

Hamaspik Medicare Select (HMO-DSNP)

ও

Hamaspik Medicare Choice (HMO-DSNP)

2024 ফর্মুলারি

(কভারকৃত ওষুধের তালিকা)

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

HPMS অনুমোদিত ফর্মুলারি ফাইল জমা দেওয়া ID 24401, সংস্করণ
নম্বর 18

এই ফর্মুলারি 12/01/2024 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।

আরো সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্ন সম্পর্কে জানতে, অনুগ্রহ করে
Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice-এ 888-
426-2774 নম্বরে যোগাযোগ করুন। (TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে
কল করুন।) আমরা 1 অক্টোবর, 2023 থেকে 31 মার্চ, 2024 তারিখ
পর্যন্ত সপ্তাহে 7 দিন, সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত এবং 1

এপ্রিল, 2024 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2024 তারিখ সোমবার থেকে শুক্রবার
সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত খোলা থাকি।

দ্রষ্টব্য:

এই ডকুমেন্ট স্প্যানিশে বিনামূল্যে পাওয়া যাবে। Este EOC esta disponible en espanol. Por favor, llame a servicios para miembros. এছাড়াও এই তথ্যটি বড় অক্ষরে এবং ব্রেইলের মতো বিকল্প ফরম্যাটে পাওয়া যায়। আরো তথ্য জানতে মেম্বার সার্ভিসে উপরের নম্বরগুলোতে কল করুন।

বেনিফিট, প্রিমিয়াম, ছাড় এবং/অথবা কোপেমেেন্ট/কোইন্স্যুরেন্স 1 জানুয়ারি, 2025 তারিখে পরিবর্তিত 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 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" বা "আমাদের" বোঝায় তখন এর মানে হলো Hamaspik Inc. যখন এটি "প্ল্যান" বা "আমাদের প্ল্যান" বোঝায় তখন এর মানে Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice।

এই নথিতে আমাদের প্ল্যান অনুযায়ী ওষুধের তালিকা (ফর্মুলারি) রয়েছে। বর্তমান 12/01/2024 তারিখ অনুযায়ী। একটি আপডেট ফর্মুলারি পেতে, অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। ফর্মুলারির সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ আমাদের সাথে যোগাযোগের তথ্য সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে। এছাড়াও আপনি আমাদের www.hamaspik.com ওয়েবসাইটে আপডেট করা ফর্মুলারি সংশ্লিষ্ট তথ্য পেতে পারেন।

আপনার প্রেসক্রিপশন ড্রাগ সংশ্লিষ্ট বেনিফিট ব্যবহার করার জন্য আপনাকে সাধারণত নেটওয়ার্ক ফার্মেসি ব্যবহার করতে হবে। বেনিফিট, ফর্মুলারি, ফার্মেসি নেটওয়ার্ক এবং/অথবা কোপেমেেন্ট/কোইন্সুরেন্স 1 জানুয়ারি, 2024 তারিখে এবং বছরে সময়ে সময়ে পরিবর্তিত হতে পারে।

Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি কী?

একটি ফর্মুলারি হলো স্বাস্থ্য সেবাদানকারী কোনো দলের সাথে পরামর্শ করে Hamaspik Inc. Medicare Advantage প্ল্যান কর্তৃক নির্বাচিত কভার করা ওষুধের একটি তালিকা যা একটি মানসম্পন্ন চিকিৎসা প্রোগ্রামের গুরুত্বপূর্ণ অংশ বলে বিশ্বাস করা প্রেসক্রিপশন থেরাপির প্রতিনিধিত্ব করে। Hamaspik Inc. সাধারণত আমাদের ফর্মুলারিতে তালিকাভুক্ত ওষুধগুলোকে কভার করবে যতক্ষণ না ওষুধটি চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় হয়, Hamaspik Medicare প্ল্যান নেটওয়ার্ক ফার্মেসিতে প্রেসক্রিপশনের ওষুধ দেওয়া 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 (ওষুধের তালিকা) কি পরিবর্তন করতে পারবেন?

1 জানুয়ারিতে ওষুধের কভারেজের অধিকাংশ পরিবর্তন ঘটে থাকে তবে আমরা বছরের মধ্যে ওষুধের তালিকায় থাকা ওষুধগুলোকে যুক্ত বা অপসারণ করতে পারি, সেগুলোকে বিভিন্ন খরচ অনুযায়ী শ্রেণিবিন্যাস করে আলাদা করতে পারি বা নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করতে পারি। এই পরিবর্তনগুলো করতে আমাদের অবশ্যই মেডিকেয়ার সংশ্লিষ্ট নিয়মাবলি অনুসরণ করতে হবে।

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

- **নতুন জেনেরিক ওষুধ।** আমরা তাৎক্ষণিকভাবে আমাদের ওষুধের তালিকা থেকে ব্র্যান্ড-নামের যেকোনো ওষুধ অপসারণ করতে পারি যদি আমরা এটিকে নতুন কোনো জেনেরিক ওষুধের মাধ্যমে প্রতিস্থাপন করি যার মূল্য একই বা কম এবং একই বা কম বিধিনিষেধ থাকবে। এছাড়াও, নতুন জেনেরিক ওষুধ যোগ করার সময়, আমরা আমাদের ওষুধের তালিকায় ব্র্যান্ড-নামের ওষুধ রাখার সিদ্ধান্ত নিতে পারি তবে তা তাৎক্ষণিকভাবে নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করে। আপনি যদি বর্তমানে সেই ব্র্যান্ড-নামের ওষুধটি গ্রহণ করেন সেক্ষেত্রে আমরা সেই পরিবর্তন করার আগে আপনাকে আগে থেকে তা নাও জানাতে পারি তবে আমরা নির্দিষ্ট পরিবর্তন(গুলো) করেছি তা সম্পর্কে আমরা পরবর্তীতে আপনাকে তথ্য প্রদান করব।

- **দি আমরা এই ধরনের পরিবর্তন করে থাকি তাহলে আপনি বা আপনার প্রেসক্রাইবার আমাদেরকে আলাদা কিছু করতে এবং আপনার জন্য ব্র্যান্ড-নামের ওষুধ 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 কিভাবে আলাদা কিছুর জন্য অনুরোধ করব?" শিরোনামের নিচের সেকশনে এ বিষয়ে তথ্য পেতে পারেন।**

12/01/2024

- **ওষুধগুলো মার্কেট থেকে অপসারণ করা হয়েছে।** যদি ফুড অ্যান্ড ড্রাগ অ্যাডমিনিস্ট্রেশন আমাদের ফর্মুলারিতে কোনো ওষুধকে ঝুঁকিপূর্ণ বলে মনে করে বা ওষুধের প্রস্তুতকারক ওষুধটিকে বাজার থেকে অপসারণ করে নেয় তাহলে আমরা তাৎক্ষণিকভাবে আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধটিকে সরিয়ে দেব এবং ওষুধ গ্রহণকারী সদস্যদেরকে এ ব্যাপারে নোটিশ দেব।
- **অন্যান্য পরিবর্তন।** বর্তমান সদস্যদের প্রভাবিত করা ওষুধের ক্ষেত্রে আমরা অন্যান্য পরিবর্তন সাধন করতে পারি।
উদাহরণস্বরূপ, বর্তমানে ফর্মুলারিতে একটি ব্র্যান্ড-নামের ওষুধ প্রতিস্থাপন করতে আমরা এমন কোনো জেনেরিক ওষুধ যোগ করতে পারি যা মার্কেটে নতুন নয় বা ব্র্যান্ড-নামের ওষুধের ক্ষেত্রে নতুন বিধিনিষেধ যুক্ত করতে পারি। অথবা আমরা নতুন ক্লিনিক্যাল নির্দেশনাবলির উপর ভিত্তি করে বিশেষ পরিবর্তন করতে পারি। যদি আমরা আমাদের ফর্মুলারি থেকে ওষুধ সরিয়ে ফেলি, বা পূর্বে অনুমোদন, পরিমাণের সীমা এবং/অথবা ধাপে থেরাপির বিধিনিষেধ যুক্ত করি, তাহলে পরিবর্তনটি কার্যকর হওয়ার কমপক্ষে 30 দিন আগে আমাদের অবশ্যই প্রভাবিত সদস্যদের পরিবর্তনের বিষয়ে অবহিত করতে হবে, বা সদস্য যখন একটি ওষুধের রিফিলের জন্য অনুরোধ করবে, সেই সময়ে সদস্য ওষুধের 30 দিনের সরবরাহ পাবেন।
 - দি আমরা এই ধরনের অন্যান্য পরিবর্তন করে থাকি তাহলে আপনি বা আপনার প্রেসক্রাইবার আমাদেরকে আলাদা কিছু করতে এবং আপনার জন্য ব্র্যান্ড-নামের ওষুধ কভার করা

চালিয়ে যেতে বলতে পারেন। আপনাকে শেয়ার করা নোটিশটিতে আলাদা কিছু জন্ম কিতাবে অনুরোধ করতে হয় তা সম্পর্কিত তথ্য অন্তর্ভুক্ত থাকবে এবং আপনি "Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে আমি কিতাবে আলাদা কিছু জন্ম 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 2024 ফর্মুলারিতে থাকা কোনো ওষুধ গ্রহণ করেন যা বছরের শুরুতে কভার করা হয়েছিল সেক্ষেত্রে আমরা উপর্যুক্ত ব্যতীত 2024 কভারেজ বছরে ওষুধের কভারেজ বন্ধ বা কমিয়ে দেব না। এর মানে হলো এই ওষুধগুলো একই খরচে এবং কভারেজ বছরের বাকি সময়েও সেগুলো গ্রহণকারী সদস্যদের জন্ম 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 জন্ম ওষুধের তালিকা যাচাই করাটা গুরুত্বপূর্ণ।

বিদ্যমান ফর্মুলারিটি 12/01/2024 তারিখ পর্যন্ত কার্যকর। 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। আপনি একটি নতুন মুদ্রিত ফর্মুলারির জন্ম অনুরোধ করতে পারেন এবং আমরা ডাকযোগে তা

আপনার বাড়িতে পাঠিয়ে দেবা এছাড়াও আপনি আমাদের ওয়েবসাইটে
আপডেট করা ফর্মুলারি সংশ্লিষ্ট তথ্য পেতে পারেন এখানে:

www.hamaspik.com

আমি কিভাবে ফর্মুলারিটি ব্যবহার করব?

ফর্মুলারির মধ্যে আপনার ওষুধটি খুঁজে পাওয়ার দুইটি উপায় রয়েছে:

চিকিৎসাধীন অবস্থা

ফর্মুলারিটি 19 পৃষ্ঠায় শুরু। এই ফর্মুলারির ওষুধগুলো চিকিৎসার জন্য যে ধরনের চিকিৎসায় ব্যবহার করা হয় তার উপর ভিত্তি করে শ্রেণী বিভক্ত করা হয়ে থাকে। উদাহরণস্বরূপ, হৃদরোগের চিকিৎসার জন্য ব্যবহৃত ওষুধগুলো "কার্ডিওভাসকুলার এজেন্ট" সেকশনের অধীনে তালিকাভুক্ত করা হয় এক্ষেত্রে যদি আপনি জানেন যে আপনার ওষুধ किसের জন্য ব্যবহার করা হয় তাহলে 19 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া তালিকায় বিভাগের নামটি দেখুন। তারপর আপনার ওষুধের জন্য বিভাগের নামের নিচে দেখুন।

বর্ণানুক্রমিক তালিকা

আপনি যদি নিশ্চিত না হন যে কোন বিভাগের অধীনে দেখতে হবে তাহলে 236 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া ইন্ডেক্সে আপনার ওষুধটির সন্ধান করতে হবে। ইন্ডেক্সটি এই নথিতে অন্তর্ভুক্ত সমস্ত ওষুধের একটি বর্ণানুক্রমিক তালিকা নিশ্চিত 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 কারণ এতে ব্র্যান্ড-নামের ওষুধের মতো একই পরিমিত উপাদান রয়েছে। সাধারণত, জেনেরিক ওষুধের দাম ব্র্যান্ড-নামের ওষুধের চেয়ে কম।

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 আপনার চিকিৎসককে নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে পূর্ব-অনুমোদন নিতে হবে। এর মানে হলো যে আপনি আপনার প্রেসক্রিপশনগুলো ওষুধ নেওয়ার আগেই আপনাকে Hamaspik থেকে অনুমোদন নিতে হবে। আপনি যদি অনুমোদন না পান সেক্ষেত্রে Hamaspik ওষুধটি কভার করতে পারে না।
- **পরিমাণের সীমা:** নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice যে পরিমাণ

ওষুধ Hamaspik কভার করবে তা সীমিত করে। উদাহরণস্বরূপ, Hamaspik ওজেম্পিকের প্রেসক্রিপশন অনুযায়ী প্রতি 28 দিনে 3 ইউনিট সরবরাহ করে। এটি এক-মাস বা তিন মাসের বাইরেও একটি আদর্শ সাপ্লাইজ হতে পারে।

- **স্টেপ থেরাপি:** কিছু কিছু ক্ষেত্রে, Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice-এর এমন কিছু 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 ড্রাগ A ও ড্রাগ B উভয়ই আপনার চিকিৎসায় কাজ করে সেক্ষেত্রে আপনি প্রথমে ড্রাগ A চেষ্টা না করা পর্যন্ত Hamaspik ড্রাগ B কভার করতে পারে না। যদি ড্রাগ A আপনার ক্ষেত্রে কাজ না করে তাহলে Hamaspik তারপর ড্রাগ B কভার করবে।

19 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া ফর্মুলারিতে আপনি দেখতে পারেন আপনার ওষুধের বাড়তি কোনো শর্ত বা সীমাবদ্ধতা আছে কি না। আমাদের ওয়েবসাইট থেকেও আপনি নির্দিষ্ট আওতাভুক্ত ওষুধের উপর প্রযোজ্য সীমাবদ্ধতা সম্পর্কিত আরো তথ্য পেতে পারেন। (www.hamaspik.com) আমরা অনলাইনে একটি ডকুমেন্ট পোস্ট করেছি যেখানে আমাদের আগাম অনুমোদন সম্পর্কিত সীমাবদ্ধতা, স্টেপ থেরাপি সীমাবদ্ধতা এবং পরিমাণ সীমা সম্পর্কিত সীমাবদ্ধতা 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।

12/01/2024

আপনি Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice বরাবর এই সকল সীমাবদ্ধতা বা সীমার বিষয়ে ছাড় দেওয়ার জন্যে অনুরোধ করতে পারেন অথবা এই ওষুধগুলোর অনুরূপ ওষুধের একটি তালিকা চাইতে পারেন যার সাহায্যে আপনার চিকিৎসা হতে পারে। আবেদন প্রক্রিয়া সংক্রান্ত তথ্যের জন্য আপনি পরবর্তী পৃষ্ঠার “কিভাবে আমি Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি বরাবর ছাড়ের জন্যে অনুরোধ করতে পারি?” অংশটি দেখুন।

ওভার-দ্য-কাউন্টার (OTC) ওষুধগুলো কী?

OTC ওষুধ হলো প্রেস্ক্রিপশনবিহীন ওষুধ যেগুলো সাধারণত Medicare প্রেস্ক্রিপশন ড্রাগ প্ল্যানের আওতাভুক্ত নয়। Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice একটি সম্পূর্ণক বেনিফিটের মাধ্যমে আপনার OTC ওষুধগুলোর দায়িত্ব বহন করে। এই বেনিফিট কিভাবে কাজ করে তা জানতে আপনার এভিডেন্স অভ কভারেজ দেখুন। আপনার OTC ওষুধগুলো মাসিক কভারেজ সীমা পর্যন্ত বিনামূল্যে প্রদান করা হবে।

OTC ওষুধগুলোর খরচ অংশ ঘ এর ওষুধের মোট খরচের সাথে হিসাব করা হবে না (অর্থাৎ, OTC ওষুধগুলোর খরচ কভারেজ ঘাটতির ক্ষেত্রে বিবেচ্য নয়)।

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 ও Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত নয়, তাহলে আপনার কাছে দুইটি বিকল্প থাকবে:

- আপনি মেম্বার সার্ভিসের কাছে অনুরূপ ওষুধগুলোর বিকল্প একটি তালিকা চাইতে পারেন যা Hamaspik-এর আওতাভুক্ত। তালিকাটি পাওয়ার পর সেটি আপনার ডাক্তারকে দেখান এবং তাঁকে বলুন Hamaspik-এর আওতাভুক্ত অনুরূপ কোনো ওষুধ যেন তিনি আপনাকে লিখে দেন।
- আপনি Hamaspik বরাবর ছাড় দিয়ে আপনার ওষুধগুলোর খরচ বহন করার অনুরোধ করতে পারেন। ছাড় বিবেচনা করার জন্য আবেদন প্রক্রিয়া সম্পর্কিত তথ্যের জন্য নিচে দেখুন।

কিভাবে আমি Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারিতে ছাড় বিবেচনার জন্য আবেদন করতে পারি?

আপনি Hamaspik বরাবর আমাদের কভারেজ সম্পর্কিত নিয়মাবলীর ক্ষেত্রে কিছু ছাড়ের জন্য অনুরোধ করতে পারেন। আপনি আমাদেরকে কয়েক ধরনের ছাড়ের জন্য অনুরোধ করতে 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 আপনার ওষুধের উপরে কভারেজ সম্পর্কিত সীমাবদ্ধতা বা সীমা শিথিল করার জন্য অনুরোধ করতে পারেন। যেমন, কিছু নির্দিষ্ট ওষুধের ক্ষেত্রে, Hamaspik তার আওতাভুক্ত ওষুধের পরিমাণে সীমাবদ্ধতা আরোপ করে। 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 ছাড় বিবেচনার জন্য আপনার করা আবেদন অনুমোদন করবে শুধুমাত্র যদি প্ল্যানের ফর্মুলারিতে অন্তর্ভুক্ত বিকল্প ওষুধগুলো অথবা অতিরিক্ত ব্যবহারের সীমাবদ্ধতা আপনার অসুস্থতার চিকিৎসায় যথেষ্ট কার্যকর না হয় এবং/অথবা আপনার স্বাস্থ্যের উপর সেগুলোর বিরূপ প্রতিক্রিয়া সৃষ্টি হয়।

আপনাকে আমাদের সাথে যোগাযোগ করে ফর্মুলারি বা ব্যবহারের সীমাবদ্ধতার ক্ষেত্রে ছাড়ের ব্যাপারে একটি প্রাথমিক কভারেজ সম্পর্কিত সিদ্ধান্তের জন্য বলতে হবে। **ফর্মুলারি বা ব্যবহারের সীমাবদ্ধতার ক্ষেত্রে ছাড়ের ব্যাপারে অনুরোধ করার সময় আপনাকে আপনার অনুরোধের পক্ষে আপনার পরামর্শদাতা বা ফিজিশিয়ানের একটি বিবৃতি জমা দিতে হবে।** সাধারণত, আপনার পরামর্শদাতার সহায়ক বিবৃতি পাওয়ার 72 ঘণ্টার মধ্যে আমরা আমাদের সিদ্ধান্ত গ্রহণ করবো। তবে যদি আপনি বা আপনার ডাক্তার মনে

করেন যে 72 ঘণ্টা পর্যন্ত অপেক্ষা করলে তা আপনার স্বাস্থ্যের পক্ষে গুরুতর ক্ষতির কারণ হতে পারে, তবে আপনি এই সময়ের আগে (দ্রুততর সময়ে) ছাড়ের অনুমোদনের জন্য আবেদন করতে পারেন। যদি আপনার করা দ্রুততর সময়ে ছাড়ের অনুমোদনের জন্য আবেদন গৃহীত হয়, তাহলে আপনার পরামর্শদাতা বা ডাক্তারের কাছ থেকে সহায়ক বিবৃতি পাওয়ার সর্বোচ্চ 24 ঘণ্টার মধ্যে আমরা আমাদের সিদ্ধান্ত জানাবো।

আমার ডাক্তারের সাথে ওষুধ পরিবর্তন বা ছাড়ের জন্য আবেদন করা বিষয়ে আলোচনা করার আগে আমার করণীয় কী?

