOSRENOL.....	161,162
finngolimod.....	148	FOTIVDA.....	73
FINTEPLA.....	42	FRUZAQLA.....	73
FIRAZYR.....	189	FULPHILA.....	124
FIRMAGON.....	187	furosemide.....	138
flac otic oil.....	207	FUZEON.....	101
FLAGYL.....	33	fyavolv.....	179
flecainide acetate.....	129	FYCOMPA.....	42
FLOMAX.....	172		
fluconazole.....	60	G	
fluconazole-nacl.....	60	gabapentin.....	44
flucytosine.....	60	galantamine er.....	49
fludrocortisone acetate.....	173	galantamine hbr.....	49
flunisolide.....	207	galantamine hydrobromide.....	49
fluocinolone acetonide.....	153	GAMMAGARD LIQUID.....	189
fluocinolone acetonide oil.....	207	GAMMAGARD S-D.....	190
fluocinonide.....	153	GAMMAPLEX.....	190
fluocinonide-e.....	153	GAMUNEX-C.....	190
fluorometholone.....	204	GARDASIL 9.....	195
fluorouracil.....	155	gatifloxacin.....	202
fluoxetine dr.....	54	GATTEX.....	165
fluoxetine hcl.....	54	gauze pads & dressings -	
fluphenazine decanoate.....	86	pads 2 x 2.....	111
fluphenazine hcl.....	87	gavilyte-c.....	165
flurbiprofen.....	22	gavilyte-g.....	165
flurbiprofen sodium.....	204	gavilyte-n.....	165
fluticasone propionate.....	154,207	GAVRETO.....	73
fluticasone propionate hfa.....	208	gefitinib.....	73
fluticasone-salmeterol.....	214,215	gemfibrozil.....	139
fluvastatin er.....	140	gemmily.....	179
fluvastatin sodium.....	140	GEMTESA.....	170
flvoxamine maleate.....	54	generlac.....	163
FML.....	204	gengraf.....	192
FOCALIN.....	146	gentamicin sulfate.....	31,157,203
fondaparinux sodium.....	122	gentamicin sulfate in ns.....	31
FORTEO.....	200	GENVOYA.....	96
FOSAMAX.....	200	GEODON.....	89

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

GILENYA	148	HADLIMA(CF)	192
GILOTRIF	73	HADLIMA(CF)	
glatiramer acetate	149	PUSHTOUCH	193
glatopa	149	HAEGARDA	189
GLEEVEC	73	hailey	179
GLEOSTINE	66	hailey 24 fe	179
glimepiride	111	hailey fe	180
glipizide	111	HALDOL DECANOATE 100	87
glipizide er	111	HALDOL DECANOATE 50	87
glipizide xl	112	halobetasol propionate	154
glipizide-metformin	112	haloette	180
GLUCAGEN	116	haloperidol	87
glucagon emergency kit	116	haloperidol decanoate	87
glucose in water	161	haloperidol decanoate 100	87
GLUCOTROL XL	112	haloperidol lactate	87
glyburide	112	HAVRIX	195
glyburide micronized	112,113	heather	185
glyburide-metformin		HEMADY	173
hcl	112,113	heparin sodium	123
glycopyrrolate	164	HEPLISAV-B	195
GLYXAMBI	113	HETLIOZ	216
GOLYTELY	165	HIBERIX	195
granisetron hcl	59	hidex	173
GRANIX	124	HUMALOG	117
griseofulvin	60	HUMALOG JUNIOR	
griseofulvin ultramicrosize	60	KWIKPEN	117
guanfacine hcl	126	HUMALOG KWIKPEN U-	
guanfacine hcl er	146	100	117
GVOKE	117	HUMALOG KWIKPEN U-	
GVOKE HYPOPEN 1-		200	117
PACK	117	HUMALOG MIX 50-50	
GVOKE HYPOPEN 2-		KWIKPEN	118
PACK	117	HUMALOG MIX 75-25	118
GVOKE PFS 1-PACK		HUMALOG MIX 75-25	
SYRINGE	117	KWIKPEN	118
GVOKE PFS 2-PACK		HUMALOG TEMPO PEN U-	
SYRINGE	117	100	118
		HUMATIN	31
H		HUMIRA	193
HADLIMA	192	HUMIRA PEN	193
HADLIMA PUSHTOUCH	192	HUMIRA(CF)	193