আমাদের প্ল্যানের একজন নতুন বা বিদ্যমান সদস্য হিসাবে আপনি আমাদের ফর্মুলারির বাইরের ওষুধ সেবন করতে পারেন। অথবা, আমাদের ফর্মুলারিতে অন্তর্ভুক্ত এমন ওষুধও সেবন করতে পারেন যার ব্যবহার আপনার জন্য সীমিত। যেমন, আপনার প্রেস্ক্রিপশন পূরণ করার আগে আপনাকে আমাদের কাছ থেকে একটি আগাম অনুমোদন নিতে হবে। আপনি আমাদের আওতাভুক্ত উপযুক্ত বিকল্প কোনো ওষুধ গ্রহণ করবেন নাকি আপনার অন্য কোনো ওষুধ আমাদের আওতাভুক্ত করতে ফর্মুলারিতে কোনো ছাড়ের জন্য অনুরোধ করবেন সে বিষয়ে সিদ্ধান্ত নিতে আপনার ডাক্তারের সাথে আলোচনা করতে হবে। সঠিক পদক্ষেপের ব্যাপারে ডাক্তারের সাথে আপনার আলোচনা চলাকালে আমরা আমাদের প্লানে আপনার সদস্যতার প্রথম 90 দিন নির্দিষ্ট কিছু ক্ষেত্রে আপনার ওষুধগুলোর খরচ বহন করতে পারি।

আমাদের ফর্মুলারি বহির্ভূত প্রতিটি ওষুধ অথবা ওষুধগুলো ব্যবহারের ক্ষেত্রে আপনার ক্ষেত্রে সীমাবদ্ধতা থাকলে আমরা আপনার জন্য 30-

দিনের অস্থায়ী যোগানের দায়িত্ব বহন করবো। যদি স্বল্প দিনের জন্য আপনার প্রেস্ক্রিপশন প্রদান করা হয়, তাহলে আমরা আরো সর্বোচ্চ 30 দিনের ওষুধের যোগানের ব্যবস্থা করবো। 30-দিনের যোগানের পরে, আমরা এই ওষুধগুলোর খরচ আর বহন করবো না এমনকি যদি আপনি 90 দিনের কম সময়ও প্ল্যানের সদস্য হয়ে থাকেন।

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 প্ল্যানে আপনার সদস্যতা 90 দিনেরও বেশি হয়ে থাকে, তাহলে আপনার করা ফর্মুলারিতে ছাড়ের জন্য আবেদন প্রক্রিয়া চলাকালে আমরা 31-দিনের ওষুধের একটি জরুরি যোগানের ব্যবস্থা করবো।

আরো তথ্যের জন্য

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

Hamaspik-এর Medicare Advantage প্ল্যান সম্পর্কে আপনার কোনো প্রশ্ন থাকলে অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন। ফর্মুলারির সর্বশেষ আপডেট করার তারিখ সহ আমাদের সাথে যোগাযোগের তথ্য সামনের এবং পিছনের কভার পৃষ্ঠাগুলোতে রয়েছে।

Medicare-এর প্রেস্ক্রিপশনের ওষুধের কভারেজ সম্পর্কে আপনার সাধারণ কোনো জিজ্ঞাসা থাকলে অনুগ্রহ করে 1-800-MEDICARE (1-

Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice

2024 অংশ D কম্প্রিহেনসিভ ফর্মুলারি

800-633-4227) নম্বরে Medicare-এ কল করুন, দিনের 24

ঘণ্টা/সপ্তাহের 7 দিন। TTY ব্যবহারকারীদের 1-877-486-2048-এ কল করতে হবে। অথবা দেখুন <http://www.medicare.gov>।

12/01/2024

Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice ফর্মুলারি

পরবর্তী পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া ফর্মুলারিতে Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice-এর আওতাভুক্ত ওষুধের কভারেজ সম্পর্কিত তথ্য রয়েছে। যদি আপনার ওষুধটি খুঁজে পেতে আপনি অসুবিধার সম্মুখীন হন, তাহলে 236 পৃষ্ঠায় শুরু হওয়া সূচীপত্র দেখুন। চার্টের প্রথম কলামে ওষুধের নামের তালিকা রয়েছে। ব্র্যান্ডের নামের ওষুধগুলো বড় হাতের অক্ষরে দেওয়া আছে (যেমন, BRILINTA 60 MG TABLET) এবং জেনেরিক ওষুধগুলো ছোট হাতের ও ইটালিক অক্ষরে লেখা আছে (যেমন, *bumetanide 0.5 mg tablet*)।

শর্ত/সীমার কলামে ওষুধের কভারেজের জন্য Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik Medicare Choice-এর কোনো বিশেষ শর্ত আছে কি না সে সম্পর্কিত তথ্য রয়েছে।

ফর্মুলারির সংক্ষিপ্ত রূপসমূহের সূত্র

LA – সীমিত প্রাপ্যতা: এই প্রেক্ষিপশনটি কেবল নির্দিষ্ট সংখ্যক ফার্মেসিতে পাওয়া যেতে পারে। আরো তথ্যের জন্য আপনার ফার্মেসী ডিরেক্টরি দেখুন বা 1-888-426-2774 নম্বরে মেম্বার সার্ভিসে কল করুন।
TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।

PA – আগাম অনুমোদন: প্ল্যানের শর্ত অনুযায়ী নির্দিষ্ট কিছু ওষুধের জন্য আপনাকে বা আপনার ফিজিশিয়ানকে আগাম অনুমোদন নিতে হবে। এর মানে হলো প্রেক্ষিপশন পূরণ করার আগে আপনাকে অনুমোদন নিতে হবে। অনুমোদন না নিলে আমরা ওষুধটির জন্য খরচ বহন নাও করতে পারি।

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

QL – পরিমাণ সীমা: কিছু নির্দিষ্ট ওষুধের ক্ষেত্রে, প্ল্যানের আওতাভুক্ত ওষুধের পরিমাণে সীমাবদ্ধতা আরোপ করা হয়।

ST – স্টেপ থেরাপি: কোনো কোনো ক্ষেত্রে, প্ল্যানের শর্ত অনুসারে আমরা অন্য কোনো ওষুধের খরচ বহন করার আগে আপনাকে আপনার চিকিৎসার জন্য কিছু নির্দিষ্ট ওষুধ ব্যবহার করে দেখতে হবে। যেমন, 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।

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Analgesics		
<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)
<i>cataflam</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
CELEBREX (100 MG, 200 MG, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CELEBREX 400 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>celecoxib (100 mg, 200 mg, 50 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>celecoxib 400 mg capsule</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DAYPRO	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ec-naproxen dr 375 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ec-naproxen dr 500 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>etodolac (400 mg, 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)
FELDENE 10 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
FELDENE 20 MG CAPSULE	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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ibu 800 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 100 mg/5 ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 600 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>ibuprofen 800 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin 25 mg capsule</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>indomethacin 50 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>naproxen (500 mg kit, 500 mg tablet, dr 500 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<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)
RELAFEN 500 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
RELAFEN 750 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>sulindac</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
<i>butorphanol 10 mg/ml spray</i>	1	QL (48 PER 30 DAYS)
<i>butorphanol tartrate (1 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/2 ml)</i>	1	
<i>codeine sulfate</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
DURAMORPH	1	Part D vs Part B
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>hydromorphone hcl (2 mg/ml carpuct, 2 mg/ml isecure, 2 mg/ml syringe, 2 mg/ml vial, hcl 2 mg/ml amp)</i>	1	Part D vs Part B
<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 (10 ml, 5 ml)</i>	1	Part D vs Part B
<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)
<i>oxycodone-acetaminophen 10-325</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>glydo</i>	1	PA, QL (150 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 (100 mg/10 ml, 20 mg/2 ml, 20 mg/2 ml vl, 300 mg/30 ml, 50 mg/5 ml, 50 mg/5 ml vl, ampul, vial)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>lidocaine hcl (2% jel urojet ac, 2% jelly, 2% jelly uro-jet, 4% solution)</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine hcl laryngotracheal 4% solution</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>lidocaine hcl viscous</i>	1	
<i>lidocaine-prilocaine</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>lidocan iii</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
LIDODERM	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
XYLOCAINE 1% VIAL	1	
XYLOCAINE-MPF (AMPUL, VIAL)	1	
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
<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 carpject, 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	
Smoking Cessation Agents		
<i>bupropion hcl sr 150 mg tablet</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
NICOTROL	1	
NICOTROL NS	1	
<i>varenicline tartrate</i>	1	
Antibacterials		
Aminoglycosides		
<i>amikacin sulfate</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (80 mg/2 ml, 800 mg/20 ml, ped 20 mg/2 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>paromomycin 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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>aztreonam</i>	1	
<i>chloramphenicol sod succinate</i>	1	
CLEOCIN 2% VAGINAL CREAM	1	
CLEOCIN HCL	1	
CLEOCIN PHOSPHATE (150 MG/ML VIAL, 300 MG/2 ML VIAL, 600 MG/4 ML VIAL, 9 G/60 ML VIAL, 900 MG/6 ML VIAL, 900 MG/6ML ADDVAN)	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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>colistimethate</i>	1	
CUBICIN	1	
CUBICIN RF	1	
DALVANCE	1	
<i>daptomycin 500 mg vial</i>	1	
FLAGYL 375 CAPSULE	1	
IMPAVIDO	1	
<i>linezolid (100 mg/5 ml susp, 600 mg tablet)</i>	1	PA
<i>linezolid-0.9% nacl</i>	1	
<i>linezolid-d5w</i>	1	
<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>neomycin-polymyxin b</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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>tigecycline</i>	1	
<i>trimethoprim</i>	1	
TYGACIL	1	
<i>vancomycin 750 mg/150 ml bag</i>	1	
<i>vancomycin hcl (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 1 gram/200 ml bag, 1.25 gm/250 ml bag, 1.5 gram/300 ml bag, 1.75 gm/350 ml bag, 2 gram/400 ml bag, 500 mg add-van vial, 500 mg vial, 500 mg/100 ml bag, 750 mg add-van vial, hcl 1.25 gram vial, hcl 1.5 gram vial, hcl 10 gm vial, hcl 100 gm smartpak, hcl 1g/200 ml bag, 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)
<i>vancomycin hcl-0.9% nacl (vanco 500 mg/100 ml-0.9%, vanco 750 mg/150 ml-0.9%, vancomycin 1 g/200ml-0.9%)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>vancomycin hcl-d5w (vancomycin 1.25 gram/250ml-d5w, vancomycin 1.5 gram/300 ml-d5w, vancomycin-d5w 500 mg/100 ml)</i>	1	
VANDAZOLE	1	
ZYVOX (100 MG/5 ML SUSPENSION, 600 MG TABLET)	1	PA
ZYVOX (200 MG/100, 600 MG/300)	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 sodium (1 gm add-van vial, 1 gm vial, 10 gm vial, 2 gm vial, 20 gm bulk vial, 500 mg vial, sod 100 gm bulk bag, sod 300 gm bulk bag)</i>	1	
<i>cefazolin sodium-dextrose (1, 2)</i>	1	
<i>cefdinir (125 mg/5 ml susp, 250 mg/5 ml susp, 300 mg capsule)</i>	1	
<i>cefepime</i>	1	
<i>cefepime hcl (1 gm, 2 gram)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SUPRAX (100 MG TABLET CHEWABLE, 200 MG TABLET CHEWABLE, 400 MG CAPSULE)	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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ampicillin sodium (1 gm add-vantage vl, 1 gm vial, 10 gm bottle, 10 gm vial, 2 gm add-vantage vl, 2 gm vial, 250 mg vial, 500 mg vial)</i>	1	
<i>ampicillin-sulbactam (ampicillin-sulb 3 add, ampicillin-sulbactam 3)</i>	1	
AUGMENTIN 500-125 TABLET	1	
BICILLIN L-A	1	
<i>dicloxacillin sodium</i>	1	
EXTENCILLINE	1	
<i>lentocilin s</i>	1	
<i>nafcillin</i>	1	
<i>nafcillin sodium</i>	1	
<i>penicillin g potassium</i>	1	
<i>penicillin g sodium</i>	1	
<i>penicillin gk-iso-osm dextrose</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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 BAG, 3.375 GM/50 ML, 4.5 GM/100 ML BAG)	1	
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 addvan 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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>clarithromycin er</i>	1	
DIFICID 200 MG TABLET	1	QL (20 PER 10 OVER TIME)
DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION	1	QL (136 PER 10 OVER TIME)
E.E.S. 200	1	
<i>ery</i>	1	
ERY-TAB	1	
ERYPED 200	1	
ERYPED 400	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	1	
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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZITHROMAX TRI-PAK	1	
Quinolones		
CIPRO (10% SUSPENSION, 250 MG TABLET, 5% SUSPENSION, 500 MG TABLET)	1	
<i>ciprofloxacin</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl (100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg)</i>	1	
<i>ciprofloxacin-d5w</i>	1	
<i>levofloxacin (25 mg/ml solution, 250 mg tablet, 500 mg tablet, 500 mg/20 ml vial, 750 mg tablet, 750 mg/30 ml vial)</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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Anticonvulsants		
Anticonvulsants, Other		
BRIVIACT (10 MG TABLET, 10 MG/ML ORAL SOLN, 100 MG TABLET, 25 MG TABLET, 50 MG TABLET, 50 MG/5 ML VIAL, 75 MG TABLET)	1	
DEPAKOTE	1	
DEPAKOTE ER	1	
DEPAKOTE SPRINKLE	1	
DIACOMIT	1	
<i>divalproex sodium</i>	1	
<i>divalproex sodium er</i>	1	
EPIDIOLEX	1	PA
EPRONTIA	1	
<i>felbamate (400 mg tablet, 600 mg tablet, 600 mg/5 ml susp, 600 mg/5 ml susp cup)</i>	1	
FINTEPLA	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SPRITAM	1	
<i>subvenite</i>	1	
<i>subvenite (blue)</i>	1	
<i>topiramate</i>	1	
<i>valproate sodium</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	
XCOPRI	1	
Calcium Channel Modifying Agents		
CELONTIN	1	
<i>ethosuximide (250 mg capsule, 250 mg/5 ml soln)</i>	1	
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)
<i>methsuximide</i>	1	
<i>pregabalin (100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
ZARONTIN 250 MG CAPSULE	1	
Gamma-aminobutyric Acid (GABA) Augmenting 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 syrg, 10mg gel (2pk), 2.5mg gel(2pk), 20 mg gel syrg, 20mg gel (2pk))</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin (250 mg/5 ml, 250 mg/5ml cup, 300 mg/6 ml, 300 mg/6ml cup)</i>	1	QL (2160 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 100 mg capsule</i>	1	QL (1080 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 300 mg capsule</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 400 mg capsule</i>	1	QL (270 PER 30 DAYS)
<i>gabapentin 600 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>gabapentin 800 mg tablet</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
GABITRIL	1	
LIBERVANT	1	QL (10 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)
ONFI 2.5 MG/ML SUSPENSION	1	PA, QL (480 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>phenobarbital sodium</i>	1	
<i>primidone</i>	1	
SABRIL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN (10 MG, 20 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SYMPAZAN 5 MG FILM	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
<i>tiagabine hcl</i>	1	
VALTOCO	1	QL (10 PER 30 DAYS)
<i>vigabatrin</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
<i>vigadrone</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
VIGAFYDE	1	QL (750 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>vigpoder</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ZTALMY	1	
Sodium Channel Agents		
APTIOM	1	
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	
DILANTIN-125	1	
<i>epitol</i>	1	
<i>fosphenytoin sodium</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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, 200 mg/20 ml vial, 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 প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টবেলিহে পরতীক এবং
সংক্শপিতসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2024 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, 200 MG/20 ML VIAL, 50 MG TABLET)	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 প্ৰিষ্ঠায় গযিহে এই টুবেলিহে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2024 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

**2024 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)
SPRAVATO 56 MG DOSE PACK	1	PA, QL (16 PER 28 DAYS)
SPRAVATO 84 MG DOSE PACK	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
WELLBUTRIN SR (150 MG, 200 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN SR 100 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 150 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
WELLBUTRIN XL 300 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZURZUVAE (20 MG, 25 MG)	1	QL (28 PER 365 OVER TIME)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE	1	QL (14 PER 365 OVER TIME)
Monoamine Oxidase Inhibitors		
EMSAM	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MARPLAN	1	
NARDIL	1	
PARNATE	1	
<i>phenelzine sulfate</i>	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i>	1	
SSRIs/SNRIs (Selective Serotonin Reuptake Inhibitors/ Serotonin and Norepinephrine Reuptake Inhibito		
CELEXA (10 MG, 20 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CELEXA 40 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg, 20 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>citalopram hbr (10 mg/5 ml soln, 20 mg/10 ml cup)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>citalopram hbr 40 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CYMBALTA (20 MG, 60 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
CYMBALTA 30 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DRIZALMA SPRINKLE (20 MG, 40 MG, 60 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DRIZALMA SPRINKLE DR 30 MG CAP	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl (20 mg, 60 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>duloxetine hcl dr 30 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 150 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 37.5 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
EFFEXOR XR 75 MG CAPSULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>escitalopram 20 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
<i>fluoxetine dr</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (10 mg capsule, 10 mg tablet)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (20 mg capsule, 20 mg tablet)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl (20 ml soln cup, 20 ml solution)</i>	1	QL (600 PER 30 DAYS)
<i>fluoxetine hcl 40 mg capsule</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate (25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fluvoxamine maleate 100 mg tab</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
LEXAPRO (10 MG, 5 MG)	1	QL (45 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PAXIL 20 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PAXIL 30 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PRISTIQ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PROZAC 10 MG PULVULE	1	QL (90 PER 30 DAYS)
PROZAC 20 MG PULVULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)
PROZAC 40 MG PULVULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>sertraline 20 mg/ml oral conc</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl (25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>sertraline hcl 100 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trazodone hcl</i>	1	
TRINTELLIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine besylate er</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>venlafaxine hcl</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 150 mg cap</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 37.5 mg cap</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>venlafaxine hcl er 75 mg cap</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
VIIIBRYD	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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>desipramine hcl</i>	1	
<i>doxepin hcl (10 mg capsule, 10 mg/ml oral conc, 100 mg capsule, 150 mg capsule, 25 mg capsule, 50 mg capsule, 75 mg capsule)</i>	1	
<i>imipramine hcl</i>	1	
NORPRAMIN	1	
<i>nortriptyline hcl (10 mg/5 ml soln, hcl 10 mg cap, hcl 25 mg cap, hcl 50 mg cap, hcl 75 mg cap)</i>	1	
<i>protriptyline hcl</i>	1	
<i>trimipramine maleate</i>	1	
Antiemetics		
Antiemetics, Other		
<i>chlorpromazine hcl (10 mg tablet, 100 mg tablet, 100 mg/ml conc, 200 mg tablet, 25 mg tablet, 25 mg/ml amp, 25 mg/ml vial, 30 mg/ml conc, 50 mg tablet, 50 mg/2 ml amp, 50 mg/2 ml vial)</i>	1	PA
<i>compro</i>	1	
<i>meclizine hcl (12.5 mg, 25 mg)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>perphenazine</i>	1	PA
<i>prochlorperazine</i>	1	
<i>prochlorperazine 10 mg/2 ml vial</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 syrpl)</i>	1	PA
<i>promethegan (12.5 mg suppos, 25 mg suppository)</i>	1	PA
<i>scopolamine</i>	1	PA
Emetogenic Therapy Adjuncts		
<i>aprepitant</i>	1	PA
<i>dronabinol</i>	1	PA
EMEND (80 MG CAPSULE, TRIPACK)	1	PA
<i>fosaprepitant dimeglumine</i>	1	
<i>granisetron hcl (1 mg/ml, 4 mg/4 ml)</i>	1	
<i>granisetron hcl 1 mg tablet</i>	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ondansetron hcl (4 mg/2 ml isecure, 1 4 mg/5 ml soln cup, 4 mg/5 ml solution, 40 mg/20 ml vial, hcl 24 mg tablet, hcl 4 mg tablet, hcl 4 mg/2 ml amp, hcl 4 mg/2 ml syr, hcl 4 mg/2 ml vial, hcl 8 mg tablet)</i>		
<i>ondansetron odt (4 mg, 8 mg)</i>	1	
<i>palonosetron hcl</i>	1	
Antifungals		
AMBISOME	1	PA
<i>amphotericin b</i>	1	PA
<i>amphotericin b liposome</i>	1	Part D vs Part B
CANCIDAS	1	
<i>casprofungin acetate</i>	1	
<i>ciclodan 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>ciclopirox (0.77% cream, 0.77% gel, 0.77% topical susp, 1% shampoo)</i>	1	
<i>ciclopirox 8% solution</i>	1	QL (6.6 PER 30 DAYS)
<i>clotrimazole (1% solution, 1% topical cream, 10 mg lozenge, 10 mg troche)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CRESEMBA	1	PA
DIFLUCAN (10 MG/ML SUSPENSION, 100 MG TABLET, 150 MG TABLET, 200 MG TABLET, 40 MG/ML SUSPENSION, 50 MG TABLET)	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	
<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	
LOPROX 1% SHAMPOO	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>micafungin</i>	1	
<i>micafungin 50 mg/50ml-0.9%nacl</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 টেবিলেরে পরীক এবং
সংক্ষিপ্তসারেরে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2024 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>allopurinol sodium</i>	1	
ALOPRIM	1	
<i>colchicine 0.6 mg tablet</i>	1	
COLCRYS	1	
<i>probenecid</i>	1	
<i>probenecid-colchicine</i>	1	
ZYLOPRIM	1	
Antimigraine Agents		
AIMOVIG 140 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (1 PER 30 DAYS)
AIMOVIG 70 MG/ML AUTOINJECTOR	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)
<i>dihydroergotamine 4 mg/ml sphy</i>	1	PA, QL (8 PER 28 DAYS)
EMGALITY 120 MG/ML SYRINGE	1	PA, QL (2 PER 30 DAYS)

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

**2024 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)
<i>ergotamine-caffeine</i>	1	
MIGRANAL	1	PA, QL (8 PER 28 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 (20 MG, 5 MG)	1	ST, QL (12 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
MAXALT MLT 10 MG TABLET	1	ST, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>naratriptan hcl</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>rizatriptan</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan 6 mg/0.5 ml vial</i>	1	QL (5 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan succinate (100 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sumatriptan succinate (4 mg/0.5 ml cart, 4 mg/0.5 ml inject, 6 mg/0.5 ml cart, 6 mg/0.5ml autoinj)</i>	1	QL (6 PER 30 DAYS)
<i>zolmitriptan odt</i>	1	QL (12 PER 30 DAYS)

Antimyasthenic Agents

Parasympathomimetics

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>pyridostigmine bromide (60 mg/5 ml cup, 60 mg/5 ml soln, br 60 mg tablet)</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide er</i>	1	
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, 100 mg/ml vial, 300 mg tablet, 50 mg/5 ml solution)</i>	1	
PRIFTIN	1	
<i>pyrazinamide</i>	1	
RIFADIN IV 600 MG VIAL	1	
<i>rifampin</i>	1	
SIRTURO	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
TRECTOR	1	
Antineoplastics		
Alkylating Agents		
<i>busulfan</i>	1	
CYCLOPHOSPHAMIDE (1 GM VIAL, 1 GM/2 ML VL, 1 GM/5 ML VL, 2 GM VIAL, 2 GM/10 ML VL, 2 GM/4 ML VL, 500 MG VIAL, 500 MG/2.5 ML, 500 MG/ML VL)	1	
<i>cyclophosphamide (25 mg capsule, 25 mg tablet, 50 mg capsule, 50 mg tablet)</i>	1	PA
EVOMELA	1	
GLEOSTINE	1	
LEUKERAN	1	
MATULANE	1	PA
<i>melphalan hcl</i>	1	
TEMODAR 100 MG VIAL	1	
VALCHLOR	1	
YONDELIS	1	PA
ZEPZELCA	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
EULEXIN	1	
NILANDRON	1	
<i>nilutamide</i>	1	
NUBEQA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI (40 MG CAPSULE, 40 MG TABLET)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XTANDI 80 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>lenalidomide (15 mg, 20 mg, 25 mg)</i>	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
POMALYST	1	PA, QL (21 PER 28 DAYS)
REVLIMID (10 MG, 2.5 MG, 5 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
REVLIMID (15 MG, 20 MG, 25 MG)	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)
ZALTRAP	1	PA
Antiestrogens/Modifiers		
EMCYT	1	
FARESTON	1	
FASLODEX	1	PA
<i>fulvestrant</i>	1	PA
ORSERDU 345 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ORSERDU 86 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SOLTAMOX	1	
<i>tamoxifen citrate</i>	1	
<i>toremifene citrate</i>	1	
Antimetabolites		
<i>fluorouracil (1 gram/20 ml vial, 2.5 gram/50 ml vl, 5 gram/100 ml vl, 500 mg/10 ml vial)</i>	1	Part D vs Part B
FOLOTYN	1	PA
HYDREA	1	
<i>hydroxyurea</i>	1	
<i>mercaptopurine</i>	1	
PURIXAN	1	
TABLOID	1	
Antineoplastics, Other		
ABRAXANE	1	PA
<i>adriamycin (10 mg, 10 mg/5 ml, 20 mg/10 ml, 200 mg/100 ml, 50 mg, 50 mg/25 ml)</i>	1	Part D vs Part B
ALIMTA	1	PA
ARRANON	1	PA
<i>arsenic trioxide</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ASPARLAS	1	
azacitidine	1	
bendamustine hcl (100 mg, 25 mg)	1	
BENDEKA	1	
BICNU	1	
bleomycin sulfate	1	Part D vs Part B
BLINCYTO 35MCG VL W-STABILIZER	1	PA
carboplatin (150 mg/15 ml, 450 mg/45 ml, 50 mg/5 ml, 600 mg/60 ml)	1	
carmustine 100 mg vial	1	
cisplatin (100 mg/100 ml, 200 mg/200 ml, 50 mg/50 ml)	1	
cladribine	1	Part D vs Part B
clofarabine	1	
CLOLAR	1	
COSMEGEN	1	
cytarabine	1	Part D vs Part B
dacarbazine	1	
dactinomycin	1	
daunorubicin hcl (20 mg/4 ml, 50 mg/10 ml)	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>decitabine</i>	1	
<i>docetaxel (160 mg/16 ml, 160 mg/8 ml, 20 mg/2 ml, 20 mg/ml, 80 mg/4 ml, 80 mg/8 ml)</i>	1	
<i>doxorubicin hcl (10 mg, 10 mg/5 ml, 150 mg/75 ml, 20 mg/10 ml, 200 mg/100 ml, 50 mg, 50 mg/25 ml)</i>	1	Part D vs Part B
<i>doxorubicin hcl liposome</i>	1	PA
<i>eribulin mesylate</i>	1	PA
<i>fludarabine phosphate (50 mg, 50 mg/2 ml)</i>	1	
<i>gemcitabine hcl (1 gram/26.3 ml vial, 2 gram/52.6 ml vial, 200 mg/5.26 ml vial, hcl 1 gram vial, hcl 2 gram vial, hcl 200 mg vial)</i>	1	
HALAVEN	1	PA
<i>idarubicin hcl</i>	1	
IFEX 3 GM VIAL	1	
<i>ifosfamide (1 gm, 1 gm/20 ml, 3 gm, 3 gm/60 ml)</i>	1	
IMLYGIC	1	
INQOVI	1	PA, QL (5 PER 28 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ISTODAX	1	PA
IXEMPRA	1	
<i>kemoplat</i>	1	
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 (cal 100 mg/10 ml vial, cal 500 mg/50 ml vial, calcium 10 mg tab, calcium 100 mg vial, calcium 15 mg tab, calcium 200 mg vial, calcium 25 mg tab, calcium 350 mg vial, calcium 5 mg tab, calcium 50 mg vial, calcium 500 mg vial)</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)
<i>mitomycin</i>	1	
<i>mitoxantrone hcl</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
MUTAMYCIN	1	
<i>nelarabine</i>	1	PA
NINLARO	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
NIPENT	1	
ONCASPAR	1	
ONUREG	1	PA, QL (14 PER 28 DAYS)
<i>oxaliplatin (100 mg, 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg, 50 mg/10 ml)</i>	1	
<i>paclitaxel</i>	1	
<i>paraplatin</i>	1	
<i>pemetrexed (100 mg, 500 mg)</i>	1	PA
<i>pemetrexed disodium (1 gm vial, 1 gm/40 ml, 100 mg vl, 100 mg/4ml, 500 mg vl, 500mg/20ml, 750 mg vl)</i>	1	PA
<i>romidepsin (10 mg kit, 10 mg vial, 27.5 mg/5.5 ml vial)</i>	1	PA
RYLAZE	1	
SYNRIBO	1	PA
<i>thiotepa</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TREANDA	1	
TRISENOX	1	
<i>vinblastine sulfate</i>	1	Part D vs Part B
<i>vincasar pfs</i>	1	Part D vs Part B
<i>vincristine sulfate</i>	1	Part D vs Part B
<i>vinorelbine tartrate</i>	1	
VYXEOS	1	PA
WELIREG	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)
ZANOSAR	1	
ZOLINZA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Aromatase Inhibitors, 3rd Generation		
<i>anastrozole</i>	1	
ARIMIDEX	1	
AROMASIN	1	
<i>exemestane</i>	1	
FEMARA	1	
<i>letrozole</i>	1	
Enzyme Inhibitors		
ETOPOPHOS	1	
<i>etoposide (1,000 mg/50 ml, 100 mg/5 ml, 500 mg/25 ml)</i>	1	
<i>irinotecan hcl (100 mg/5 ml vial, 40 mg/2 ml vial, 500 mg/25 ml vial)</i>	1	
IWILFIN	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)
ONIVYDE	1	PA
<i>toposar</i>	1	
<i>topotecan hcl (4 mg, 4 mg/4 ml)</i>	1	
Molecular Target Inhibitors		
AFINITOR (10 MG, 2.5 MG, 7.5 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
ALIQOPA	1	PA
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)
BALVERSA 4 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
BALVERSA 5 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
BELEODAQ	1	PA
<i>bortezomib</i>	1	PA
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 পৃষ্ঠায় গিয়ে এই টেবিলের পরীক্ষণ এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2024 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	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)
CYRAMZA	1	PA
<i>dasatinib (100 mg, 140 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dasatinib 20 mg tablet</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
DAURISMO 100 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
DAURISMO 25 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>everolimus (10 mg, 2.5 mg, 7.5 mg)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>everolimus (2 mg tab for susp, 5 mg tab for susp, 5 mg tablet)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>everolimus 3 mg tab for susp</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
EXKIVITY	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
FARYDAK	1	PA, QL (6 PER 21 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
JEVTANA	1	PA
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)
KYPROLIS	1	PA
<i>lapatinib</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
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 (400MG, 100 MG (500MG, 100 MG (600MG)	1	PA, QL (24 PER 28 DAYS)
OJEMDA 25 MG/ML ORAL SUSP	1	PA, QL (96 PER 28 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
RETEVMO (120 MG, 160 MG, 80 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
RETEVMO 40 MG CAPSULE	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
RETEVMO 40 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
RETEVMO 80 MG CAPSULE	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
REZLIDHIA	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
SCEMBLIX 100 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 20 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SCEMBLIX 40 MG TABLET	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
<i>sorafenib</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SPRYCEL (100 MG, 140 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SPRYCEL 20 MG TABLET	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
STIVARGA	1	PA, QL (84 PER 28 DAYS)
<i>sunitinib malate (25 mg capsule, 37.5 mg cap, 50 mg capsule)</i>	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
TAGRISO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TALZENNA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TARCEVA (100 MG, 150 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
TARCEVA 25 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TASIGNA	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
TAZVERIK	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>temsirolimus</i>	1	
TEPMETKO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TIBSOVO	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
TORISEL	1	
<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)
VELCADE	1	PA

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

**2024 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)
VORANIGO 10 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VORANIGO 40 MG TABLET	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/সীমা
VOTRIENT	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI (20 MG PELLETT, 200 MG CAPSULE, 250 MG CAPSULE, 50 MG PELLETT)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
XALKORI 150 MG PELLETT	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
XOSPATA	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZEJULA (100 MG, 200 MG, 300 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZEJULA 100 MG CAPSULE	1	PA, QL (90 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		
ADCETRIS	1	PA
ALYMSYS	1	PA
ARZERRA	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
AVASTIN	1	PA
BAVENCIO	1	PA
BESPONSA	1	PA
BLNREP	1	PA
DANYELZA	1	PA
DARZALEX	1	PA
DARZALEX FASPRO	1	PA
EMPLICITI	1	PA
ENHERTU	1	PA
ERBITUX	1	PA
GAZYVA	1	PA
HERCEPTIN 150 MG VIAL	1	PA
HERCEPTIN HYLECTA	1	PA
HERZUMA	1	PA
IMFINZI	1	PA
JEMPERLI	1	PA
KADCYLA	1	PA
KANJINTI	1	PA
KEYTRUDA	1	PA
LIBTAYO	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LUMOXITI	1	PA
MARGENZA	1	PA
MONJUVI	1	PA
MVASI	1	PA
MYLOTARG	1	PA
OGIVRI	1	PA
ONTRUZANT	1	PA
OPDIVO	1	PA
PADCEV	1	PA
PERJETA	1	PA
PHESGO	1	PA
POLIVY	1	PA
PORTRAZZA	1	PA
POTELIGEO	1	PA
RIABNI	1	PA
RITUXAN	1	PA
RITUXAN HYCELA	1	PA
RUXIENCE	1	PA
RYBREVANT	1	PA
SARCLISA	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
TECENTRIQ	1	PA
TRAZIMERA	1	PA
TRODELVY	1	PA
TRUXIMA	1	PA
UNITUXIN	1	PA
VECTIBIX	1	PA
VEGZELMA	1	PA
YERVOY	1	PA
ZIRABEV	1	PA
ZYNLONTA	1	PA
Retinoids		
<i>bexarotene (1% gel, 75 mg capsule)</i>	1	PA
PANRETIN	1	PA
TARGRETIN (1% GEL, 75 MG CAPSULE)	1	PA
<i>tretinoin 10 mg capsule</i>	1	PA
Treatment Adjuncts		
COSELA	1	
<i>dexrazoxane</i>	1	
ELITEK	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>mesna</i>	1	
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	
<i>chloroquine phosphate</i>	1	
COARTEM	1	
DARAPRIM	1	PA
<i>hydroxychloroquine 200 mg tab</i>	1	
MALARONE	1	
<i>mefloquine hcl</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

Antiparkinson Agents

Antiparkinson Agents, Other

<i>amantadine (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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TASMAR	1	
<i>tolcapone</i>	1	
Dopamine Agonists		
APOKYN	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>apomorphine hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>bromocriptine mesylate</i>	1	
NEUPRO	1	
<i>pramipexole dihydrochloride</i>	1	
<i>ropinirole er</i>	1	
<i>ropinirole hcl</i>	1	
Dopamine Precursors and/or L-Amino Acid Decarboxylase Inhibitors		
<i>carbidopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa er</i>	1	
INBRIJA	1	PA, QL (300 PER 30 DAYS)
RYTARY	1	
SINEMET 10-100	1	
SINEMET 25-100	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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
<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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>thioridazine hcl</i>	1	PA
<i>thiothixene</i>	1	PA
<i>trifluoperazine hcl</i>	1	PA
2nd Generation/Atypical		
ABILIFY (10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ABILIFY (2 MG, 5 MG)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4ML	1	QL (2.4 PER 56 OVER TIME)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ARISTADA ER 1064 MG/3.9 ML SYR	1	QL (3.9 PER 56 OVER TIME)
ARISTADA ER 441 MG/1.6 ML SYRN	1	QL (1.6 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 662 MG/2.4 ML SYRN	1	QL (2.4 PER 28 DAYS)
ARISTADA ER 882 MG/3.2 ML SYRN	1	QL (3.2 PER 28 DAYS)
ARISTADA INITIO	1	QL (2.4 PER 42 OVER TIME)
<i>asenapine maleate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
INVEGA ER 6 MG TABLET	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML	1	QL (3.5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML	1	QL (5 PER 180 OVER TIME)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML	1	QL (0.75 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRG	1	QL (1 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML	1	QL (1.5 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML	1	QL (0.25 PER 28 DAYS)
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML	1	QL (0.5 PER 28 DAYS)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML	1	QL (0.88 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML	1	QL (1.32 PER 84 OVER TIME)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML	1	QL (1.75 PER 84 OVER TIME)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>risperidone (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg)</i>	1	PA, 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	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>risperidone er</i>	1	QL (2 PER 28 DAYS)
<i>risperidone odt (0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg)</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SAPHRIS	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SECUADO	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (100 MG, 200 MG, 25 MG, 50 MG)	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
SEROQUEL (300 MG, 400 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (150 MG, 200 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
SEROQUEL XR (300 MG, 400 MG, 50 MG)	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
UZEDY ER 100 MG/0.28 ML SYRING	1	QL (0.28 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 125 MG/0.35 ML SYRING	1	QL (0.35 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 150 MG/0.42 ML SYRING	1	QL (0.42 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 200 MG/0.56 ML SYRING	1	QL (0.56 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 250 MG/0.7 ML SYRINGE	1	QL (0.7 PER 56 OVER TIME)
UZEDY ER 50 MG/0.14 ML SYRINGE	1	QL (0.14 PER 28 DAYS)
UZEDY ER 75 MG/0.21 ML SYRINGE	1	QL (0.21 PER 28 DAYS)
VRAYLAR (1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VRAYLAR 1.5 MG-3 MG PACK	1	QL (28 PER 28 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone hcl (60 mg, 80 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>ziprasidone mesylate</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ZYPREXA (10 MG, 2.5 MG, 5 MG, 7.5 MG)	1	PA, QL (45 PER 30 DAYS)
ZYPREXA (15 MG, 20 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
ZYPREXA 10 MG VIAL	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
ZYPREXA RELPREVV (210 MG VIAL, 210 MG VL KIT, 300 MG VIAL, 300 MG VL KIT)	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
ZYPREXA RELPREVV (405 MG VIAL, 405 MG VL KIT)	1	PA, QL (1 PER 28 DAYS)
ZYPREXA ZYDIS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CABENUVA ER 400 MG-600 MG SUSP	1	QL (4 PER 28 DAYS)
CABENUVA ER 600 MG-900 MG SUSP	1	QL (6 PER 28 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)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 200 mg capsule</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz 50 mg capsule</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz 600 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>etravirine</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
INTELENCE (100 MG, 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>nevirapine 50 mg/5 ml susp</i>	1	QL (1200 PER 30 DAYS)
<i>nevirapine er 100 mg tablet</i>	1	QL (90 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)
CIMDUO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
COMPLERA	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
RETROVIR 200 MG/20 ML VIAL	1	
<i>stavudine</i>	1	QL (60 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)
TRIZIVIR	1	QL (60 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VIREAD POWDER	1	QL (240 PER 30 DAYS)
ZIAGEN 20 MG/ML SOLUTION	1	QL (960 PER 30 DAYS)
ZIAGEN 300 MG TABLET	1	QL (60 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
SELZENTRY 20 MG/ML ORAL SOLN	1	QL (1840 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 25 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
SELZENTRY 300 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
SUNLENCA 4- 300 MG TABLET	1	QL (4 PER 28 OVER TIME)
SUNLENCA 5- 300 MG TABLET	1	QL (5 PER 28 OVER TIME)
TROGARZO	1	QL (18.62 PER 28 DAYS)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>darunavir 800 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EVOTAZ	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>fosamprenavir calcium</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
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 50 MG/ML SUSPENSION	1	QL (1800 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, 1 100 MG TABLET)		QL (360 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PREZCOBIX	1	QL (30 PER 30 DAYS)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION	1	QL (400 PER 30 DAYS)
PREZISTA 150 MG TABLET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
PREZISTA 600 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PREZISTA 75 MG TABLET	1	QL (300 PER 30 DAYS)
PREZISTA 800 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REYATAZ 200 MG CAPSULE	1	QL (60 PER 30 DAYS)
REYATAZ 300 MG CAPSULE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
REYATAZ 50 MG POWDER PACKET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>ritonavir</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
SYMTUZA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VIRACEPT 250 MG TABLET	1	QL (270 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VIRACEPT 625 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
Anti-cytomegalovirus (CMV) Agents		
<i>cidofovir</i>	1	
<i>ganciclovir 500 mg vial</i>	1	Part D vs Part B
PREVYMIS (240 MG, 480 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
VALCYTE (450 MG TABLET, 50 MG/ML SOLUTION)	1	
<i>valganciclovir hcl (450 mg tablet, hcl 50 mg/ml)</i>	1	
Anti-hepatitis B (HBV) Agents		
<i>adefovir dipivoxil</i>	1	
BARACLUDGE (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		
EPCLUSA	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
HARVONI	1	PA
<i>ledipasvir-sofosbuvir</i>	1	PA
<i>ribavirin (200 mg capsule, 200 mg tablet)</i>	1	
<i>sofosbuvir-velpatasvir</i>	1	PA
SOVALDI	1	PA
VOSEVI	1	PA
ZEPATIER	1	PA
Anti-influenza Agents		
<i>oseltamivir 6 mg/ml suspension</i>	1	QL (1080 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phos 30 mg capsule</i>	1	QL (168 PER 365 OVER TIME)
<i>oseltamivir phosphate (45 mg, 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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>buspirone hcl</i>	1	
<i>clonazepam (0.125 mg dis tab, 0.125 mg odt, 0.25 mg odt, 0.5 mg dis tablet, 0.5 mg odt, 1 mg dis tablet, 1 mg odt)</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (0.5 mg, 1 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clonazepam (2 mg odt, 2 mg tablet)</i>	1	QL (300 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 15 mg tablet</i>	1	PA, QL (180 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 3.75 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>clorazepate 7.5 mg tablet</i>	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (10 mg, 2 mg, 5 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>diazepam (25 mg/5 ml, 5 mg/ml)</i>	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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 (25 mg, 50 mg)</i>	1	PA
<i>lorazepam (0.5 mg, 1 mg)</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
<i>lorazepam (2 mg tablet, 2 mg/ml oral concent)</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>lorazepam intensol</i>	1	PA, QL (150 PER 30 DAYS)
<i>oxazepam</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Bipolar Agents		
<i>lithium carbonate</i>	1	
<i>lithium carbonate er</i>	1	
<i>lithium citrate</i>	1	
LITHOBID	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Blood Glucose Regulators		
Antidiabetic Agents		
<i>acarbose 100 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>acarbose 25 mg tablet</i>	1	QL (360 PER 30 DAYS)
<i>acarbose 50 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ACTOS (30 MG, 45 MG)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ACTOS 15 MG TABLET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
BYDUREON BCISE	1	PA, QL (3.4 PER 28 DAYS)
BYETTA	1	PA, QL (2.4 PER 30 DAYS)
CYCLOSET	1	QL (180 PER 30 DAYS)
FARXIGA 10 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FARXIGA 5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>glipizide xl 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin (2.5-500 mg, 5-500 mg)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glipizide-metformin 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 10 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 2.5 MG TABLET	1	QL (240 PER 30 DAYS)
GLUCOTROL XL 5 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburid-metformin 1.25-250 mg</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 1.25 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 2.5 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide 5 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 1.5 mg tab</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
<i>glyburide micro 3 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
JANUMET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUMET XR (50-1,000 MG, 50-500 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JANUMET XR 100-1,000 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JANUVIA 100 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
JANUVIA 25 MG TABLET	1	QL (120 PER 30 DAYS)
JANUVIA 50 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JARDIANCE 10 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
JARDIANCE 25 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
KOMBIGLYZE XR (5-1,000 MG TAB, 5-500 MG TABLET)	1	QL (30 PER 30 DAYS)
KOMBIGLYZE XR 2.5-1,000 MG TAB	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 1,000 mg tablet</i>	1	QL (75 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 500 mg tablet</i>	1	QL (150 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl 850 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 500 mg tablet</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>metformin hcl er 750 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
MOUNJARO	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>nateglinide 120 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>nateglinide 60 mg tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)
ONGLYZA 2.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
ONGLYZA 5 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
OZEMPIC	1	PA, QL (3 PER 28 DAYS)
<i>pioglitazone hcl (30 mg, 45 mg)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone hcl 15 mg tablet</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-glimepiride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>pioglitazone-metformin</i>	1	QL (90 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 0.5 mg tablet</i>	1	QL (960 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 1 mg tablet</i>	1	QL (480 PER 30 DAYS)
<i>repaglinide 2 mg tablet</i>	1	QL (240 PER 30 DAYS)
RYBELSUS	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>saxagliptin hcl 2.5 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>saxagliptin hcl 5 mg tablet</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)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TRULICITY	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
VICTOZA 2-PAK	1	PA, QL (9 PER 30 DAYS)
VICTOZA 3-PAK	1	PA, QL (9 PER 30 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)
GVOKE	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE HYPOPEN 1-PK 1 MG/0.2 ML	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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 1PK 0.5MG/0.1 ML SYR	1	QL (0.4 PER 30 DAYS)
GVOKE PFS 2-PK 1 MG/0.2 ML SYR	1	QL (0.8 PER 30 DAYS)
GVOKE PFS 2PK 0.5MG/0.1 ML SYR	1	QL (0.4 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 টেবিলেরে পরীক এবং
সংক্ষিপ্তসারে অর্থ কী তা জানতে পারেন 18