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

HUMIRA(CF) PEN	193	ICLUSIG	73
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-UC-HS	193	icosapent ethyl	141
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	193	IDHIFA	73
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS	193	ILEVRO	204
HUMULIN 70-30	118	imatinib mesylate	74
HUMULIN 70/30		IMBRUVICA	74
KWIKPEN	118	imipenem-cilastatin sodium	38
HUMULIN N	118	imipramine hcl	57
HUMULIN N KWIKPEN	118	imiquimod	156
HUMULIN R	118	IMITREX	63
HUMULIN R U-500	118	IMOVAX RABIES VACCINE	195
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	118	IMPAVIDO	33
hydralazine hcl	143	IMURAN	193
HYDREA	68	INBRIJA	86
hydrochlorothiazide	139	incassia	185
hydrocodone bitartrate er	25	INCRELEX	175
hydrocodone-acetaminophen	26	INCRUSE ELLIPTA	209
hydrocodone-ibuprofen	26	indapamide	139
hydrocortisone	154, 174, 199	INDERAL LA	131
hydrocortisone butyrate	154	INDERAL XL	131
hydrocortisone valerate	154	indomethacin	23
hydrocortisone-acetic acid	207	indomethacin er	23
hydromorphone hcl	27	INFANRIX DTAP	195
hydroxychloroquine sulfate	84	INLYTA	74
hydroxyurea	68	INNOPRAN XL	131
hydroxyzine hcl	109	INQOVI	68
hydroxyzine pamoate	109	INREBIC	74
HYZAAR	136	INSPRA	143
		insulin pen needle	118
		insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml	118
		insulin syringe (disp) u-100 1 ml	119
		insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml	119
ibandronate sodium	200	INTELENCE	98
IBRANCE	73	INTRALIPID	161
ibu	22	introvale	180
ibuprofen	22, 23	INVANZ	38
icatibant	189	INVEGA	89
iclevia	180		

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

INVEGA HAFYERA	89	JAYPIRCA	74
INVEGA SUSTENNA	89,90	jencycla	185
INVEGA TRINZA	90	JENTADUETO	113
INVELTYS	204	JENTADUETO XR	113
IPOL	195	jinteli	180
ipratropium bromide	209	jolessa	180
ipratropium-albuterol	215	juleber	180
irbesartan	128	JULUCA	97
irbesartan-		junel	180
hydrochlorothiazide	136	junel fe	180
IRESSA	74	junel fe 24	180
ISENTRESS	96	JUXTAPID	142
ISENTRESS HD	96	JYNNEOS	196
isibloom	180	JYNNEOS (NATIONAL	
isoniazid	65	STOCKPILE)	196
isopropyl alcohol 0.7 ml/ml			
medicated pad	113	K	
ISORDIL TITRADOSE	143	kaitlib fe	180
isosorbide dinitrate	143	KALETRA	103
isosorbide mononitrate	143	kalliga	180
isosorbide mononitrate er	143	KALYDECO	211
isotretinoin	151	KANJINTI	82
isradipine	132	kariva	180
ISTALOL	205	kcl-d5w-0.2% nacl	158
itraconazole	60	kcl-d5w-0.225% nacl	158
ivermectin	83,156	kcl-d5w-0.45% nacl	158
IWILFIN	68	kelnor 1-35	180
IXCHIQ	196	kelnor 1-50	180
IXIARO	196	KEPPRA	42
J		KERENDIA	143
JADENU	160	KESIMPTA PEN	149
JADENU SPRINKLE	161	ketoconazole	60
jaimiess	180	ketorolac tromethamine	23,204
JAKAFI	74	KINRIX	196
jantoven	123	kionex	163
JANUMET	113	KISQALI	75
JANUMET XR	113	KISQALI FEMARA CO-	
JANUVIA	113	PACK	68
JARDIANCE	113	KLARON	151
jasmiel	180	klayesta	60
		KLOR-CON 10	158

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

KLOR-CON 8	158	lenalidomide	67
klor-con m10	158	lentocilin s	37
KLOR-CON M15	158	LENVIMA	75
klor-con m20	158	lessina	181
KLOXXADO	30	LETAIRIS	212
KORLYM	187	letrozole	70
KOSELUGO	75	leucovorin calcium	68
kourzeq	150	LEUKERAN	66
KRAZATI	75	LEUKINE	124
kurvelo	180	leuprolide acetate	188
KUVAN	168	leuprolide depot	188
		levetiracetam	43
		levetiracetam er	43
		LEVO-T	187
L		levobunolol hcl	205
l-glutamine	169	levocarnitine	169
labetalol hcl	131	levocarnitine sf	169
lacosamide	48	levocetirizine	
LACRISERT	203	dihydrochloride	209
lactulose	163	levofloxacin	40
LAMICTAL	42	levofloxacin-d5w	40
LAMICTAL (BLUE)	42	levonest	181
lamivudine	99,100,105	levonorg-eth estrad eth	
lamivudine hbv	105	estrad	181
lamivudine-zidovudine	100	levonorgestrel-eth	
lamotrigine	42	estradiol	181
lamotrigine (blue)	42	levora-28	181
lamotrigine er	43	levorphanol tartrate	25
LANOXIN	136	levothyroxine sodium	187
lansoprazole	167	LEVOXYL	187
lanthanum carbonate	162	LEXAPRO	54
LANTUS	119	LEXIVA	103
LANTUS SOLOSTAR	119	LIALDA	198
lapatinib	75	LIBERVANT	44
larin	180	lidocaine	28
larin 24 fe	181	lidocaine hcl	28
larin fe	181	lidocaine hcl laryngotracheal	
LASIX	138	4% solution	28
latanoprost	206	lidocaine hcl viscous	29
LATUDA	90	lidocan iii	29
LAYOLIS FE	181	lidocan iv	29
leena	181		
leflunomide	193		