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
HUMALOG MIX 50-50	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 75-25	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMALOG TEMPO PEN U-100	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70-30	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN N	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN N KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R	1	QL (60 PER 30 DAYS)
HUMULIN R U-500	1	PA
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>inpen (for humalog)</i>	1	
<i>inpen (for novolog or fiasp)</i>	1	
<i>insulin pen needle</i>	1	
<i>insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml</i>	1	
<i>insulin syringe (disp) u-100 1 ml</i>	1	
<i>insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml</i>	1	
<i>insulin syringe u-500</i>	1	
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	
<i>novopen echo</i>	1	
<i>omnipod 5 (g6/libre 2 plus)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>omnipod 5 dexg7g6 intro(gen 5)</i>	1	
<i>omnipod 5 dexg7g6 pods (gen 5)</i>	1	
<i>omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5)</i>	1	
<i>omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5)</i>	1	
<i>omnipod 5 intro(g6/libre2plus)</i>	1	
<i>omnipod classic pdm kit(gen 3)</i>	1	
<i>omnipod classic pods (gen 3)</i>	1	
<i>omnipod dash intro kit (gen 4)</i>	1	
<i>omnipod dash pdm kit (gen 4)</i>	1	
<i>omnipod dash pods (gen 4)</i>	1	
<i>omnipod go pods</i>	1	
TOUJEO MAX SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
TOUJEO SOLOSTAR	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>v-go 20</i>	1	
<i>v-go 30</i>	1	
<i>v-go 40</i>	1	
<i>vgo 20</i>	1	
<i>vgo 30</i>	1	
<i>vgo 40</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Blood Products and Modifiers		
Anticoagulants		
<i>dabigatran etexilate (150 mg cp, 75 mg cap)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>dabigatran etexilate 110 mg cp</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ELIQUIS (5 MG TABLET, DVT-PE TREAT START 5MG)	1	QL (74 PER 30 DAYS)
ELIQUIS 2.5 MG TABLET	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>enoxaparin 30 mg/0.3 ml syr</i>	1	QL (9 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 40 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin 60 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>enoxaparin sodium (100 mg/ml syringe, 150 mg/ml syringe, 300 mg/3 ml vial)</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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fondaparinux 2.5 mg/0.5 ml syr</i>	1	QL (15 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 5 mg/0.4 ml syr</i>	1	QL (12 PER 90 OVER TIME)
<i>fondaparinux 7.5 mg/0.6 ml syr</i>	1	QL (18 PER 90 OVER TIME)
<i>heparin 20,000 unit/500 ml-d5w</i>	1	
<i>heparin sodium</i>	1	
<i>jantoven</i>	1	
LOVENOX (100 MG/ML SYRINGE, 150 MG/ML SYRINGE, 300 MG/3 ML VIAL)	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)
PRADAXA (150 MG, 75 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PRADAXA 110 MG CAPSULE	1	QL (120 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
FULPHILA	1	PA
GRANIX	1	PA
LEUKINE	1	PA
MOZOBIL	1	
NIVESTYM	1	PA
<i>plerixafor</i>	1	
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		
CYKLOKAPRON	1	
<i>tranexamic acid (1,000 mg/10 ml, 650 mg tablet)</i>	1	
Platelet Modifying Agents		
<i>aspirin-dipyridamole er</i>	1	
BRILINTA	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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	
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
MINIPRESS	1	
<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)
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)

আপনি পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরঐ পরতীক ঐবং
সংক্ষপিতসারিরঐ অর্থ কী তা জানতরঐ পারনঐ 18

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
COZAAR (25 MG, 50 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
COZAAR 100 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
DIOVAN (160 MG, 40 MG, 80 MG)	1	QL (60 PER 30 DAYS)
DIOVAN 320 MG TABLET	1	QL (30 PER 30 DAYS)
EDARBI	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>irbesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium (25 mg, 50 mg)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>losartan potassium 100 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Antiarrhythmics		
<i>amiodarone hcl (100 mg, 200 mg, 400 mg)</i>	1	
<i>dofetilide</i>	1	
<i>flecainide acetate</i>	1	
<i>lidocaine hcl (abboject, syringe)</i>	1	
<i>mexiletine hcl</i>	1	
MULTAQ	1	
<i>pacerone (100 mg, 200 mg, 400 mg)</i>	1	
<i>propafenone hcl</i>	1	
<i>propafenone hcl er</i>	1	
<i>quinidine gluc er 324 mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate</i>	1	
RYTHMOL SR	1	
<i>sorine</i>	1	
<i>sotalol</i>	1	
<i>sotalol af</i>	1	
TIKOSYN	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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	
CORGARD (20 MG, 40 MG)	1	
INDERAL LA	1	
INDERAL XL	1	
INNOPRAN XL	1	
<i>labetalol hcl (100 mg, 200 mg, 300 mg)</i>	1	
LOPRESSOR (100 MG, 50 MG)	1	
<i>metoprolol succinate</i>	1	
<i>metoprolol tartrate (100 mg tab, 25 mg tab, 37.5 mg tb, 50 mg tab, 75 mg tab)</i>	1	
<i>nadolol</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>nebivolol hcl</i>	1	
<i>pindolol</i>	1	
<i>propranolol hcl (1 mg/ml vial, 10 mg tablet, 20 mg tablet, 20 mg/5 ml soln, 40 mg tablet, 40 mg/5 ml soln, 60 mg tablet, 80 mg tablet)</i>	1	
<i>propranolol hcl er</i>	1	
TENORMIN	1	
<i>timolol maleate (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	
TOPROL XL	1	
Calcium Channel Blocking Agents, Dihydropyridines		
<i>amlodipine besylate</i>	1	
<i>felodipine er</i>	1	
<i>isradipine</i>	1	
<i>nicardipine hcl (20 mg, 30 mg)</i>	1	
<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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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		
ACCURETIC (10-12.5 MG, 20-12.5 MG)	1	
<i>acetazolamide</i>	1	
<i>acetazolamide er</i>	1	
ALDACTAZIDE 25-25 TABLET	1	
<i>aliskiren</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>amlodipine besylate-benazepril</i>	1	
<i>amlodipine-atorvastatin</i>	1	
<i>amlodipine-olmesartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>amlodipine-valsartan</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>amlodipine-valsartan-hctz</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ATACAND HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atenolol-chlorthalidone</i>	1	
AVALIDE	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i>	1	
BENICAR HCT	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i>	1	
<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
CORLANOR (5 MG, 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>digox</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)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid (37.5-25 mg cp, 37.5-25 mg tb, 75- 50 mg tab)</i>	1	
TRIBENZOR	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VASERETIC	1	
VERQUVO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
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 syringe, 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		
ALDACTONE	1	
<i>amiloride hcl</i>	1	
<i>eplerenone</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
INSPRA	1	
KERENDIA	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>spironolactone (100 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	
Diuretics, Thiazide		
<i>chlorthalidone</i>	1	
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
LOPID	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Dyslipidemics, HMG CoA Reductase Inhibitors		
<i>atorvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>atorvastatin calcium (10 mg, 20 mg, 40 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
CRESTOR (10 MG, 20 MG, 5 MG)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
CRESTOR 40 MG TABLET	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>rosuvastatin calcium (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>rosuvastatin calcium 40 mg tab</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin (10 mg, 40 mg, 5 mg)</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin 20 mg tablet</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>simvastatin 80 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
ZOCOR (10 MG, 40 MG)	1	ST, QL (45 PER 30 DAYS)
ZOCOR 20 MG TABLET	1	ST, QL (60 PER 30 DAYS)
Dyslipidemics, Other		
<i>cholestyramine (packet, powder)</i>	1	
<i>cholestyramine light (packet, powder)</i>	1	
COLESTID (1 GM TABLET, FLAVORED GRANULES, GRANULES, GRANULES PACKET)	1	
<i>colestipol hcl (1 gm tablet, granules, granules packet)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
Vasodilators, Direct-acting Arterial		
<i>hydralazine hcl (10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg)</i>	1	
<i>minoxidil (10 mg, 2.5 mg)</i>	1	
Vasodilators, Direct-acting Arterial/Venous		
ISORDIL TITRADOSE	1	
<i>isosorbide dinitrate (10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg)</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er</i>	1	
NITRO-BID	1	

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

**2024 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	

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)
DEXEDRINE SPANSULE 5 MG	1	QL (90 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 গযিয এই টবেলিযে পরতীক এযং
সংক্ষপিতসারে অর্থ কী তা জানতে পারনে 18

**2024 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 অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2024 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 টুবলিঐে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসারঐে অর্থ কী তা জানতঐে পারনে 18

**2024 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)
XENAZINE 12.5 MG TABLET	1	PA, QL (240 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
MAYZENT (1 MG, 2 MG)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
MAYZENT 0.25 MG TABLET	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
MAYZENT 0.25MG START-1MG MAINT	1	PA, QL (7 PER 28 DAYS)
MAYZENT 0.25MG START-2MG MAINT	1	PA, QL (12 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)
TYSABRI	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
AZELEX	1	
BENZAMYCIN	1	
<i>claravis</i>	1	
<i>clindamycin-benzoyl peroxide (clindamycin-benzoyl, clindamycin- bnz pmp)</i>	1	
<i>doxycycline ir-dr</i>	1	
<i>erythromycin-benzoyl peroxide</i>	1	
FINACEA	1	
<i>isotretinoin</i>	1	
KLARON	1	
<i>myorisan</i>	1	
ORACEA	1	
RETIN-A	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (sod top susp, sodium lotn)</i>	1	
<i>tazarotene (0.05% cream, 0.05% gel, 0.1% cream, 0.1% gel)</i>	1	PA
TAZORAC (0.05% CREAM, 0.05% GEL, 0.1% GEL)	1	PA
<i>tretinoin (0.01% gel, 0.025% cream, 0.025% gel, 0.05% cream, 0.1% cream)</i>	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>zenatane</i>	1	
Dermatitis and Pruitus Agents		
ALA-CORT 1% CREAM	1	
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>clobetasol emollient 0.05% crm</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (cream, gel, ointment)</i>	1	QL (210 PER 28 DAYS)
<i>clobetasol propionate (prop foam, solution)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>clodan</i>	1	QL (236 PER 30 DAYS)
<i>desonide (cream, ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>desonide 0.05% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>desoximetasone (0.05% cream, 0.05% gel, 0.25% cream, 0.25% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
DIPROLENE	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>doxepin 5% cream</i>	1	PA
ELIDEL	1	PA
<i>fluocinolone acetonide (0.01% cream, 0.01% solution, 0.025% cream, 0.025% ointment)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluocinolone acetonide (body, scalp)</i>	1	QL (118.28 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>fluocinonide (cream, gel, ointment, solution)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluocinonide-e</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone propionate (0.005% oint, 0.05% cream)</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>halobetasol propionate (cream, ointmnt)</i>	1	QL (200 PER 28 DAYS)
<i>hydrocortisone (cream, ointment)</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL (118 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyr 0.1% soln</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone butyrate (hydrocort buty lipid crm, hydrocort buty lipo cream, hydrocortisone buty cream, hydrocortisone butyr oint)</i>	1	QL (135 PER 30 DAYS)
<i>hydrocortisone valerate</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
LOCOID LIPOCREAM	1	QL (135 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
<i>imiquimod 5% cream packet</i>	1	PA
<i>methoxsalen</i>	1	
<i>nystatin-triamcinolone</i>	1	
OTEZLA (10-20 MG STARTER 28 DAY, 20 MG TABLET)	1	Otezla PA
OTEZLA (10-20-30MG START 28 DAY, 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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Electrolytes/Minerals/ Metals/ Vitamins		
Electrolyte/Mineral Replacement		
<i>aqua care sodium chloride</i>	1	
CARBAGLU	1	PA
<i>carglumic acid</i>	1	PA
<i>dextrose 2.5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.2% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.225% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.3% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.33% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.45% nacl</i>	1	
<i>dextrose 5%-0.9% nacl</i>	1	
<i>dextrose in lactated ringers</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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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>lactated ringers (1,000 ml, injection)</i>	1	
<i>magnesium sulfate (1 g/2 ml, 10g/20ml, 25g/50ml, 5 g/10ml, syringe)</i>	1	
<i>potassium chloride (cl 10 meq/5 ml conc, cl 10% (20 meq/15ml), cl 10% (40 meq/30ml), cl 2 meq/ml conc, cl 20 meq/10 ml conc, cl 20% (40 meq/15ml), cl 40 meq/20 ml conc, cl 60 meq/30 ml conc, cl er 10 meq capsule, cl er 10 meq tablet, cl er 15 meq tablet, cl er 20 meq tablet, cl er 8 meq capsule, cl er 8 meq tablet, cl10%(20meq/15ml)cup, cl10%(40meq/30ml)cup, cl20%(40meq/15ml)cup)</i>	1	
<i>potassium chloride proamp</i>	1	
<i>potassium chloride-0.45% nacl</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
JADENU	1	PA
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 1,000 ml, 5%- water 100 ml, 5%-water 250 ml, 5%-water 50 ml, 5%-water iv soln)</i>	1	
<i>fomepizole</i>	1	
<i>glucose in water (100 ml, 50 ml)</i>	1	
INTRALIPID 20% IV FAT EMUL	1	PA
NUTRILIPID	1	PA
<i>sterile water for irrigation</i>	1	
TRAVASOL	1	PA
TROPHAMINE	1	PA
Phosphate Binders		
AURYXIA	1	PA, QL (360 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
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)
RENVELA 0.8 GM POWDER PACKET	1	QL (270 PER 30 DAYS)
RENVELA 2.4 GM POWDER PACKET	1	QL (90 PER 30 DAYS)
RENVELA 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>sevelamer carbonate 800 mg tab</i>	1	
VELPHORO	1	QL (180 PER 30 DAYS)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
MOVANTIK	1	
RELISTOR (12 MG/0.6 ML SYRINGE, 12 MG/0.6 ML VIAL, 150 MG TABLET, 8 MG/0.4 ML SYRINGE)	1	PA
Anti-Diarrheal Agents		
<i>alosetron hcl</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
<i>diphenoxylate-atrop 2.5-0.025</i>	1	PA
<i>loperamide 2 mg capsule</i>	1	
LOTRONEX	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
VIBERZI	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)
XERMELO	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
Antispasmodics, Gastrointestinal		
<i>dicyclomine hcl (10 mg capsule, 10 mg/5 ml soln, 20 mg tablet)</i>	1	PA
<i>glycopyrrolate (1 mg, 2 mg)</i>	1	
<i>methscopolamine bromide</i>	1	PA

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

**2024 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, 10 mg/2 ml syr, 10 mg/2 ml vial, 5 mg tablet, 5 mg/5 ml soln)</i>	1	
MOVIPREP	1	
MYALEPT	1	PA
NULYTELY	1	
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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
REGLAN	1	
<i>sod sulf-potass sulf-mag sulf</i>	1	
SUPREP	1	
SUTAB	1	
<i>ursodiol (250 mg tablet, 300 mg capsule, 500 mg tablet)</i>	1	
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, 20 mg/2 ml vial, 200 mg/20 ml vial, 40 mg tablet, 40 mg/4 ml vial, 40 mg/5 ml susp, 500 mg/50 ml vial)</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

**2024 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>esomeprazole sodium 40 mg vial</i>	1	
<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)
NEXIUM I.V.	1	
<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)
<i>pantoprazole sodium 40 mg vial</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

ALDURAZYME	1	
<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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
CYSTAGON	1	PA
ELAPRASE	1	
ELELYSO	1	PA
ENDARI	1	PA
FABRAZYME	1	
<i>javygtor</i>	1	PA
KUVAN	1	PA
<i>l-glutamine 5 gram powder pkt</i>	1	PA
<i>levocarnitine (1 g/10 ml cup, 1 g/10 ml soln, 330 mg tablet, 500 mg/5 ml cup)</i>	1	
<i>levocarnitine sf</i>	1	
LUMIZYME	1	
<i>miglustat</i>	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)
NAGLAZYME	1	
<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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
VYNDAQEL	1	PA, QL (120 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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>tolterodine tartrate er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
TOVIAZ	1	ST, QL (30 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>trospium chloride er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Benign Prostatic Hypertrophy Agents		
<i>alfuzosin hcl er</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
AVODART	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>finasteride 5 mg tablet</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
FLOMAX	1	QL (60 PER 30 DAYS)
PROSCAR	1	QL (30 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
RAPAFLO	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>silodosin</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>tamsulosin hcl</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
Contraceptives, Other		
LILETTA	1	
SKYLA	1	
Genitourinary Agents, Other		
<i>bethanechol chloride</i>	1	
DEPEN	1	
<i>methylergonovine 0.2 mg tablet</i>	1	
<i>penicillamine 250 mg tablet</i>	1	
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Adrenal)		
ACTHAR	1	PA
ACTHAR SELFJECT	1	PA
CORTEF	1	
<i>decadron (0.5 mg, 0.75 mg, 4 mg, 6 mg)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>dexamethasone sodium phosphate (120 mg/30 ml vl, 20 mg/5 ml vial, 4 mg/ml syringe, 4 mg/ml vial)</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate</i>	1	
HEMADY	1	
<i>hidex</i>	1	
<i>hydrocortisone (10 mg, 20 mg, 5 mg)</i>	1	
MEDROL (16 MG TABLET, 32 MG TABLET, 4 MG DOSEPAK, 4 MG TABLET, 8 MG TABLET)	1	
<i>methylprednisolone</i>	1	
<i>methylprednisolone sodium succ</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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	
SOLU-MEDROL (1 GRAM, 1,000 MG, 125 MG, 40 MG, 500 MG)	1	
<i>taperdex 6 day 1.5 mg tablet</i>	1	
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Pituitary)		
CHORIONIC GONADOTROPIN	1	PA
DDAVP (0.1 MG, 0.2 MG)	1	
<i>desmopressin acetate (0.01% solution, 0.01% spray, 10 mcg/0.1 ml spr, 40 mcg/10 ml vial, ac 4 mcg/ml ampul, ac 4 mcg/ml vial, acetate 0.1 mg tb, acetate 0.2 mg tb)</i>	1	
INCRELEX	1	
OMNITROPE (10 MG/1.5 ML CRTG, 5 MG/1.5 ML CRTG, 5.8 MG VIAL)	1	PA
PREGNYL	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Estrogens		
DEPO-ESTRADIOL	1	
DIVIGEL (0.25 MG GEL, 0.5 MG GEL, 1 0.75 MG GEL, 1 MG GEL, 1.25 MG GEL)	1	
<i>dotti</i>	1	
ESTRACE 0.01% CREAM	1	
<i>estradiol (0.01% cream, 0.1% (0.25mg) gel pk, 0.1% (0.5mg) gel pkt, 0.1% (0.75mg) gel pk, 0.1% (1 mg) gel pkt, 0.1% (1.25mg) gel pk, 0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 10 mcg vaginal insrt, 2 mg tablet)</i>	1	
<i>estradiol (once weekly)</i>	1	
<i>estradiol (twice weekly)</i>	1	
<i>estradiol valerate</i>	1	
ESTRING	1	
<i>lyllana</i>	1	
MENEST	1	
PREMARIN (0.3 MG TABLET, 0.45 MG TABLET, 0.625 MG TABLET, 0.9 MG TABLET, 1.25 MG TABLET, VAGINAL CREAM-APPL)	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VAGIFEM	1	
<i>yuvafem</i>	1	
Hormonal Agents, Stimulant/ Replacement/ Modifying (Sex Hormones/ Modifiers)		
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen</i>	1	
<i>amabelz</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>amethyst</i>	1	
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	
<i>aurovela</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
COMBIPATCH	1	
<i>cryselle</i>	1	
<i>cyred</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>desogestr-eth estrad eth estra</i>	1	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-eth estra-levomef</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	1	
<i>elinest</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>eluryng</i>	1	
<i>emoquette</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>gemmily</i>	1	
<i>hailey</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>hailey fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel</i>	1	
<i>junel fe</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kalliga</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1-35</i>	1	
<i>kelnor 1-50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe</i>	1	
<i>larissia</i>	1	
LAYOLIS FE	1	
<i>leena</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
<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>lillow</i>	1	
<i>lo-zumandimine</i>	1	
LOESTRIN	1	
LOESTRIN FE	1	
<i>lojaimiess</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
LOSEASONIQUE	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>merzee</i>	1	
<i>microgestin</i>	1	
<i>microgestin 24 fe</i>	1	
<i>microgestin fe</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

আপনি পিষঠায় গযি঑ ঑ই টুবিলির঑ পরতীক ঑বং
সংক্ষপ্তিসারর঑ অর্থ কী তা জানত঑ পারন঑ 18

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>pirmella</i>	1	
<i>portia</i>	1	
PREMPHASE	1	
PREMPRO	1	
<i>previfem</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
SEASONIQUE	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>tilia fe</i>	1	
<i>tri femynor</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

**2024 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-previfem</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra lo</i>	1	
<i>trivora-28</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 গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2024 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	
YASMIN 28	1	
YAZ	1	
<i>zarah</i>	1	
<i>zovia 1-35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>taysofy</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
Progestins		
AYGESTIN	1	
<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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>errin</i>	1	
<i>heather</i>	1	
<i>hydroxyprogesterone 1.25 g/5ml</i>	1	
<i>incassia</i>	1	
<i>jencycla</i>	1	
<i>lyleq</i>	1	
<i>lyza</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (10 mg tab, 150 mg/ml, 2.5 mg tab, 5 mg tab)</i>	1	
<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	
<i>norlyda</i>	1	
<i>progesterone (100 mg, 200 mg)</i>	1	
PROVERA	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
Hormonal Agents, Suppressant (Adrenal)		
KORLYM	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
LYSODREN	1	
<i>mifepristone 300 mg tablet</i>	1	PA, QL (120 PER 30 DAYS)
Hormonal Agents, Suppressant (Pituitary)		
<i>cabergoline</i>	1	
ELIGARD	1	PA
FIRMAGON	1	
<i>leuprolide acetate (14 ml kt, 14 ml vl)</i>	1	PA
<i>leuprolide depot</i>	1	PA
LUPRON DEPOT	1	PA
LUPRON DEPOT (LUPANETA)	1	PA
LUPRON DEPOT-PED	1	PA
<i>octreotide acetate</i>	1	PA
<i>octreotide acetate er</i>	1	PA
ORGOVYX	1	PA, QL (90 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

Hormonal Agents, Suppressant (Thyroid)

Antithyroid Agents

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

Immunological Agents

Angioedema Agents

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 30 DAYS)
HAEGARDA 3,000 UNIT VIAL	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>icatibant</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
<i>sajazir</i>	1	PA, QL (18 PER 30 DAYS)
Immunoglobulins		
ATGAM	1	Part D vs Part B
GAMMAGARD LIQUID	1	PA
GAMMAGARD S-D	1	PA
GAMMAPLEX	1	PA
GAMUNEX-C	1	PA
SYNAGIS	1	
THYMOGLOBULIN	1	Part D vs Part B
Immunological Agents, Other		
ARCALYST	1	PA
BENLYSTA (120 MG VIAL, 200 MG/ML AUTOINJECT, 200 MG/ML SYRINGE, 400 MG VIAL)	1	PA
COSENTYX (2 SYRINGES)	1	PA
COSENTYX SENSOREADY (2 PENS)	1	PA
COSENTYX SENSOREADY PEN	1	PA
COSENTYX SYRINGE	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
COSENTYX UNOREADY PEN	1	Biologic Immunomodulators PA - Cosentyx
DUPIXENT PEN	1	PA
DUPIXENT SYRINGE	1	PA
ILARIS	1	PA
KINERET	1	PA
NULOJIX	1	Part D vs Part B
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	
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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TREMFYA	1	PA
TREMFYA PEN	1	PA
XELJANZ (1 MG/ML SOLUTION, 10 MG TABLET, 5 MG TABLET)	1	PA
XELJANZ XR	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
Immunosuppressants		
ASTAGRAF XL	1	PA
AZASAN	1	PA
<i>azathioprine</i>	1	PA
<i>azathioprine sodium</i>	1	Part D vs Part B

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
CELLCEPT (200 MG/ML ORAL SUSP, 250 MG CAPSULE, 500 MG TABLET)	1	PA
CELLCEPT 500 MG VIAL	1	Part D vs Part B
<i>cyclosporine (100 mg, 25 mg)</i>	1	PA
<i>cyclosporine 250 mg/5 ml ampul</i>	1	Part D vs Part B
<i>cyclosporine modified (100 mg, 100mg/ml, 25 mg, 50 mg)</i>	1	PA
CYLTEZO(CF)	1	PA
CYLTEZO(CF) PEN	1	PA
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS	1	PA
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV	1	PA
ENBREL (25 MG KIT, 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
<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 PUSHTOUCH	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
HADLIMA(CF)	1	PA
HADLIMA(CF) PUSHTOUCH	1	PA
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE	1	PA
HUMIRA PEN	1	PA
HUMIRA PEN CROHN'S-UC-HS	1	PA
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS	1	PA
HUMIRA(CF)	1	PA
HUMIRA(CF) PEDIATRIC CROHN'S	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 500 mg vial</i>	1	Part D vs Part B

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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	Part D vs Part B
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
PROGRAF 5 MG/ML AMPULE	1	Part D vs Part B
RAPAMUNE 1 MG/ML ORAL SOLN	1	PA
RENFLEXIS	1	PA
SANDIMMUNE (100 MG CAPSULE, 100 MG/ML SOLN, 25 MG CAPSULE)	1	PA
SANDIMMUNE 50 MG/ML AMPUL	1	Part D vs Part B
SIMULECT	1	Part D vs Part B
<i>sirolimus (0.5 mg tablet, 1 mg tablet, 1 mg/ml solution, 2 mg tablet)</i>	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>tacrolimus (0.5 mg, 1 mg, 5 mg)</i>	1	PA
XATMEP	1	PA
ZORTRESS	1	PA
Vaccines		
ABRYSVO	1	
ACTHIB	1	
ADACEL TDAP	1	
AREXVY	1	
BCG VACCINE (TICE STRAIN)	1	
BEXSERO	1	
BOOSTRIX TDAP	1	
DAPTACEL DTAP	1	
DENGVAXIA	1	
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS- PED	1	
ENGERIX-B ADULT	1	PA
ENGERIX-B PEDIATRIC- ADOLESCENT	1	PA
ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE)	1	
GARDASIL 9	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
HAVRIX	1	
HEPLISAV-B 20 MCG/0.5 ML SYRNG	1	PA
HIBERIX	1	
IMOVAX RABIES VACCINE	1	PA
INFANRIX DTAP	1	
IPOL	1	
IXCHIQ	1	
IXIARO	1	
JYNNEOS	1	PA
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE)	1	PA
KINRIX	1	
M-M-R II VACCINE	1	
MENACTRA	1	
MENQUADFI	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (1 VIAL- A-C-Y-W-135-DIP, A-C-Y-W KIT (2 VIALS))	1	
MRESVIA	1	
PEDIARIX	1	
PEDVAXHIB	1	
PENBRAYA	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
VAXCHORA VACCINE	1	
YF-VAX	1	
Inflammatory Bowel Disease Agents		
Aminosalicylates		
APRISO	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ASACOL HD	1	QL (180 PER 30 DAYS)
AZULFIDINE	1	
<i>balsalazide disodium</i>	1	
CANASA	1	
COLAZAL	1	
DELZICOL	1	QL (180 PER 30 DAYS)
DIPENTUM	1	
LIALDA	1	QL (120 PER 30 DAYS)
<i>mesalamine (1,000 mg supp, 4 gm/60 ml enema, 4 gm/60 ml kit)</i>	1	
<i>mesalamine 800 mg dr tablet</i>	1	QL (180 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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>procto-pak</i>	1	
<i>proctosol-hc</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
<i>proctozone-hc</i>	1	QL (454 PER 30 DAYS)
Metabolic Bone Disease Agents		
<i>alendronate sodium (35 mg, 70 mg)</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>alendronate sodium 10 mg tab</i>	1	QL (120 PER 30 DAYS)
ATELVIA	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>calcitonin-salmon</i>	1	
<i>calcitriol (0.25 mcg capsule, 0.5 mcg capsule, 1 mcg/ml ampul, 1 mcg/ml solution, 1 mcg/ml vial)</i>	1	
<i>cinacalcet hcl</i>	1	PA

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
FORTEO	1	PA
FOSAMAX	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>ibandronate sodium (3 ml syringe, 3 1 ml vial)</i>		
<i>ibandronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 PER 28 DAYS)
MIACALCIN	1	
NATPARA	1	PA, QL (2 PER 28 DAYS)
<i>paricalcitol (1 mcg capsule, 10 mcg/2 ml vial, 2 mcg capsule, 2 mcg/ml vial, 4 mcg capsule, 5 mcg/ml vial)</i>	1	
PROLIA	1	PA
<i>risedronate sodium (30 mg tab, 5 mg tablet)</i>	1	QL (30 PER 30 DAYS)
<i>risedronate sodium 150 mg tab</i>	1	QL (1 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium 35 mg tab</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)
<i>risedronate sodium dr</i>	1	QL (4 PER 28 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
ROCALTROL (0.25 MCG CAPSULE, 0.5 MCG CAPSULE, 1 MCG/ML ORAL SOLN)	1	
SENSIPAR	1	PA
<i>teriparatide (600 mcg/2.4ml pen, 620 mcg/2.48 ml)</i>	1	PA
TYMLOS	1	PA
XGEVA	1	PA
ZEMPLAR (10 MCG/2 ML, 2 MCG/ML, 5 MCG/ML)	1	
<i>zoledronic acid (4 mg/5 ml vial, 5 mg/100 ml)</i>	1	
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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
MAXITROL EYE OINTMENT	1	
<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	
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>gentamicin 0.3% eye drop</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যোজনীয়তা/ সীমা
LACRISERT	1	
MOXEZA	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 পিষঠায় গযিঐ ঐঐ টুবিলিরে পরতীক ঐবং
সংক্ষপ্তিসাররে অর্থ কী তা জানতঐ পারনে 18

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>olopatadine hcl (0.1% drops, 0.2% drop)</i>	1	
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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>prednisolone acetate</i>	1	
<i>prednisolone sod 1% eye drop</i>	1	
PROLENSA	1	
Ophthalmic Beta-Adrenergic Blocking Agents		
<i>betaxolol hcl 0.5% eye drop</i>	1	
BETOPTIC S	1	
<i>carteolol hcl</i>	1	
ISTALOL	1	
<i>levobunolol hcl</i>	1	
<i>timolol maleate (0.25% 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	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>brimonidine tartrate (0.2% eye drop, tartrate 0.1% drop, tartrate 0.15% drp)</i>	1	
<i>brinzolamide</i>	1	
<i>dorzolamide hcl</i>	1	
<i>pilocarpine hcl (1%, 2%, 4%)</i>	1	
RHOPRESSA	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
ROCKLATAN	1	QL (15 PER 75 OVER TIME)
SIMBRINZA	1	
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পর্যবেক্ষণীয়তা/ সীমা
Otic Agents		
<i>acetic acid 2% ear solution</i>	1	
CIPRODEX	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	1	
<i>flac otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	1	
<i>hydrocortisone-acetic acid</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ear susp</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hydrocort</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% ear drops</i>	1	
Respiratory Tract/ Pulmonary Agents		
Anti-inflammatories, Inhaled Corticosteroids		
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

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>cyproheptadine hcl (2 mg/5 ml soln, 1 2 mg/5 ml syrup, 4 mg tablet, 4 mg/10 ml syrpr)</i>	1	PA
<i>desloratadine 5 mg tablet</i>	1	
<i>diphenhydramine hcl (50 mg/ml crpjt, 50 mg/ml syrng, 50 mg/ml vial)</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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<i>ipratropium 0.06% spray</i>	1	QL (45 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium br 0.02% soln</i>	1	PA
SPIRIVA HANDIHALER	1	QL (30 PER 30 DAYS)
SPIRIVA RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)
Bronchodilators, Sympathomimetic		
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa)</i>	1	QL (36 PER 30 DAYS)
<i>albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa)</i>	1	QL (36 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-inject, 0.3 1 mg auto-inject)</i>	1	

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
PROAIR HFA	1	QL (36 PER 30 DAYS)
PROAIR RESPICLICK	1	QL (2 PER 30 DAYS)
SEREVENT DISKUS	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>terbutaline sulfate (2.5 mg, 5 mg)</i>	1	
VENTOLIN HFA	1	QL (36 PER 30 DAYS)
XOPENEX HFA	1	QL (30 PER 30 DAYS)
Cystic Fibrosis Agents		
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
TRIKAFTA (100-50-75 MG/75MG, 80-40-60MG/59.5MG)	1	Trikafta PA, QL (60 PER 30 DAYS)
Mast Cell Stabilizers		
<i>cromolyn 20 mg/2 ml neb soln</i>	1	PA
Phosphodiesterase Inhibitors, Airways Disease		
<i>caffeine cit 60 mg/3 ml oral</i>	1	
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>alyq</i>	1	PA, QL (60 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
<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)
REMODULIN	1	Part D vs Part B
<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)
<i>treprostinil</i>	1	Part D vs Part B
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)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
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)
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>breynga</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
BREZTRI AEROSPHERE	1	QL (10.7 PER 30 DAYS)
<i>budesonide-formoterol fumarate</i>	1	QL (30.9 PER 30 DAYS)
COMBIVENT RESPIMAT	1	QL (8 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

ওষুধের নাম	ড্রাগ টায়ার	পরয়োজনীয়তা/ সীমা
DULERA	1	QL (39 PER 30 DAYS)
FASENRA 10 MG/0.5 ML SYRINGE	1	Fasenra PA
FASENRA 30 MG/ML SYRINGE	1	PA
FASENRA PEN	1	PA
<i>fluticasone-salmeterol (100-50, 250-50, 500-50)</i>	1	QL (60 PER 30 DAYS)
<i>fluticasone-salmeterol (113-14, 232-14, 55-14)</i>	1	QL (1 PER 30 DAYS)
<i>ipratropium-albuterol</i>	1	PA
LAGEVRIO (COMMERCIAL)	1	QL (40 PER 30 OVER TIME)
LAGEVRIO (USG Dist.)	1	
ORALAIR (300 IR ADULT SAMPLE KT, 300 IR STARTER PACK, 300 IR SUBLINGUAL TAB)	1	PA, QL (30 PER 30 DAYS)
PAXLOVID 150-100 MG DOSE PACK	1	QL (20 PER 30 OVER TIME)
PAXLOVID 300-100 MG DOSE PACK	1	QL (30 PER 30 OVER TIME)
<i>ribavirin 6 gm inhalation vial</i>	1	
STIOLTO RESPIMAT	1	QL (4 PER 30 DAYS)

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

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

আপন প্ৰিষ্ঠায় গযিযে এই টুবেলিযে পরতীক এবং
সংক্ৰপ্তিসারযে অৰ্থ কী তা জানতযে পারনে 18