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

MAXITROL.....	201	methyltestosterone.....	175
meclizine hcl.....	58	metoclopramide hcl.....	165
MEDROL.....	174	metolazone.....	139
medroxyprogesterone acetate.....	186	metoprolol succinate.....	131
mefloquine hcl.....	84	metoprolol tartrate.....	131
megestrol acetate.....	186	metoprolol- hydrochlorothiazide.....	136
MEKINIST.....	76	METRO IV.....	33
MEKTOVI.....	76	METROCREAM.....	157
meloxicam.....	23	METROGEL.....	157
memantine hcl.....	50	METROLOTION.....	157
memantine hcl er.....	50	metronidazole.....	33,157
MENACTRA.....	196	metyrosine.....	136
MENEST.....	177	mexiletine hcl.....	129
MENQUADFI.....	196	micafungin.....	61
MENVEO A-C-Y-W-135- DIP.....	196	MICARDIS.....	128
mercaptapurine.....	68	MICARDIS HCT.....	136
meropenem.....	38	microgestin.....	181
meropenem-0.9% nacl.....	38	microgestin 24 fe.....	182
merzee.....	181	microgestin fe.....	182
mesalamine.....	198	midodrine hcl.....	126
mesalamine dr.....	198	mifepristone.....	188
mesalamine er.....	198	miglustat.....	169
MESNEX.....	83	MIGRANAL.....	62
MESTINON.....	64	mili.....	182
metformin hcl.....	114	mimvey.....	182
metformin hcl er.....	114	minocycline hcl.....	41
methadone hcl.....	25	minoxidil.....	143
methazolamide.....	136	mirtazapine.....	51
methenamine hippurate.....	33	misoprostol.....	166
methimazole.....	189	modafinil.....	217
methocarbamol.....	215	moexipril hcl.....	129
methotrexate.....	193	molindone hcl.....	87
methotrexate sodium.....	193	mometasone furoate... 154,208	
methoxsalen.....	156	mondoxylene nl.....	41
methscopolamine bromide.....	164	mono-lynyah.....	182
methsuximide.....	43	montelukast sodium.....	209
methylphenidate er.....	146	morphine sulfate.....	27
methylphenidate hcl.....	146	morphine sulfate er.....	25
methylprednisolone.....	174	MOUNJARO.....	114
		MOVANTIK.....	163

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসারে ংর্থ কী তা জানতে পারে 18

MOVIPREP	165	neomycin sulfate	31
moxifloxacin	40,203	neomycin-bacitracin-poly- hc	202
moxifloxacin hcl	40	neomycin-bacitracin- polymyxin	203
MRESVIA	196	neomycin-polymyxin- dexameth	202
MULTAQ	129	neomycin-polymyxin- gramicidin	203
mupirocin	157	neomycin-polymyxin-hc	207
MVASI	82	neomycin-polymyxin- hydrocort	207
MYALEPT	165	NEORAL	194
MYCOBUTIN	65	NERLYNX	76
mycophenolate mofetil	193	neuac	151
mycophenolic acid	193	NEUPRO	85
MYFORTIC	193	NEURONTIN	45
MYHIBBIN	193	nevirapine	98
myorisan	151	nevirapine er	98
MYRBETRIQ	170,171	NEXAVAR	76
MYSOLINE	45	NEXIUM	167
N			
nabumetone	23	NEXPLANON	173
nadolol	131	niacin er	142
nafcillin	37	nicardipine hcl	132
nafcillin sodium	37	NICOTROL	30
naloxone hcl	30	NICOTROL NS	30
naltrexone hcl	30	nifedipine	132
NAMENDA	50	nifedipine er	132
naproxen	23,24	nikki	182
naproxen sodium	24	NILANDRON	66
naratriptan hcl	63	nilutamide	66
NARCAN	30	nimodipine	132
NARDIL	52	NINLARO	77
NATACYN	203	NIPENT	69
nateglinide	114	nisoldipine	132
NAYZILAM	45	nitazoxanide	84
nebivolol hcl	131	nitisinone	169
NEBUPENT	84	NITRO-BID	143
necon	182	nitrofurantoin	33
needles, insulin disp., safety	119	nitrofurantoin mono-macro	33
nefazodone hcl	54	nitroglycerin	144
neo-polycin	203		
neo-polycin hc	202		