**2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)**

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

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

2024 HAMASPIK MEDICARE SELECT (HMO D-SNP) AND HAMASPIK
MEDICARE CHOICE (HMO D-SNP)

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

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

ঔষধের সূচী

A

abacavir	111	AFINITOR	78,79
abacavir-lamivudine	111	AFINITOR DISPERZ	79
ABILIFY	100	afirmelle	192
ABILIFY ASIMTUFII	100	AGRYLIN	137
ABILIFY MAINTENA	100	AIMOVIG AUTOINJECTOR	65
abiraterone acetate	70	ak-poly-bac	219
ABRAXANE	72	AKEEGA	79
ABRYSVO	211	ALA-CORT	166
acamprosate calcium	29	ala-cort	166
acarbose	123	albendazole	96
ACCOLATE	226	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proair hfa)	227
ACCUPRIL	142	albuterol hfa 90 mcg inhaler (generic proventil hfa)	227
ACCURETIC	147	albuterol sulfate	227
accutane	164	alclometasone dipropionate	166
acebutolol hcl	144	ALDACTAZIDE	147
acetaminophen-codeine	25	ALDACTONE	152
acetazolamide	147	ALDURAZYME	182
acetazolamide er	147	ALECENSA	79
acetic acid	224	alendronate sodium	216
acetylcysteine	231	alfuzosin hcl er	186
acitretin	164	ALIMTA	72
ACTHAR	187	ALIQOPA	79
ACTHAR SELFJECT	187	aliskiren	147
ACTHIB	211	allopurinol	65
ACTIMMUNE	207	allopurinol sodium	65
ACTOS	123	ALOPRIM	65
ACULAR	221	alose tron hcl	178
ACULAR LS	221	ALPHAGAN P	222
acyclovir	120	alprazolam	121
acyclovir sodium	120	ALTACE	142
ADACEL TDAP	211	altavera	192
ADCETRIS	92	ALUNBRIG	79
ADCIRCA	229	alyacen	192
ADDERALL XR	158	ALYMSYS	92
adefovir dipivoxil	118	alyq	229
ADEMPAS	229	amabelz	192
ADLARITY	51	amantadine	97
adriamycin	72	AMBISOME	62
ADVAIR HFA	231		

ambrisentan	230	aqua care sodium chloride	172
amethia	192	aranelle	192
amethyst	192	ARANESP	137
amikacin sulfate	31	ARCALYST	205
amiloride hcl	152	AREXVY	211
amiloride- hydrochlorothiazide	147	ARICEPT	51
amiodarone hcl	143	ARIMIDEX	78
amitriptyline hcl	59	aripiprazole	100
amlodipine besylate	145	aripiprazole odt	100
amlodipine besylate- benazepril	147	ARISTADA	101
amlodipine-atorvastatin	147	ARISTADA INITIO	101
amlodipine-olmesartan	147	armodafinil	234
amlodipine-valsartan	147	ARNUIITY ELLIPTA	224
amlodipine-valsartan-hctz	148	AROMASIN	78
ammonium lactate	166	ARRANON	72
amnesteem	164	arsenic trioxide	72
amoxapine	59	ARTHROTEC 50	19
amoxicillin	37	ARTHROTEC 75	19
amoxicillin-clavulanate pot er	37	ARZERRA	92
amoxicillin-clavulanate potass	37	ASACOL HD	214
amphotericin b	62	asenapine maleate	101
amphotericin b liposome	62	ashlyna	192
ampicillin sodium	38	ASMANEX	224
ampicillin trihydrate	37	ASMANEX HFA	224
ampicillin-sulbactam	38	ASPARLAS	73
AMPYRA	162	aspirin-dipyridamole er	138
anagrelide hcl	137	ASTAGRAF XL	207
anastrozole	78	ATACAND	140
ANDROGEL	190	ATACAND HCT	148
ANORO ELLIPTA	231	atazanavir sulfate	115
APOKYN	98	ATELVIA	216
apomorphine hcl	98	atenolol	144
aprepitant	61	atenolol-chlorthalidone	148
apri	192	ATGAM	205
APRISO	214	atomoxetine hcl	159,160
APTIOM	49	atorvastatin calcium	154
APTIVUS	115	atovaquone	96
		atovaquone-proguanil hcl	96
		atropine sulfate	218
		ATROVENT HFA	226
		aubra	192

aubra eq.....	192
AUGMENTIN.....	38
AUGTYRO.....	79
aurovela.....	192
aurovela 24 fe.....	192
aurovela fe.....	192
AURYXIA.....	175
AUSTEDO.....	161
AUSTEDO XR.....	161
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4).....	161
AUVELITY.....	52
AVALIDE.....	148
AVAPRO.....	140
AVASTIN.....	93
aviane.....	192
avidoxy.....	42
AVITA.....	164
AVODART.....	186
AVONEX.....	162
AVONEX PEN.....	162
AYGESTIN.....	200
ayuna.....	192
AYVAKIT.....	79
azacitidine.....	73
AZACTAM.....	31
AZASAN.....	207
azathioprine.....	207
azathioprine sodium.....	207
azelaic acid.....	164
azelastine hcl.....	220,225
AZELEX.....	165
AZILECT.....	99
azithromycin.....	39
AZOPT.....	222
AZOR.....	148
aztreonam.....	32
AZULFIDINE.....	214
azurette.....	200

B

bacitracin.....	219
bacitracin-polymyxin.....	219
baclofen.....	108
BACTRIM.....	41
BACTRIM DS.....	41
balsalazide disodium.....	214
BALVERSA.....	79,80
balziva.....	193
BANZEL.....	49
BAQSIMI.....	130
BARACLUDE.....	118
BAVENCIO.....	93
BCG VACCINE (TICE STRAIN).....	211
BELBUCA.....	24
BELEODAQ.....	80
BELSOMRA.....	233
benazepril hcl.....	142
benazepril- hydrochlorothiazide.....	148
bendamustine hcl.....	73
BENDEKA.....	73
BENICAR.....	140
BENICAR HCT.....	148
BENLYSTA.....	205
BENZAMYCIN.....	165
benznidazole.....	96
benztropine mesylate.....	97
BESIVANCE.....	219
BESPONSA.....	93
BESREMI.....	207
betaine anhydrous.....	182
betamethasone diprop augmented.....	166
betamethasone dipropionate.....	166
betamethasone valerate.....	166
BETASERON.....	162
betaxolol hcl.....	144,222

bethanechol chloride	187	budesonide-formoterol	
BETOPTIC S	222	fumarate	231
bexarotene	95	bumetanide	152
BEXSERO	211	BUPHENYL	182
bicalutamide	70	buprenorphine	24
BICILLIN L-A	38	buprenorphine hcl	29
BICNU	73	buprenorphine-naloxone	30
BIKTARVY	108	bupropion hcl	52
BILTRICIDE	96	bupropion hcl sr	30,52
bimatoprost	223	bupropion hcl sr 150mg	
bismuth-metronidazole-		tablet	52
tetracyc	179	bupropion xl	52,53
bisoprolol fumarate	144	bupirone hcl	121
bisoprolol-		busulfan	69
hydrochlorothiazide	148	butalbital-acetaminophen	19
BLENREP	93	butalbital-acetaminophen-	
bleomycin sulfate	73	caffe	19
BLINCYTO	73	butalbital-aspirin-caffeine	19
blisovi 24 fe	193	butorphanol tartrate	25
blisovi fe	193	BUTRANS	24
BOOSTRIX TDAP	211	BYDUREON BCISE	123
bortezomib	80	BYETTA	123
bosentan	230	BYSTOLIC	144
BOSULIF	80		
BRAFTOVI	80	C	
BREO ELLIPTA	231	CABENUVA	109
breyna	231	cabergoline	203
BREZTRI AEROSPHERE	231	CABLIVI	139
briellyn	193	CABOMETYX	80
BRILINTA	138	caffeine citrate	229
brimonidine tartrate	223	calcipotriene	169
brimonidine tartrate-timolol	218	calcitonin-salmon	216
brinzolamide	223	calcitrene	169
BRIVIACT	43	calcitriol	216
bromfenac sodium	221	calcium acetate	176
bromocriptine mesylate	98	CALQUENCE	80
BRUKINSA	80	camila	200
budesonide	224	camrese	193
budesonide dr	215	camrese lo	193
budesonide ec	215	CANASA	214
budesonide er	215	CANCIDAS	62

candesartan cilexetil	140	cefoxitin	36
candesartan- hydrochlorothiazid	148	cefoxitin sodium	36
CAPLYTA	101	cefpodoxime proxetil	36
CAPRELSA	80	cefprozil	36
captopril	142	ceftazidime	36
CARAFATE	180	ceftriaxone	36
CARBAGLU	172	cefuroxime	36
carbamazepine	49	cefuroxime sodium	36
carbamazepine er	49	CELEBREX	19,20
CARBATROL	49	celecoxib	20
carbidopa	98	CELEXA	54
carbidopa-levodopa	98	CELLCEPT	208
carbidopa-levodopa er	98	CELONTIN	45
carbidopa-levodopa- entacapone	97	cephalexin	36
carboplatin	73	CEREZYME	182
CARDIZEM	146	cevimeline hcl	164
CARDIZEM CD	146	chateal	193
CARDIZEM LA	146	chateal eq	193
CARDURA	139	CHEMET	174
carglumic acid	172	CHENODAL	179
carmustine	73	chloramphenicol sod succinate	32
CARNITOR	182	chlorhexidine gluconate	164
CARNITOR SF	182	chloroquine phosphate	96
carteolol hcl	222	chlorpromazine hcl	60
cartia xt	146	chlorthalidone	153
carvedilol	144	cholestyramine	155
carvedilol er	144	cholestyramine light	155
CASODEX	70	CHORIONIC GONADOTROPIN	189
caspofungin acetate	62	ciclodan	62
cataflam	19	ciclopirox	62
cefaclor	35	cidofovir	118
cefadroxil	35	cilostazol	139
cefazolin sodium	35	CIMDUO	111
cefazolin sodium-dextrose	35	cimetidine	180
cefdinir	35	cinacalcet hcl	216
cefepime	35	CINRYZE	204
cefepime hcl	35	CIPRO	41
cefepime-dextrose	36	CIPRODEX	224
cefixime	36	ciprofloxacin	41

ciprofloxacin hcl.....	41,219	clozapine odt.....	107,108
ciprofloxacin-d5w.....	41	CLOZARIL.....	108
ciprofloxacin-		COARTEM.....	96
dexamethasone.....	224	codeine sulfate.....	25
cisplatin.....	73	COLAZAL.....	214
citalopram hbr.....	54,55	colchicine.....	65
cladribine.....	73	COLCRYS.....	65
claravis.....	165	COLESTID.....	155
clarithromycin.....	39	colestipol hcl.....	155
clarithromycin er.....	40	colistimethate.....	33
clemastine fumarate.....	225	COMBIGAN.....	218
CLEOCIN.....	32	COMBIPATCH.....	193
CLEOCIN HCL.....	32	COMBIVENT RESPIMAT.....	231
CLEOCIN PHOSPHATE.....	32	COMETRIQ.....	80,81
CLEOCIN T.....	32	COMPLERA.....	111
clindacin etz.....	32	compro.....	60
clindacin p.....	32	COMTAN.....	97
clindamycin (pediatric).....	32	constulose.....	177
clindamycin hcl.....	32	COPAXONE.....	162
clindamycin phosphate.....	32	COPIKTRA.....	81
clindamycin phosphate-d5w.....	32	COREG CR.....	144
clindamycin-0.9% nacl.....	32	CORGARD.....	144
clindamycin-benzoyl		CORLANOR.....	148
peroxide.....	165	CORTEF.....	187
clobazam.....	46	COSELA.....	95
clobetasol emollient.....	167	COSENTYX (2	
clobetasol propionate.....	166,167	SYRINGES).....	205
clodan.....	167	COSENTYX SENSOREADY	
clofarabine.....	73	(2 PENS).....	205
CLOLAR.....	73	COSENTYX SENSOREADY	
clomipramine hcl.....	59	PEN.....	205
clonazepam.....	121	COSENTYX SYRINGE.....	205
clonidine.....	139	COSENTYX UNOREADY	
clonidine hcl.....	139	PEN.....	206
clonidine hcl er.....	160	COSMEGEN.....	73
clopidogrel.....	139	COSOPT.....	218
clorazepate dipotassium.....	121	COTELLIC.....	81
clotrimazole.....	62	COZAAR.....	141
clotrimazole-		CREON.....	182
betamethasone.....	170	CRESEMBA.....	63
clozapine.....	107	CRESTOR.....	154

cromolyn sodium	182,220,229	dantrolene sodium	108
cryselle	193	DANYELZA	93
CRYSVITA	182	dapsone	68
CUBICIN	33	DAPTACEL DTAP	211
CUBICIN RF	33	daptomycin	33
cyclobenzaprine hcl	233	DARAPRIM	96
CYCLOPHOSPHAMIDE	69	darifenacin er	184
cyclophosphamide	69	darunavir	115,116
cycloserine	68	DARZALEX	93
CYCLOSET	123	DARZALEX FASPRO	93
cyclosporine	208	dasatinib	81
cyclosporine modified	208	dasetta	193
CYKLOKAPRON	138	daunorubicin hcl	73
CYLTEZO(CF)	208	DAURISMO	81
CYLTEZO(CF) PEN	208	DAYPRO	20
CYLTEZO(CF) PEN		daysee	193
CROHN'S-UC-HS	208	DAYVIGO	233
CYLTEZO(CF) PEN		DDAVP	189
PSORIASIS-UV	208	deblitane	200
CYMBALTA	55	decadron	187
cyproheptadine hcl	226	decitabine	74
CYRAMZA	81	deferasirox	174
cyred	193	DELSTRIGO	110
cyred eq	193	DELZICOL	214
CYSTADANE	182	demeclocycline hcl	42
CYSTADROPS	218	DEMSEK	148
CYSTAGON	183	DENGVAXIA	211
CYSTARAN	218	DEPAKOTE	43
cytarabine	73	DEPAKOTE ER	43
CYTOMEL	202	DEPAKOTE SPRINKLE	43
CYTOTEC	180	DEPEN	187
		DEPO-ESTRADIOL	191
D		DEPO-PROVERA	200
dabigatran etexilate	135	DEPO-SUBQ PROVERA	
dacarbazine	73	104	200
dactinomycin	73	DEPO-TESTOSTERONE	190
dalfampridine er	162	dermacinrx lidocan	28
DALIRESP	229	DESCOVY	112
DALVANCE	33	desipramine hcl	60
danazol	190	desloratadine	226
DANTRIUM	108	desmopressin acetate	189

desogestr-eth estrad eth			
estra	193		
desogestrel-ethinyl			
estradiol	193		
desonide	167		
desoximetasone	167		
desvenlafaxine succinate er	55		
DETROL	184		
DETROL LA	185		
dexamethasone	188		
dexamethasone sodium			
phosphate	188,221		
DEXEDRINE	158		
dexmethylphenidate hcl	160		
dexrazoxane	95		
dextroamphetamine			
sulfate	158		
dextroamphetamine sulfate			
er	158,159		
dextroamphetamine-amphet			
er	159		
dextroamphetamine-			
amphetamine	158,159		
dextrose 2.5%-0.45% nacl	172		
dextrose 5%-0.2% nacl	172		
dextrose 5%-0.225% nacl	172		
dextrose 5%-0.3% nacl	172		
dextrose 5%-0.33% nacl	172		
dextrose 5%-0.45% nacl	172		
dextrose 5%-0.9% nacl	172		
dextrose in lactated			
ringers	172		
dextrose in water	175		
DIACOMIT	43		
diazepam	46,121,122		
diazoxide	130		
diclofenac potassium	20		
diclofenac sodium	20,170,221		
diclofenac sodium er	20		
diclofenac sodium-			
misoprostol	20		
dicloxacillin sodium	38		
dicyclomine hcl	178		
DIFICID	40		
DIFLUCAN	63		
difluprednate	221		
digitek	148		
digox	149		
digoxin	149		
dihydroergotamine			
mesylate	65		
DILANTIN	49		
DILANTIN-125	49		
dilt-xr	146		
diltiazem 12hr er	146		
diltiazem 24hr er	146		
diltiazem 24hr er (cd)	146		
diltiazem 24hr er (la)	146		
diltiazem 24hr er (xr)	146		
diltiazem hcl	146		
dimethyl fumarate	162		
DIOVAN	141		
DIOVAN HCT	149		
DIPENTUM	214		
diphenhydramine hcl	226		
diphenoxylate-atropine	178		
DIPHTHERIA-TETANUS			
TOXOIDS-PED	211		
DIPROLENE	167		
dipyridamole	139		
disulfiram	29		
divalproex sodium	43		
divalproex sodium er	43		
DIVIGEL	191		
docetaxel	74		
dofetilide	143		
dolishale	193		
donepezil hcl	51		
donepezil hcl odt	51		
dorzolamide hcl	223		
dorzolamide-timolol	218		
dotti	191		

DOVATO	109	ELELYSO	183
doxazosin mesylate	139	ELIDEL	167
doxepin hcl	60,167,233	ELIGARD	203
doxorubicin hcl	74	elinest	193
doxorubicin hcl liposome	74	ELIQUIS	135
doxy 100	42	ELITEK	95
doxycycline hyclate	42	eluryng	194
doxycycline ir-dr	165	EMCYT	71
doxycycline monohydrate	42	EMEND	61
DRIZALMA SPRINKLE	55	EMGALITY PEN	66
dronabinol	61	EMGALITY SYRINGE	65,66
drospirenone-eth estra- levomef	193	emoquette	194
drospirenone-ethinyl		EMPLICITI	93
estradiol	193	EMSAM	54
droxidopa	139	emtricitabine	112
DUAVEE	202	emtricitabine-tenofovir	
DULERA	232	disop	112
duloxetine hcl	55	EMTRIVA	112
DUPIXENT PEN	206	emzahn	200
DUPIXENT SYRINGE	206	enalapril maleate	142
DURAMORPH	25	enalapril- hydrochlorothiazide	149
DUREZOL	221	ENBREL	208
dutasteride	186	ENBREL MINI	208
dutasteride-tamsulosin	186	ENBREL SURECLICK	208
		ENDARI	183
E		endocet	25
E.E.S. 200	40	ENGERIX-B ADULT	211
ec-naproxen	21	ENGERIX-B PEDIATRIC- ADOLESCENT	211
econazole nitrate	63	ENHERTU	93
EDARBI	141	enilloring	200
EDARBYCLOR	149	enoxaparin sodium	135
EDURANT	110	enpresse	194
efavirenz	110	enskyce	194
efavirenz-emtric-tenofov		entacapone	97
disop	110	entecavir	118
efavirenz-lamivu-tenofov		ENTRESTO	149
disop	110	ENTRESTO SPRINKLE	149
EFFEXOR XR	55	enulose	177
EFUDEX	170	EPCLUSA	118
ELAPRASE	183		

EPIDIOLEX	43	estradiol-norethindrone	
epinastine hcl	220	acetat	194
epinephrine	227	ESTRING	191
epitol	49	ethambutol hcl	68
EPIVIR	112	ethosuximide	45
eplerenone	152	ethynodiol-ethinyl estradiol	194
EPRONTIA	43	etodolac	21
EPZICOM	112	etodolac er	21
ERBITUX	93	etonogestrel-ethinyl	
ergotamine-caffeine	66	estradiol	194
eribulin mesylate	74	ETOPOPHOS	78
ERIVEDGE	81	etoposide	78
ERLEADA	70	etravirine	110
erlotinib hcl	81	EULEXIN	70
errin	201	EUTHYROX	202
ertapenem	39	everolimus	82,208
ERVEBO (NATIONAL STOCKPILE)	211	EVISTA	202
ery	40	EVOMELA	69
ERY-TAB	40	EVOTAZ	116
ERYPED 200	40	EXELON	51
ERYPED 400	40	exemestane	78
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	40	EXFORGE	149
ERYTHROCIN STEARATE	40	EXFORGE HCT	149
erythromycin	40,219	EXJADE	174
erythromycin ethylsuccinate	40	EXKIVITY	82
erythromycin lactobionate	40	EXTENCILLINE	38
erythromycin-benzoyl peroxide	165	EYSUVIS	221
ESBRIET	230,231	ezetimibe	156
escitalopram oxalate	55,56	ezetimibe-simvastatin	156
ESGIC	19		
esomeprazole magnesium	181	F	
esomeprazole sodium	181	FABRAZYME	183
estarylla	194	falmina	194
ESTRACE	191	famciclovir	120
estradiol	191	famotidine	180
estradiol (once weekly)	191	FANAPT	101
estradiol (twice weekly)	191	FARESTON	71
estradiol valerate	191	FARXIGA	123
		FARYDAK	82
		FASENRA	232
		FASENRA PEN	232