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

nitroglycerin patch	144	NUEDEXTA	147
NITROLINGUAL	144	NUPLAZID	91
NITROSTAT	144	NURTEC ODT	63
NIVESTYM	124	NUTRILIPID	161
nizatidine	166	NUVARING	182
nora-be	186	NUVIGIL	217
norelgestromin-eth estradiol	182	NUZYRA	41
norethin-eth estra-ferrous fum	182	nyamyc	61
norethindron-ethinyl estradiol	182	nylia	182
norethindrone	186	nymyo	182
norethindrone ac (lupaneta)	186	nystatin	61
norethindrone acetate	186	nystatin-triamcinolone	156
norethindrone-e.estradiol- iron	182	nystop	61
norgestimate-ethinyl estradiol	182		
NORPRAMIN	57	O	
NORTHERA	126	OCALIVA	165
nortrel	182	ocella	183
nortriptyline hcl	58	octreotide acetate	188
NORVASC	132	OCUFLOX	203
NORVIR	103	ODEFSEY	100
NOVOLIN 70-30	119	ODOMZO	77
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN	119	OFEV	213
NOVOLIN N	119	ofloxacin	40,203,207
NOVOLIN N FLEXPEN	119	OGSIVEO	77
NOVOLIN R	120	OJEMDA	77,186
NOVOLIN R FLEXPEN	120	OJJAARA	77
NOVOLOG	120	olanzapine	91
NOVOLOG FLEXPEN	120	olanzapine odt	91
NOVOLOG MIX 70-30	120	olmesartan medoxomil	128
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN	120	olmesartan-amlodipine- hctz	136
NOVOLOG PENFILL	120	olmesartan- hydrochlorothiazide	137
NOXAFIL	61	olopatadine hcl	209
NUBEQA	66	omega-3 acid ethyl esters	142
		omeprazole	167
		omnipod 5 dextg7g6 intro(gen 5)	120
		omnipod 5 dextg7g6 pods (gen 5)	120

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসাররে ংর্থ কী তা জানতে পারনে 18

omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5).....	120	oxycodone- acetaminophen.....	27,28
omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5).....	120	OZEMPIC.....	114
omnipod classic pdm kit(gen 3).....	121	P	
omnipod classic pods (gen 3).....	121	pacerone.....	130
omnipod dash intro kit (gen 4).....	121	paliperidone er.....	91
omnipod dash pdm kit (gen 4).....	121	PALYNZIQ.....	169
omnipod dash pods (gen 4).....	121	PANRETIN.....	83
omnipod go pods.....	121	pantoprazole sodium.....	167
OMNITROPE.....	175	paricalcitol.....	200
ondansetron hcl.....	59	PARNATE.....	52
ondansetron odt.....	59	paroxetine cr.....	54
ONFI.....	45,46	paroxetine er.....	55
ONTRUZANT.....	82	paroxetine hcl.....	55
ONUREG.....	69	PAXIL.....	55
OPSUMIT.....	212	PAXLOVID.....	107
OPVEE.....	30	PAXLOVID (EUA).....	107
ORACEA.....	151	pazopanib hcl.....	77
ORALAIR.....	215	PEDIARIX.....	196
oralone.....	150	PEDVAXHIB.....	196
ORENCIA.....	190	peg 3350-electrolyte.....	165
ORENCIA CLICKJECT.....	190	peg-3350 and electrolytes.....	165
ORFADIN.....	169	peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb- c.....	165
ORGOVYX.....	69	PEGASYS.....	191
ORKAMBI.....	211	PEMAZYRE.....	77
ORSERDU.....	67	PENBRAYA.....	196
oseltamivir phosphate.....	105,106	penicillamine.....	173
OTEZLA.....	156	penicillin g potassium.....	37
OVIDE.....	156	penicillin g sodium.....	37
oxaprozin.....	24	penicillin gk-iso-osm dextrose.....	37
oxazepam.....	109	penicillin v potassium.....	37
oxcarbazepine.....	48	PENTACEL.....	196
oxybutynin chloride.....	171	PENTAM 300.....	84
oxybutynin chloride er.....	171	pentamidine isethionate.....	84
oxycodone hcl.....	27	PENTASA.....	198,199
		pentoxifylline.....	137
		perindopril erbumine.....	129
		periogard.....	150

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

permethrin	156	potassium chloride-dextrose	
perphenazine	58	5%	158
PERSERIS	91	potassium citrate er	159
pfizerpen	37	pramipexole	
phenelzine sulfate	52	dihydrochloride	86
phenobarbital	46	prasugrel hcl	125
phenoxybenzamine hcl	126	pravastatin sodium	140
PHENYTEK	48	praziquantel	83
phenytoin	48	prazosin hcl	126
phenytoin sodium extended	48	PRED FORTE	204
philith	183	PRED MILD	204
PIFELTRO	98	prednisolone	174
pilocarpine hcl	150,206	prednisolone acetate	204
pimecrolimus	155	prednisolone sodium	
pimozide	87	phosphate	174,204
pimtrea	183	prednisone	174
pindolol	131	pregabalin	46
pioglitazone hcl	114	PREGNYL	175
pioglitazone-glimepiride	114	PREHEVBRIO	196
pioglitazone-metformin	115	PREMARIN	177
piperacillin-tazobactam	37	PREMPHASE	183
PIQRAY	77	PREMPRO	183
pirfenidone	213	PREVACID	167
piroxicam	24	prevalite	142
PLAQUENIL	84	PREVYMIS	104
PLAVIX	125	PREZCOBIX	103
PLEGRIDY	149	PREZISTA	103,104
PLEGRIDY PEN	149	PRIFTIN	65
podofilox	156	primaquine	84
polycin	203	primidone	46
polymyxin b sul-		PRIORIX	196
trimethoprim	203	PRISTIQ	55
POMALYST	67	PROAIR RESPICLICK	210
portia	183	probenecid	62
posaconazole	61	probenecid-colchicine	62
potassium chloride	159	PROCARDIA XL	132
potassium chloride in d5lr	158	prochlorperazine	58
potassium chloride		prochlorperazine maleate	58
proamp	159	PROCRIT	125
potassium chloride-0.45%		procto-med hc	199
nacl	159	proctosol-hc	199

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

proctozone-hc.....	199	QVAR REDIHALER.....	208
progesterone.....	186		
PROGLYCEM.....	117	R	
PROGRAF.....	194	RABAVERT.....	197
PROLASTIN C.....	169	rabeprazole sodium.....	168
PROLENSA.....	205	raloxifene hcl.....	186
PROLIA.....	200	ramelteon.....	216
PROMACTA.....	125	ramipril.....	129
promethazine hcl.....	58	ranolazine er.....	137
promethegan.....	58	RAPAFLO.....	172
propafenone hcl.....	130	RAPAMUNE.....	194
propafenone hcl er.....	130	rasagiline mesylate.....	86
propranolol hcl.....	131	reclipsen.....	183
propranolol hcl er.....	131	RECOMBIVAX HB.....	197
propylthiouracil.....	189	RECTIV.....	144
PROQUAD.....	196	REGLAN.....	165
PROSCAR.....	172	REGANEX.....	156
PROTONIX.....	167,168	RELENZA.....	106
protriptyline hcl.....	58	RELISTOR.....	164
PROVERA.....	186	REMERON.....	51
PROZAC.....	55,56	RENFLEXIS.....	194
PRUDOXIN.....	155	RENVELA.....	162
PULMOZYME.....	211	repaglinide.....	115
PURIXAN.....	68	REPATHA.....	
PYLERA.....	165	PUSHTRONEX.....	142
pyrazinamide.....	65	REPATHA SURECLICK.....	142
pyridostigmine bromide.....	64	REPATHA SYRINGE.....	142
pyridostigmine bromide er.....	64	RESTASIS.....	202
pyrimethamine.....	84	RESTASIS MULTIDOSE.....	202
		RETACRIT.....	125
Q		RETEVMO.....	78
QINLOCK.....	77	RETIN-A.....	151
QUADRACEL DTAP-IPV.....	197	RETROVIR.....	100
quetiapine fumarate.....	91	REVCOVI.....	169
quetiapine fumarate er.....	92	REXULTI.....	92
quinapril hcl.....	129	REYATAZ.....	104
quinapril- hydrochlorothiazide.....	137	REZLIDHIA.....	78
quinidine gluconate.....	130	REZUROCK.....	194
quinidine sulfate.....	130	RHOPRESSA.....	206
quinine sulfate.....	84	RIABNI.....	82
		ribavirin.....	105

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসারে ংর্থ কী তা জানতে পারে 18

RIDAURA	190
rifabutin	65
rifampin	65
riluzole	147
RINVOQ	191
RINVOQ LQ	191
risedronate sodium	200,201
risedronate sodium dr	201
RISPERDAL	92
RISPERDAL CONSTA	92
risperidone	92
risperidone er	92
risperidone odt	92,93
RITALIN	146
ritonavir	104
rivastigmine	49
rizatriptan	63
ROCALTROL	201
ROCKLATAN	206
roflumilast	212
ropinirole er	86
ropinirole hcl	86
rosadan	157
rosuvastatin calcium	140
ROTARIX	197
ROTATEQ	197
ROWASA	199
roweepra	43
ROXICODONE	28
ROZEREM	216
ROZLYTREK	78
RUBRACA	78
rufinamide	48
RUKOBIA	101
RUXIENCE	82
RYBELSUS	115
RYDAPT	78
RYTARY	86
RYTHMOL SR	130