FASLODEX	71	fluticasone propionate hfa	225
felbamate	43	fluticasone-salmeterol	232
FELDENE	21	fluvastatin sodium	154
felodipine er	145	fluvoxamine maleate	56
FEMARA	78	FML	221
femynor	194	FOCALIN	160
fenofibrate	153	FOLOTYN	72
fenofibric acid	153	fomepizole	175
fentanyl	24	fondaparinux sodium	135,136
fentanyl citrate	26	FORTEO	217
fesoterodine fumarate er	185	FOSAMAX	217
FETZIMA	56	fosamprenavir calcium	116
FINACEA	165	fosaprepitant dimeglumine	61
finasteride	186	fosinopril sodium	142
fingolimod	162	fosinopril-	
FINTEPLA	43	hydrochlorothiazide	149
FIRAZYR	204	fosphenytoin sodium	49
FIRMAGON	203	FOSRENOL	176
flac otic oil	224	FOTIVDA	82
FLAGYL	33	FRUZAQLA	82
flecainide acetate	143	FULPHILA	138
FLOMAX	186	fulvestrant	71
fluconazole	63	furosemide	152
fluconazole-nacl	63	FUZEON	114
flucytosine	63	FYCOMPA	44
fludarabine phosphate	74		
fludrocortisone acetate	188	G	
flunisolide	225	gabapentin	46,47
fluocinolone acetonide	167	GABITRIL	47
fluocinolone acetonide oil	224	galantamine er	51
fluocinonide	168	galantamine hbr	51
fluocinonide-e	168	galantamine hydrobromide	51
fluorometholone	221	GAMMAGARD LIQUID	205
fluorouracil	72,170	GAMMAGARD S-D	205
fluoxetine dr	56	GAMMAPLEX	205
fluoxetine hcl	56	GAMUNEX-C	205
fluphenazine decanoate	99	ganciclovir sodium	118
fluphenazine hcl	99	GARDASIL 9	211
flurbiprofen	21	GATTEX	179
flurbiprofen sodium	221	gauze pads & dressings -	
fluticasone propionate	168,225	pads 2 x 2	124

HERCEPTIN HYLECTA.....	93	HUMULIN N KWIKPEN.....	132
HERZUMA.....	93	HUMULIN R.....	132
HETLIOZ.....	233	HUMULIN R U-500.....	132
HIBERIX.....	212	HUMULIN R U-500	
hidex.....	188	KWIKPEN.....	132
HUMALOG.....	131	hydralazine hcl.....	157
HUMALOG JUNIOR		HYDREA.....	72
KWIKPEN.....	131	hydrochlorothiazide.....	153
HUMALOG KWIKPEN U-		hydrocodone bitartrate er.....	24
100.....	131	hydrocodone-	
HUMALOG KWIKPEN U-		acetaminophen.....	26
200.....	131	hydrocodone-ibuprofen.....	26
HUMALOG MIX 50-50.....	132	hydrocortisone.....	168,188,216
HUMALOG MIX 50-50		hydrocortisone butyrate.....	168
KWIKPEN.....	132	hydrocortisone valerate.....	168
HUMALOG MIX 75-25.....	132	hydrocortisone-acetic acid.....	224
HUMALOG MIX 75-25		hydromorphone hcl.....	26,27
KWIKPEN.....	132	hydroxychloroquine sulfate.....	96
HUMALOG TEMPO PEN U-		hydroxyprogesterone	
100.....	132	caproate.....	201
HUMATIN.....	31	hydroxyurea.....	72
HUMIRA.....	209	hydroxyzine hcl.....	122
HUMIRA PEN.....	209	hydroxyzine pamoate.....	122
HUMIRA PEN CROHN'S-UC-		HYZAAR.....	149
HS.....	209		
HUMIRA PEN PSOR-			
UVEITS-ADOL HS.....	209	ibandronate sodium.....	217
HUMIRA(CF).....	209	IBRANCE.....	83
HUMIRA(CF) PEDIATRIC		ibu.....	21,22
CROHN'S.....	209	ibuprofen.....	22
HUMIRA(CF) PEN.....	209	icatibant.....	205
HUMIRA(CF) PEN CROHN'S-		iclevia.....	194
UC-HS.....	209	ICLUSIG.....	83
HUMIRA(CF) PEN		icosapent ethyl.....	156
PEDIATRIC UC.....	209	idarubicin hcl.....	74
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-		IDHIFA.....	83
ADOL HS.....	209	IFEX.....	74
HUMULIN 70-30.....	132	ifosfamide.....	74
HUMULIN 70/30		ILARIS.....	206
KWIKPEN.....	132	ILEVRO.....	221
HUMULIN N.....	132	imatinib mesylate.....	83

IMBRUVICA.....	83	INVEGA SUSTENNA.....	102
IMFINZI.....	93	INVEGA TRINZA.....	102,103
imipenem-cilastatin sodium.....	39	INVELTYS.....	221
imipramine hcl.....	60	IPOL.....	212
imiquimod.....	170	ipratropium bromide.....	226,227
IMITREX.....	66	ipratropium-albuterol.....	232
IMLYGIC.....	74	irbesartan.....	141
IMOVAX RABIES VACCINE.....	212	irbesartan- hydrochlorothiazide.....	150
IMPAVIDO.....	33	IRESSA.....	84
IMURAN.....	209	irinotecan hcl.....	78
INBRIJA.....	98	ISENTRESS.....	109
incassia.....	201	ISENTRESS HD.....	109
INCRELEX.....	189	isibloom.....	194
INCRUSE ELLIPTA.....	226	isoniazid.....	68
indapamide.....	153	isopropyl alcohol 0.7 ml/ml medicated pad.....	126
INDERAL LA.....	144	ISORDIL TITRADOSE.....	157
INDERAL XL.....	144	isosorbide dinitrate.....	157
indomethacin.....	22	isosorbide mononitrate.....	157
INFANRIX DTAP.....	212	isosorbide mononitrate er.....	157
INLYTA.....	83	isotretinoin.....	165
INNOPRAN XL.....	144	isradipine.....	145
inpen (for humalog).....	133	ISTALOL.....	222
inpen (for novolog or fiasp).....	133	ISTODAX.....	75
INQOVI.....	74	itraconazole.....	63
INREBIC.....	83	ivabradine hcl.....	150
INSPRA.....	153	ivermectin.....	96,171
insulin pen needle.....	133	IWILFIN.....	78
insulin syringe (disp) u-100 0.3 ml.....	133	IXCHIQ.....	212
insulin syringe (disp) u-100 1 ml.....	133	IXEMPRA.....	75
insulin syringe (disp) u-100 1/2 ml.....	133	IXIARO.....	212
insulin syringe u-500.....	133	J	
INTELENCE.....	110	JADENU.....	175
INTRALIPID.....	175	JADENU SPRINKLE.....	175
introvale.....	194	jaimiess.....	194
INVANZ.....	39	JAKAFI.....	84
INVEGA.....	101,102	jantoven.....	136
INVEGA HAFYERA.....	102	JANUMET.....	126
		JANUMET XR.....	126

JANUVIA.....	126	KEYTRUDA.....	93
JARDIANCE.....	126	KINERET.....	206
jasmiel.....	194	KINRIX.....	212
javygtor.....	183	kionex.....	177
JAYPIRCA.....	84	KISQALI.....	84
JEMPERLI.....	93	KISQALI FEMARA CO- PACK.....	75
jencycla.....	201	KLARON.....	165
JENTADUETO.....	127	klayesta.....	63
JENTADUETO XR.....	127	KLOR-CON 10.....	173
JEVTANA.....	84	KLOR-CON 8.....	173
jolessa.....	195	klor-con m10.....	173
juleber.....	195	KLOR-CON M15.....	173
JULUCA.....	109	klor-con m20.....	173
junel.....	195	KLOXXADO.....	30
junel fe.....	195	KOMBIGLYZE XR.....	127
junel fe 24.....	195	KORLYM.....	203
JUXTAPID.....	156	KOSELUGO.....	84
JYNNEOS.....	212	kourzeq.....	164
JYNNEOS (NATIONAL STOCKPILE).....	212	KRAZATI.....	84
K			
KADCYLA.....	93	kurvelo.....	195
kaitlib fe.....	195	KUVAN.....	183
KALETRA.....	116	KYPROLIS.....	84
kalliga.....	195	L	
KALYDECO.....	228	l-glutamine.....	183
KANJINTI.....	93	labetalol hcl.....	144
kariva.....	195	lacosamide.....	50
kcl-d5w-0.2% nacl.....	172	LACRISERT.....	220
kcl-d5w-0.225% nacl.....	172	lactated ringers.....	173
kcl-d5w-0.45% nacl.....	172	lactulose.....	177
kelnor 1-35.....	195	LAGEVRIO (COMMERCIAL).....	232
kelnor 1-50.....	195	LAGEVRIO (USG Dist.).....	232
kemoplat.....	75	LAMICTAL.....	44
KEPIVANCE.....	164	LAMICTAL (BLUE).....	44
KEPPRA.....	44	lamivudine.....	112,118
KERENDIA.....	153	lamivudine hbv.....	118
KESIMPTA PEN.....	163	lamivudine-zidovudine.....	113
ketoconazole.....	63	lamotrigine.....	44
ketorolac tromethamine.....	221	lamotrigine (blue).....	44

lamotrigine er.....	44	levonest.....	195
LANOXIN.....	150	levonorg-eth estrad eth	
lansoprazole.....	181	estrad.....	196
lanthanum carbonate.....	176	levonorgestrel-eth	
LANTUS.....	133	estradiol.....	196
LANTUS SOLOSTAR.....	133	levora-28.....	196
lapatinib.....	84	levorphanol tartrate.....	24
larin.....	195	levothyroxine sodium.....	202
larin 24 fe.....	195	LEVOXYL.....	202
larin fe.....	195	LEXAPRO.....	56,57
larissia.....	195	LEXIVA.....	116
LASIX.....	152	LIALDA.....	214
latanoprost.....	223	LIBERVANT.....	47
LATUDA.....	103	LIBTAYO.....	93
LAYOLIS FE.....	195	lidocaine.....	28
LAZCLUZE.....	85	lidocaine hcl.....	28,29,143
ledipasvir-sofosbuvir.....	119	lidocaine hcl laryngotracheal	
leena.....	195	4% solution.....	29
leflunomide.....	209	lidocaine hcl viscous.....	29
lenalidomide.....	70,71	lidocaine-prilocaine.....	29
lentocilin s.....	38	lidocan iii.....	29
LENVIMA.....	85	LIDODERM.....	29
lessina.....	195	LILETTA.....	187
LETAIRIS.....	230	lillow.....	196
letrozole.....	78	lindane.....	171
leucovorin calcium.....	75	linezolid.....	33
LEUKERAN.....	69	linezolid-0.9% nacl.....	33
LEUKINE.....	138	linezolid-d5w.....	33
leuprolide acetate.....	203	LINZESS.....	177
leuprolide depot.....	203	liothyronine sodium.....	202
levetiracetam.....	44	LIPITOR.....	154
levetiracetam er.....	44	lisdexamfetamine	
levetiracetam-nacl.....	44	dimesylate.....	159
LEVO-T.....	202	lisinopril.....	142
levobunolol hcl.....	222	lisinopril-	
levocarnitine.....	183	hydrochlorothiazide.....	150
levocarnitine sf.....	183	lithium carbonate.....	122
levocetirizine		lithium carbonate er.....	122
dihydrochloride.....	226	lithium citrate.....	122
levofloxacin.....	41	LITHOBID.....	122
levofloxacin-d5w.....	41	lo-zumandimine.....	196

LOCOID LIPOCREAM	168	lyleq	201
LOESTRIN	196	lyllana	191
LOESTRIN FE	196	LYNPARZA	85
lojaimiess	196	LYRICA	45
LONSURF	75	LYSODREN	203
loperamide	178	LYTGOBI	85,86
LOPID	154	LYUMJEV	133
lopinavir-ritonavir	116	LYUMJEV KWIKPEN U-	
LOPRESSOR	144	100	133
LOPROX	63	LYUMJEV KWIKPEN U-	
lorazepam	122	200	133
lorazepam intensol	122	LYUMJEV TEMPO PEN U-	
LORBRENA	85	100	133
loryna	196	lyza	201
losartan potassium	141		
losartan-			
hydrochlorothiazide	150	M	
LOSEASONIQUE	196	M-M-R II VACCINE	212
LOTENSIN	142	magnesium sulfate	173
LOTENSIN HCT	150	MALARONE	96
LOTRONEX	178	malathion	171
lovastatin	154	maraviroc	114
LOVAZA	156	MARGENZA	94
LOVENOX	136	marlissa	196
low-ogestrel	196	MARPLAN	54
loxapine	99	MATULANE	69
lubiprostone	177	matzim la	146
LUMAKRAS	85	MAXALT	66
LUMIGAN	223	MAXALT MLT	67
LUMIZYME	183	MAXITROL	219
LUMOXITI	94	MAXZIDE	150
LUMRYZ	234	MAXZIDE-25 MG	150
LUMRYZ STARTER		MAYZENT	163
PACK	234	meclizine hcl	60
LUPRON DEPOT	203	MEDROL	188
LUPRON DEPOT		medroxyprogesterone	
(LUPANETA)	203	acetate	201
LUPRON DEPOT-PED	203	mefloquine hcl	96
lurasidone hcl	103	megestrol acetate	201
lutera	196	MEKINIST	86
LYBALVI	103	MEKTOVI	86
		meloxicam	22

melphalan hcl	69	metoprolol-	
memantine hcl	52	hydrochlorothiazide	150
memantine hcl er	52	METRO IV	33
MENACTRA	212	METROCREAM	171
MENEST	191	METROGEL	171
MENQUADFI	212	METROLOTION	171
MENVEO A-C-Y-W-135-		metronidazole	33,171
DIP	212	metyrosine	150
mercaptapurine	72	mexiletine hcl	143
meropenem	39	MIACALCIN	217
meropenem-0.9% nacl	39	micafungin	64
merzee	196	micafungin-0.9% nacl	64
mesalamine	214,215	MICARDIS	141
mesalamine dr	215	MICARDIS HCT	150
mesalamine er	215	microgestin	196
mesna	96	microgestin 24 fe	196
MESNEX	96	microgestin fe	196
MESTINON	67	midodrine hcl	139
metformin hcl	127	mifepristone	203
metformin hcl er	127	miglustat	183
methadone hcl	24	MIGRANAL	66
methazolamide	150	mili	196
methenamine hippurate	33	mimvey	196
methimazole	204	MINIPRESS	140
methocarbamol	233	minocycline hcl	42
methotrexate	209	minoxidil	157
methotrexate sodium	209	MIRCETTE	197
methoxsalen	170	mirtazapine	53
methscopolamine bromide	178	misoprostol	180
methsuximide	45	mitomycin	75
methylergonovine maleate	187	mitoxantrone hcl	75
methylphenidate er	160	modafinil	234
methylphenidate hcl	160	moexipril hcl	142
methylprednisolone	188	molindone hcl	99
methylprednisolone sodium		mometasone furoate	169,225
succ	188	mondoxyne nl	42
methyltestosterone	190	MONJUVI	94
metoclopramide hcl	179	mono-lynyah	197
metolazone	153	montelukast sodium	226
metoprolol succinate	144	morphine sulfate	27
metoprolol tartrate	144	morphine sulfate er	24

MOUNJARO	127	NAYZILAM	47
MOVANTIK	178	nebivolol hcl	145
MOVIPREP	179	NEBUPENT	97
MOXEZA	220	necon	197
moxifloxacin	41,220	needles, insulin disp., safety	133
moxifloxacin hcl	41	nefazodone hcl	57
MOZOBIL	138	nelarabine	76
MRESVIA	212	neo-polycin	220
MULTAQ	143	neo-polycin hc	219
mupirocin	171	neomycin sulfate	31
MUTAMYCIN	76	neomycin-bacitracin-poly- hc	219
MVASI	94	neomycin-bacitracin- polymyxin	220
MYALEPT	179	neomycin-polymyxin b	33
MYCOBUTIN	68	neomycin-polymyxin- dexameth	219
mycophenolate		neomycin-polymyxin- gramicidin	220
mofetil	209,210	neomycin-polymyxin-hc	224
mycophenolic acid	210	neomycin-polymyxin- hydrocort	224
MYFORTIC	210	NEORAL	210
MYHIBBIN	210	NERLYNX	86
MYLOTARG	94	NEUPRO	98
myorisan	165	NEURONTIN	47
MYRBETRIQ	185	nevirapine	110,111
MYSOLINE	47	nevirapine er	111
		NEXAVAR	86
N		NEXIUM	181
nabumetone	22	NEXIUM I.V.	181
nadolol	144	niacin er	156
nafcillin	38	nicardipine hcl	145
nafcillin sodium	38	NICOTROL	31
NAGLAZYME	183	NICOTROL NS	31
naloxone hcl	30	nifedipine er	145
naltrexone hcl	30	nikki	197
NAMENDA	52	NILANDRON	70
naproxen	22,23	nilutamide	70
naproxen sodium	23	nimodipine	145
naratriptan hcl	67		
NARCAN	30		
NARDIL	54		
NATACYN	220		
nateglinide	127,128		
NATPARA	217		

NINLARO	76	NURTEC ODT	66
NIPENT	76	NUTRILIPID	175
nisoldipine	145	NUVARING	197
nitazoxanide	97	NUVIGIL	234
nitisinone	183	NUZYRA	42
NITRO-BID	157	nyamyc	64
nitrofurantoin	33	nylia	197
nitrofurantoin mono-macro	33	nymyo	197
nitroglycerin	158	nystatin	64
nitroglycerin patch	158	nystatin-triamcinolone	170
NITROLINGUAL	158	nystop	64
NITROSTAT	158		
NIVESTYM	138	○	
nizatidine	180	OCALIVA	179
nora-be	201	ocella	197
norethin-eth estra-ferrous fum	197	octreotide acetate	203
norethindron-ethinyl estradiol	197	octreotide acetate er	203
norethindrone	201	OCUFLOX	220
norethindrone ac (lupaneta)	201	ODEFSEY	113
norethindrone acetate	201	ODOMZO	86
norethindrone-e.estradiol- iron	197	OFEV	231
norgestimate-ethinyl estradiol	197	ofloxacin	41,220,224
norlyda	201	OGIVRI	94
NORPRAMIN	60	OGSIVEO	86
NORTHERA	139	OJEMDA	86
nortrel	197	OJJAARA	87
nortriptyline hcl	60	olanzapine	103
NORVASC	145	olanzapine odt	103
NORVIR	116	olmesartan medoxomil	141
novopen echo	133	olmesartan-amlodipine- hctz	150
NOXAFIL	64	olmesartan- hydrochlorothiazide	150
NUBEQA	70	olopatadine hcl	221,226
NUDEXTA	161	omega-3 acid ethyl esters	156
NULOJIX	206	omeprazole	181
NULYTELY	179	omnipod 5 (g6/libre 2 plus)	133
NUPLAZID	103	omnipod 5 dextg7g6 intro(gen 5)	134
		omnipod 5 dextg7g6 pods (gen 5)	134

omnipod 5 g6-g7 intro kt(gen5).....	134	oxaliplatin.....	76
omnipod 5 g6-g7 pods (gen 5).....	134	oxaprozin.....	23
omnipod 5 intro(g6/libre2plus).....	134	oxazepam.....	122
omnipod classic pdm kit(gen 3).....	134	oxcarbazepine.....	50
omnipod classic pods (gen 3).....	134	oxybutynin chloride.....	185
omnipod dash intro kit (gen 4).....	134	oxybutynin chloride er.....	185
omnipod dash pdm kit (gen 4).....	134	oxycodone hcl.....	27
omnipod dash pods (gen 4).....	134	oxycodone- acetaminophen.....	27,28
omnipod go pods.....	134	OZEMPIC.....	128
OMNITROPE.....	189	P	
ONCASPAR.....	76	pacerone.....	143
ondansetron hcl.....	62	paclitaxel.....	76
ondansetron odt.....	62	PADCEV.....	94
ONFI.....	47	paliperidone er.....	103,104
ONGLYZA.....	128	palonosetron hcl.....	62
ONIVYDE.....	78	PALYNZIQ.....	183
ONTRUZANT.....	94	PANRETIN.....	95
ONUREG.....	76	pantoprazole sodium.....	181
OPDIVO.....	94	paraplatin.....	76
OPSUMIT.....	230	paricalcitol.....	217
ORACEA.....	165	PARNATE.....	54
ORALAIR.....	232	paromomycin sulfate.....	31
oralone.....	164	paroxetine cr.....	57
ORENCIA.....	206	paroxetine er.....	57
ORENCIA CLICKJECT.....	206	paroxetine hcl.....	57
ORFADIN.....	183	PAXIL.....	57,58
ORGOVYX.....	203	PAXLOVID.....	232
ORKAMBI.....	228	pazopanib hcl.....	87
ORSERDU.....	71	PEDIARIX.....	212
orsythia.....	197	PEDVAXHIB.....	212
oseltamivir phosphate.....	119	peg 3350-electrolyte.....	179
OTEZLA.....	170	peg-3350 and electrolytes.....	179
OVIDE.....	171	peg3350-sod sul-nacl-kcl-asb- c.....	179
		PEGASYS.....	207
		PEMAZYRE.....	87
		pemetrexed.....	76
		pemetrexed disodium.....	76
		PENBRAYA.....	212

penicillamine	187	PLAQUENIL	97
penicillin g potassium	38	PLAVIX	139
penicillin g sodium	38	PLEGRIDY	163
penicillin gk-iso-osm		PLEGRIDY PEN	163
dextrose	38	plerixafor	138
penicillin v potassium	38	podofilox	170
PENTACEL	213	POLIVY	94
PENTAM 300	97	polycin	220
pentamidine isethionate	97	polymyxin b sul-	
PENTASA	215	trimethoprim	220
pentoxifylline	151	POMALYST	71
perindopril erbumine	142	portia	198
periogard	164	PORTRAZZA	94
PERJETA	94	posaconazole	64
permethrin	171	potassium chloride	173
perphenazine	61	potassium chloride in d5lr	172
PERSERIS	104	potassium chloride	
pfizerpen	38	proamp	173
phenelzine sulfate	54	potassium chloride-0.45%	
phenobarbital	48	nacl	173
phenobarbital sodium	48	potassium chloride-dextrose	
phenoxybenzamine hcl	140	5%	172
PHENYTEK	50	potassium citrate er	174
phenytoin	50	POTELIGEO	94
phenytoin sodium extended	50	PRADAXA	136
PHESGO	94	pramipexole	
philit	197	dihydrochloride	98
PIFELTRO	111	prasugrel hcl	139
pilocarpine hcl	164,223	pravastatin sodium	154
pimecrolimus	169	praziquantel	96
pimozide	99	prazosin hcl	140
pimtrea	197	PRED FORTE	221
pindolol	145	PRED MILD	221
pioglitazone hcl	128	prednicarbate	169
pioglitazone-glimepiride	128	prednisolone	188
pioglitazone-metformin	128	prednisolone acetate	222
piperacillin-tazobactam	39	prednisolone sodium	
PIQRAY	87	phosphate	188,222
pirfenidone	231	prednisone	189
pirmella	198	pregabalin	45,46
piroxicam	23	PRÉGNYL	189