S

SABRIL	46
sajazir	189
SALAGEN	150
SAMSCA	161
SANDIMMUNE	194
SANDOSTATIN LAR DEPOT	188
SANTYL	156
SAPHRIS	93
sapropterin dihydrochloride	169
saxagliptin hcl	115
saxagliptin-metformin er	115
SCEMBLIX	78
scopolamine	59
SECUADO	93
selegiline hcl	86
selenium sulfide	155
SELZENTRY	101,102
SENSIPAR	201
SEREVENT DISKUS	210
SEROQUEL	93
SEROQUEL XR	93
sertraline hcl	56
setlakin	183
sevelamer carbonate	162
SFROWASA	199
sharobel	186
SHINGRIX	197
SIGNIFOR	188
SIGNIFOR LAR	188
sildenafil citrate	213
SILENOR	216
silodosin	172
SILVADENE	156
silver sulfadiazine	156
SIMBRINZA	206
simliya	183
simpesse	183

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

simvastatin	140,141	STELARA	191
SINEMET 10-100	86	STIOLTO RESPIMAT	215
SINEMET 25-100	86	STIVARGA	79
SINGULAIR	209	STRATTERA	146
sirolimus	194	STRENSIQ	169
SIRTURO	65	streptomycin sulfate	31
SIVEXTRO	33	STRIBILD	97
SKYLA	173	STROMECTOL	83
SKYRIZI	191	SUBLOCADE	30
SKYRIZI ON-BODY	191	SUBOXONE	30
SKYRIZI PEN	191	subvenite	43
sod sulf-potass sulf-mag		subvenite (blue)	43
sulf	165	sucralfate	166
sodium chloride	160	SULAR	132
sodium chloride-water	160	sulfacetamide sodium	151,203
sodium oxybate	217	sulfacetamide-	
sodium phenylbutyrate	169	prednisolone	202
sodium polystyrene		sulfadiazine	40
sulfonate	163	sulfamethoxazole-	
solifenacin succinate	171	trimethoprim	40
SOLQUA 100-33	115	sulfasalazine	199
SOLTAMOX	67	sulfasalazine dr	199
SOMATULINE DEPOT	188	sulindac	24
SOMAVERT	188	sumatriptan	64
SOOLANTRA	156	sumatriptan succinate	64
sorafenib	78	sunitinib malate	79
sorine	130	SUNLENCA	102
sotalol	130	SUPREP	166
sotalol af	130	SUTAB	166
SPIRIVA HANDIHALER	209	SUTENT	79
SPIRIVA RESPIMAT	210	syeda	183
spironolactone	143	SYMFI	98
spironolactone-hctz	137	SYMFI LO	98
SPORANOX	61	SYMLINPEN 120	115
sprintec	183	SYMLINPEN 60	115
SPRITAM	43	SYMPAZAN	46
SPRYCEL	79	SYMTUZA	104
SPS	163	SYNAREL	188
sronyx	183	SYNJARDY	115,116
SSD	156	SYNJARDY XR	116
STAMARIL	197	SYNTHROID	187

আপন পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টবেলিরে পরতীক এবং সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

SYPRINE.....	161	tenofovir disoproxil fumarate.....	100
T		TENORETIC 100.....	137
TABLOID.....	68	TENORETIC 50.....	137
TABRECTA.....	79	TENORMIN.....	131
tacrolimus.....	155,194	TEPMETKO.....	80
tadalafil.....	172,213	terazosin hcl.....	126
TAFINLAR.....	79	terbinafine hcl.....	61
TAGRISSE.....	79	terbutaline sulfate.....	211
TALZENNA.....	79	terconazole.....	61
TAMIFLU.....	106	TERIPARATIDE.....	201
tamoxifen citrate.....	67	testosterone.....	175,176
tamsulosin hcl.....	172	testosterone cypionate.....	176
taperdex.....	174	testosterone enanthate.....	176
TARGRETIN.....	83	tetrabenazine.....	147
tarina 24 fe.....	183	tetracycline hcl.....	41
tarina fe.....	183	THALOMID.....	67
tarina fe 1-20 eq.....	183	THEO-24.....	212
TASIGNA.....	80	theophylline anhydrous.....	212
tasimelteon.....	216	theophylline er.....	212
TASMAR.....	85	thioridazine hcl.....	87
taysofy.....	183	thiothixene.....	87
tazarotene.....	151	THYMOGLOBULIN.....	190
tazicef.....	36	tiadylt er.....	133
TAZORAC.....	151	tiagabine hcl.....	46
taztia xt.....	133	TIAZAC.....	133
TAZVERIK.....	80	TIBSOVO.....	80
TDVAX.....	197	TICOVAC.....	197
TECFIDERA.....	149	tigecycline.....	33
TEFLARO.....	36	TIKOSYN.....	130
TEGRETOL.....	48	tilia fe.....	183
TEGRETOL XR.....	48	timolol maleate.....	131,205
TEKTURNA.....	137	TIMOPTIC.....	205
telmisartan.....	128	TIMOPTIC OCUDOSE.....	205
telmisartan-amlodipine.....	137	tinidazole.....	33
telmisartan- hydrochlorothiazid.....	137	tiotropium bromide.....	210
temazepam.....	216	TIROSINT.....	187
tencon.....	20	TIROSINT-SOL.....	187
TENIVAC.....	197	TIVICAY.....	97
		TIVICAY PD.....	97
		tizanidine hcl.....	96

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

TOBRADEX	202	tri-lo-estarylla	184
tobramycin	203,211	tri-lo-marzia	184
tobramycin sulfate	31	tri-lo-mili	184
tobramycin-dexamethasone	202	tri-lo-sprintec	184
tolcapone	85	tri-mili	184
tolterodine tartrate	171	tri-nymyo	184
tolterodine tartrate er	171	tri-sprintec	184
tolvaptan	161	tri-vylibra	184
topiramate	43	tri-vylibra lo	184
TOPROL XL	131	triamcinolone	
toremifene citrate	67	acetoneide	150,155
torpenz	80	triamterene-	
torseamide	138	hydrochlorothiazid	138
TOUJEO MAX		TRIBENZOR	137
SOLOSTAR	121	triderm	155
TOUJEO SOLOSTAR	121	trientine hcl	161
TOVIAZ	171	trifluoperazine hcl	87
TRACLEER	213	trifluridine	203
TRADJENTA	116	trihexyphenidyl hcl	85
tramadol hcl	28	TRIKAFTA	211
tramadol hcl er	25	triklo	142
tramadol hcl-acetaminophen	28	TRILEPTAL	48
trandolapril	129	trimethoprim	33
trandolapril-verapamil er	137	trimipramine maleate	58
tranexamic acid	125	TRINTELLIX	56
tranylcypramine sulfate	52	TRIUMEQ	100
TRAVASOL	161	TRIUMEQ PD	100
TRAVATAN Z	206	trivora-28	184
travoprost	206	TROPHAMINE	161
TRAZIMERA	82	tropium chloride	171
trazodone hcl	56	tropium chloride er	171
TRECTOR	65	TRULICITY	116
TRELEGY ELLIPTA	215	TRUMENBA	197
TRELSTAR	188	TRUQAP	80
TREMFYA	191	TRUVADA	100
tretinoin	83,151	TUKYSA	80
tri-estarylla	183	TURALIO	80
tri-legest fe	183	turqoz	184
tri-linyah	184	TWINRIX	197
		TYBLUME	184
		TYBOST	102

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

tydemy.....	184	VENCLEXTA STARTING	
TYGACIL.....	33	PACK.....	81
TYKERB.....	80	venlafaxine besylate er.....	56
TYMLOS.....	201	venlafaxine hcl.....	56
TYPHIM VI.....	197	venlafaxine hcl er.....	56
U		VENTAVIS.....	213
UBRELVY.....	63	VENTOLIN HFA.....	211
UDENYCA.....	125	VEOZAH.....	147
UDENYCA		verapamil er.....	133
AUTOINJECTOR.....	125	verapamil er pm.....	133
UDENYCA ONBODY.....	125	verapamil hcl.....	133
UNITHROID.....	187	verapamil sr.....	133
ursodiol.....	166	VERELAN.....	133
UZEDY.....	93,94	VERELAN PM.....	133
V		VERQUVO.....	144
VAGIFEM.....	177	VERSACLOZ.....	96
valacyclovir.....	107	VERZENIO.....	81
VALCHLOR.....	66	vestura.....	184
VALCYTE.....	105	VFEND IV.....	61
valganciclovir hcl.....	105	VIBERZI.....	164
valproic acid.....	43	VIBRAMYCIN.....	41
valsartan.....	128	vienva.....	184
valsartan-		vigabatrin.....	47
hydrochlorothiazide.....	137	vigadrone.....	47
VALTOCO.....	46	VIGAMOX.....	203
VALTREX.....	107	vigpoder.....	47
vanadom.....	215	VIBRYD.....	57
vancomycin hcl.....	34	vilazodone hcl.....	57
VANFLYTA.....	80	VIMPAT.....	49
VAQTA.....	197	viorele.....	184
varenicline tartrate.....	31	VIRACEPT.....	104
VARIVAX VACCINE.....	197	VIREAD.....	100
VASCEPA.....	142	VITRAKVI.....	81
VASERETIC.....	138	VIVITROL.....	30
VASOTEC.....	129	VIZIMPRO.....	81
velivet.....	184	volnea.....	184
VELPHORO.....	162	VONJO.....	81
VELTASSA.....	163	voriconazole.....	62
VENCLEXTA.....	81	VOTRIENT.....	81
		VOWST.....	166
		VPRIV.....	169