PREHEVBRIO.....	213	propylthiouracil.....	204
PREMARIN.....	191	PROQUAD.....	213
PREMPHASE.....	198	PROSCAR.....	186
PREMPRO.....	198	PROTONIX.....	182
PREVACID.....	182	protriptyline hcl.....	60
prevalite.....	156	PROVERA.....	201
previfem.....	198	PROZAC.....	58
PREVYMIS.....	118	PRUDOXIN.....	169
PREZCOBIX.....	117	PULMOZYME.....	228
PREZISTA.....	117	PURIXAN.....	72
PRIFTIN.....	68	PYLERA.....	179
primaquine.....	97	pyrazinamide.....	68
primidone.....	48	pyridostigmine bromide.....	68
PRIORIX.....	213	pyridostigmine bromide er.....	68
PRISTIQ.....	58	pyrimethamine.....	97
PROAIR HFA.....	228		
PROAIR RESPICLICK.....	228	Q	
probenecid.....	65	QINLOCK.....	87
probenecid-colchicine.....	65	QUADRACEL DTAP-IPV.....	213
PROCARDIA XL.....	146	quetiapine fumarate.....	104
prochlorperazine.....	61	quetiapine fumarate er.....	104
prochlorperazine edisylate.....	61	quinapril hcl.....	142
prochlorperazine maleate.....	61	quinapril-	
PROCRIT.....	138	hydrochlorothiazide.....	151
procto-med hc.....	216	quinidine gluconate.....	143
procto-pak.....	216	quinidine sulfate.....	143
proctosol-hc.....	216	quinine sulfate.....	97
proctozone-hc.....	216	QVAR REDIHALER.....	225
progesterone.....	201		
PROGLYCEM.....	131	R	
PROGRAF.....	210	RABAVERT.....	213
PROLASTIN C.....	184	rabeprazole sodium.....	182
PROLENSA.....	222	raloxifene hcl.....	202
PROLIA.....	217	ramelteon.....	233
PROMACTA.....	138	ramipril.....	142
promethazine hcl.....	61	ranolazine er.....	151
promethegan.....	61	RAPAFLO.....	187
propafenone hcl.....	143	RAPAMUNE.....	210
propafenone hcl er.....	143	rasagiline mesylate.....	99
propranolol hcl.....	145	reclipsen.....	198
propranolol hcl er.....	145	RECOMBIVAX HB.....	213

RECTIV	158	risperidone er	105
REGLAN	180	risperidone odt	105
REGRANEX	170	RITALIN	160
RELAFEN	23	ritonavir	117
RELENZA	119	RITUXAN	94
RELISTOR	178	RITUXAN HYCELA	94
REMERON	53	rivastigmine	51
REMODULIN	230	rizatriptan	67
RENFLEXIS	210	ROCALTROL	218
RENVELA	176	ROCKLATAN	223
repaglinide	128	roflumilast	229
REPATHA		romidepsin	76
PUSHTRONEX	156	ropinirole er	98
REPATHA SURECLICK	156	ropinirole hcl	98
REPATHA SYRINGE	156	rosadan	171
RESTASIS	219	rosuvastatin calcium	155
RESTASIS MULTIDOSE	219	ROTARIX	213
RETACRIT	138	ROTATEQ	213
RETEVMO	87	ROWASA	215
RETIN-A	165	roweepra	44
RETROVIR	113	ROXICODONE	28
REVCOVI	184	ROZEREM	233
REVLIMID	71	ROZLYTREK	87,88
REXULTI	104	RUBRACA	88
REYATAZ	117	rufinamide	50
REZLIDHIA	87	RUKOBIA	114
RHOPRESSA	223	RUXIENCE	94
RIABNI	94	RYBELSUS	128
ribavirin	119,232	RYBREVANT	94
RIDAURA	206	RYDAPT	88
rifabutin	68	RYLAZE	76
RIFADIN	68	RYTARY	98
rifampin	68	RYTHMOL SR	143
riluzole	161		
RINVOQ	206	S	
RINVOQ LQ	206	SABRIL	48
risedronate sodium	217	sajazir	205
risedronate sodium dr	217	SALAGEN	164
RISPERDAL	104	SAMSCA	175
RISPERDAL CONSTA	104	SANDIMMUNE	210
risperidone	105		

SANDOSTATIN LAR		sirolimus	210
DEPOT	204	SIRTURO	68
SANTYL	170	SIVEXTRO	33
SAPHRIS	105	SKYLA	187
sapropterin		SKYRIZI	206
dihydrochloride	184	SKYRIZI ON-BODY	206
SARCLISA	94	SKYRIZI PEN	206
saxagliptin hcl	129	sod sulf-potass sulf-mag	
saxagliptin-metformin er	129	sulf	180
SCEMBLIX	88	sodium chloride	174
scopolamine	61	sodium chloride-water	174
SEASONIQUE	198	sodium oxybate	235
SECUADO	105	sodium phenylbutyrate	184
selegiline hcl	99	sodium polystyrene	
selenium sulfide	169	sulfonate	177
SELZENTRY	114,115	sofosbuvir-velpatasvir	119
SENSIPAR	218	solifenacin succinate	185
SEREVENT DISKUS	228	SOLIQUA 100-33	129
SEROQUEL	105	SOLTAMOX	72
SEROQUEL XR	105	SOLU-MEDROL	189
sertraline hcl	58	SOMATULINE DEPOT	204
setlakin	198	SOMAVERT	204
sevelamer carbonate	176,177	SOOLANTRA	171
SFROWASA	215	sorafenib	88
sharobel	202	sorine	143
SHINGRIX	213	sotalol	143
SIGNIFOR	204	sotalol af	143
SIGNIFOR LAR	204	SOVALDI	119
sildenafil citrate	230	SPIRIVA HANDIHALER	227
SILENOR	234	SPIRIVA RESPIMAT	227
silodosin	187	spironolactone	153
SILVADENE	170	spironolactone-hctz	151
silver sulfadiazine	170	SPORANOX	64
SIMBRINZA	223	SPRAVATO	53
simliya	198	sprintec	198
simpesse	198	SPRITAM	45
SIMULECT	210	SPRYCEL	88
simvastatin	155	SPS	177
SINEMET 10-100	98	sronyx	198
SINEMET 25-100	98	SSD	170
SINGULAIR	226	STAMARIL	213

stavudine	113	SYNJARDY	129
STELARA	206	SYNJARDY XR	129
STIOLTO RESPIMAT	232	SYNRIBO	76
STIVARGA	88	SYNTHROID	202
STRATTERA	160	SYPRINE	175
STRENSIQ	184		
streptomycin sulfate	31	T	
STRIBILD	109	TABLOID	72
STROMEKTOL	96	TABRECTA	89
SUBLOCADE	30	tacrolimus	169,211
SUBOXONE	30	tadalafil	230
subvenite	45	TAFINLAR	89
subvenite (blue)	45	TAGRISSE	89
sucrafate	180	TALZENNA	89
SULAR	146	TAMIFLU	119,120
sulfacetamide sodium	165,220	tamoxifen citrate	72
sulfacetamide-		tamsulosin hcl	187
prednisolone	219	taperdex	189
sulfadiazine	41	TARCEVA	89
sulfamethoxazole-		TARGRETIN	95
trimethoprim	42	tarina 24 fe	198
sulfasalazine	215	tarina fe	198
sulfasalazine dr	215	tarina fe 1-20 eq	198
sulindac	23	TASIGNA	89
sumatriptan	67	tasimelteon	234
sumatriptan succinate	67	TASMAR	98
sunitinib malate	88,89	taysofy	200
SUNLENCA	115	tazarotene	165
SUPRAX	37	tazicef	37
SUPREP	180	TAZORAC	165
SUTAB	180	taztia xt	146
SUTENT	89	TAZVERIK	89
syeda	198	TDVAX	213
SYMFI	111	TECENTRIQ	95
SYMFI LO	111	TECFIDERA	163
SYMLINPEN 120	129	TEFLARO	37
SYMLINPEN 60	129	TEGRETOL	50
SYMPAZAN	48	TEGRETOL XR	50
SYMTUZA	117	TEKTURNA	151
SYNAGIS	205	telmisartan	141
SYNAREL	204	telmisartan-amlodipine	151

telmisartan-		TIMOPTIC OCUDOSE	222
hydrochlorothiazid	151	TIROSINT	202
temazepam	234	TIROSINT-SOL	202
TEMODAR	69	TIVICAY	109
temsirolimus	90	TIVICAY PD	109
tencon	19	tizanidine hcl	108
TENIVAC	213	TOBRADEX	219
tenofovir disoproxil		tobramycin	220,228
fumarate	113	tobramycin sulfate	31
TENORETIC 100	151	tobramycin-	
TENORETIC 50	151	dexamethasone	219
TENORMIN	145	tolcapone	98
TEPMETKO	90	tolterodine tartrate	185
terazosin hcl	140	tolterodine tartrate er	186
terbinafine hcl	64	tolvaptan	175
terbutaline sulfate	228	topiramate	45
terconazole	64	toposar	78
teriparatide	218	topotecan hcl	78
testosterone	190	TOPROL XL	145
testosterone cypionate	190	toremifene citrate	72
testosterone enanthate	190	TORISEL	90
tetrabenazine	161	torpenz	90
tetracycline hcl	42	torseמיד	152
THALOMID	71	TOUJEO MAX	
THEO-24	229	SOLOSTAR	134
theophylline anhydrous	229	TOUJEO SOLOSTAR	134
theophylline er	229	TOVIAZ	186
thioridazine hcl	100	TRACLEER	230
thiotepa	76	TRADJENTA	129
thiothixene	100	tramadol hcl	28
THYMOGLOBULIN	205	tramadol hcl er	24
tiadylt er	146	tramadol hcl-	
tiagabine hcl	48	acetaminophen	28
TIAZAC	146	trandolapril	142
TIBSOVO	90	trandolapril-verapamil er	151
TICOVAC	213	tranexamic acid	138
tigecycline	34	tranylcypramine sulfate	54
TIKOSYN	143	TRAVASOL	175
tilia fe	198	TRAVATAN Z	223
timolol maleate	145,222	travoprost	223
TIMOPTIC	222	TRAZIMERA	95

trazodone hcl	58	trivora-28	199
TREANDA	77	TRIZIVIR	113
TRECATOR	69	TRODELVY	95
TRELEGY ELLIPTA	233	TROGARZO	115
TRELSTAR	204	TROPHAMINE	175
TREMFYA	207	tropium chloride	186
TREMFYA PEN	207	tropium chloride er	186
treprostinil	230	TRULICITY	130
tretinoin	95,165	TRUMENBA	213
tri femynor	198	TRUQAP	90
tri-estarylla	198	TRUVADA	113
tri-legest fe	198	TRUXIMA	95
tri-lynyah	199	TUKYSA	90
tri-lo-estarylla	199	tulana	202
tri-lo-marzia	199	TURALIO	90
tri-lo-mili	199	turqoz	200
tri-lo-sprintec	199	TWINRIX	213
tri-mili	199	TYBLUME	199
tri-nymyo	199	TYBOST	115
tri-previfem	199	tydemy	199
tri-sprintec	199	TYGACIL	34
tri-vylibra	199	TYKERB	90
tri-vylibra lo	199	TYMLOS	218
triamcinolone		TYPHIM VI	213
acetonide	164,169	TYSABRI	163
triamterene-			
hydrochlorothiazid	151	U	
TRIBENZOR	151	UBRELVY	66
triderm	169	UDENYCA	138
trientine hcl	175	UDENYCA	
trifluoperazine hcl	100	AUTOINJECTOR	138
trifluridine	220	UDENYCA ONBODY	138
TRIKAFTA	228,229	UNITHROID	202
triklo	157	UNITUXIN	95
TRILEPTAL	50	ursodiol	180
trimethoprim	34	UZEDY	106
trimipramine maleate	60		
TRINTELLIX	58	V	
TRISENOX	77	v-go 20	134
TRIUMEQ	113	v-go 30	134
TRIUMEQ PD	113	v-go 40	134

VAGIFEM	192	verapamil hcl	147
valacyclovir	120	verapamil sr	147
VALCHLOR	69	VERELAN	147
VALCYTE	118	VERELAN PM	147
valganciclovir hcl	118	VERQUVO	152
valproate sodium	45	VERSACLOZ	108
valproic acid	45	VERZENIO	91
valsartan	142	vestura	199
valsartan- hydrochlorothiazide	151	VFEND IV	64
VALTOCO	48	vgo 20	134
VALTREX	120	vgo 30	134
vancomycin	34	vgo 40	134
vancomycin hcl	34	VIBERZI	178
vancomycin hcl-0.9% nacl	34	VIBRAMYCIN	42
vancomycin hcl-d5w	35	VICTOZA 2-PAK	130
VANDAZOLE	35	VICTOZA 3-PAK	130
VANFLYTA	90	vienva	199
VAQTA	213	vigabatrin	48
varenicline tartrate	31	vigadrone	48
VARIVAX VACCINE	213	VIGAFYDE	48
VASCEPA	157	VIGAMOX	220
VASERETIC	152	vigpoder	49
VASOTEC	142	VIBRYD	59
VAXCHORA VACCINE	214	vilazodone hcl	59
VECTIBIX	95	VIMPAT	51
VEGZELMA	95	vinblastine sulfate	77
VELCADE	90	vincasar pfs	77
velivet	199	vincristine sulfate	77
VELPHORO	177	vinorelbine tartrate	77
VELTASSA	177	viorele	199
VENCLEXTA	91	VIRACEPT	117,118
VENCLEXTA STARTING PACK	91	VIREAD	113,114
venlafaxine besylate er	58	VITRAKVI	91
venlafaxine hcl	59	VIVITROL	30
venlafaxine hcl er	59	VIZIMPRO	91
VENTAVIS	230	volnea	199
VENTOLIN HFA	228	VONJO	91
verapamil er	146	VORANIGO	91
verapamil er pm	147	voriconazole	65
		VOSEVI	119
		VOTRIENT	92

VPRIV	184
VRAYLAR	106
VUMERITY	164
vyfemla	199
vylibra	200
VYNDAMAX	184
VYNDAQEL	184
VYTORIN	157
VYVANSE	159
VYXEOS	77

W

warfarin sodium	137
water	175
WELIREG	77
WELLBUTRIN SR	53
WELLBUTRIN XL	53
wera	200
wixela inhub	233
wymzya fe	200

X

XALKORI	92
XARELTO	137
XATMEP	211
XCOPRI	45
XELJANZ	207
XELJANZ XR	207
XENAZINE	161, 162
XERMELO	178
XGEVA	218
XHANCE	225
XIFAXAN	180
XIGDUO XR	130
XOFLUZA	120
XOLAIR	207
XOPENEX HFA	228
XOSPATA	92
XPOVIO	77
XTANDI	70
XYLOCAINE	29

XYLOCAINE-MPF	29
---------------	----

Y

yargesa	184
YASMIN 28	200
YAZ	200
YERVOY	95
YF-VAX	214
YONDELIS	69
YONSA	70
yuvafem	192

Z

zafirlukast	226
zaleplon	234
ZALTRAP	71
ZANOSAR	77
zarah	200
ZARONTIN	46
ZEBUTAL	19
ZEJULA	92
ZELBORAF	92
ZEMPLAR	218
zenatane	166
ZENPEP	184
zenzedi	159
ZEPATIER	119
ZEPZELCA	69
ZESTORETIC	152
ZESTRIL	142
ZETIA	157
ZIAC	152
ZIAGEN	114
zidovudine	114
ZIEXTENZO	138
ziprasidone hcl	106
ziprasidone mesylate	106
ZIRABEV	95
ZITHROMAX	40
ZITHROMAX TRI-PAK	41
ZOCOR	155

ZOKINVY.....	184
zoledronic acid.....	218
ZOLINZA.....	77
zolmitriptan odt.....	67
ZOLOFT.....	59
zolpidem tartrate.....	234
ZONALON.....	169
ZONEGRAN.....	51
ZONISADE.....	51
zonisamide.....	51
ZONTIVITY.....	137
ZORTRESS.....	211
ZOSYN.....	39
zovia 1-35.....	200
ZOVIRAX.....	120
ZTALMY.....	49
ZTLIDO.....	29
zumandimine.....	200
ZURZUVAE.....	54
ZYDELIG.....	92
ZYKADIA.....	92
ZYLOPRIM.....	65
ZYNLONTA.....	95
ZYPREXA.....	107
ZYPREXA RELPREVV.....	107
ZYPREXA ZYDIS.....	107
ZYVOX.....	35

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 pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasalang-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 888-2774-426. 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 Italiano vi 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 ouwa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-888-426-2774. (TTY 711) Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

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

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

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)

2024 ফর্মুলারি

(কভারকৃত ওষুধের তালিকা)

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

HPMS অনুযায়ী নির্ধারিত ফাইল জ দেওয়া ID 24401, সংশ্লিষ্ট করণ
নম্বর 18

ব্রিফিং ফু 12/01/2024 তারিখে আপডেট করা হয়েছে।
আরো সাম্প্রতিক তথ্য বা অন্যান্য প্রশ্ন সম্পর্কে জানতে,
অনুগ্রহ করে Hamaspik Medicare Select ও Hamaspik
Medicare Choice-এ 888-426-2774 নম্বরে যোগাযোগ করুন।
(TTY ব্যবহারকারীগণ 711 নম্বরে কল করুন।) আমরা 1
অক্টোবর, 2023 থেকে 31 মার্চ, 2024 তারিখ পর্যন্ত সপ্তাহে 7
দিন, সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত এবং 1 এপ্রিল,
2024 থেকে 30 সেপ্টেম্বর, 2024 তারিখ সোমবার থেকে
শুক্রবার সকাল 8:00টা থেকে রাত 8:00টা পর্যন্ত খোলা থাকি।