আপন পিষঠায় গযি়ে ংই টবেলি়ে পরতীক ংবং
সংক্ষপ্তিসারে ংর্থ কী তা জানতে পারে 18

VRAYLAR.....	94	YAZ.....	185
VUMERITY.....	149	YF-VAX.....	197
vyfemla.....	184	YONSA.....	67
vylibra.....	185	yuvaferm.....	177
VYNDAMAX.....	169		
VYNDAQEL.....	170	Z	
VYTORIN.....	142	zafemy.....	185
VYVANSE.....	145	zafirlukast.....	209
		zaleplon.....	216
W		ZARONTIN.....	44
warfarin sodium.....	123	ZEBUTAL.....	20
WELIREG.....	170	ZEJULA.....	82
WELLBUTRIN SR.....	51	ZELBORAF.....	82
WELLBUTRIN XL.....	51	zenatane.....	151
wera.....	185	ZENPEP.....	170
wixela inhub.....	215	zenzedi.....	145
wymzya fe.....	185	ZEPATIER.....	105
		ZESTORETIC.....	138
X		ZESTRIL.....	129
XALKORI.....	81,82	ZETIA.....	142
XARELTO.....	123,124	ZIAC.....	138
XATMEP.....	194	ZIAGEN.....	101
XCOPRI.....	49	zidovudine.....	101
XDEMVY.....	202	ZIEXTENZO.....	125
XENAZINE.....	148	ziprasidone hcl.....	94
XERMELO.....	164	ziprasidone mesylate.....	94
XGEVA.....	201	ZIRABEV.....	82
XHANCE.....	208	ZITHROMAX.....	39
XIFAXAN.....	166	ZITHROMAX TRI-PAK.....	39
XIGDUO XR.....	116	ZOCOR.....	141
XOFLUZA.....	106	ZOKINVY.....	170
XOLAIR.....	191	ZOLINZA.....	69
XOPENEX HFA.....	211	zolmitriptan odt.....	64
XOSPATA.....	82	ZOLOFT.....	57
XPOVIO.....	69	zolpidem tartrate.....	216
XTANDI.....	66	zolpidem tartrate er.....	217
xulane.....	185	ZONALON.....	155
		ZONEGRAN.....	49
Y		ZONISADE.....	49
yargesa.....	170	zonisamide.....	49
YASMIN 28.....	185	ZONTIVITY.....	124

আপন পিষঠায় গযিঐ ঐই টবেলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

ZORTRESS.....	194
ZOSYN.....	37
zovia 1-35.....	185
ZOVIRAX.....	107
ZTALMY.....	47
ZTLIDO.....	29
zumandimine.....	185
ZURZUVAE.....	51
ZYDELIG.....	82
ZYKADIA.....	82
ZYPREXA.....	94
ZYPREXA RELPREVV.....	94
ZYPREXA ZYDIS.....	95
ZYVOX.....	34

আপন পিষঠায গযিয ঁই টুবেলিযে পরতীক ঁবং
সংক্ষপ্তসারযে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

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

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-888-426-2774. (TTY, call 711.) Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 888-1-2774-426. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية (TTY 711).

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

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

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

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

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

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

Form Approved
OMB# 0938-1421

Form CMS-10802
(Expires 12/31/25)

H0034_HMMLI0622_C

Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)

ও

Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2025 ফর্মুলারি

(কভার করা ওষুধের তালিকা বা “ওষুধের তালিকা”)

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

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমার ID: 25014

এই ফর্মুলারি 10/01/2024 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।

আরো সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্ন সম্পর্কে জানতে, অনুগ্রহ
করে 888-426-2774 নম্বরে যোগাযোগ করুন।

(TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আমরা 1 অক্টোবর,
2024 থেকে 31 মার্চ, 2025 তারিখ পর্যন্ত সপ্তাহে 7 দিন, সকাল
8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত এবং 1 এপ্রিল, 2025 থেকে 30
সেপ্টেম্বর, 2025 তারিখ পর্যন্ত সোমবার থেকে শুক্রবার সকাল
8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত খোলা থাকবে।