



## Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)

### یکی از طرح‌های Medicare Medi-Cal

#### لیست داروهای تحت پوشش برای سال 2025 (لیست دارو)

لطفاً مطالعه کنید: این سند حاوی اطلاعاتی درباره داروهای تحت پوشش طرح ما است.

شناسه ارسال فایل لیست دارویی مورد تأیید HPMS: 00025316، نسخه شماره: 15.

این لیست دارو در تاریخ 07/01/2025 بهروزرسانی شده است.

در صورتی که به اطلاعات جدیدتری نیاز دارید یا سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800) یا TTY به شماره 711 تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی تماس بگیرید. همچنین می‌توانید به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



## مقدمه

این سند لیست داروهای تحت پوشش نامیده می‌شود (با نام لیست دارو نیز شناخته می‌شود). این سند اطلاعاتی را درباره داروهای نسخه‌ای که تحت پوشش Molina Medicare Complete Care Plus هستند به شما ارائه می‌دهد. لیست دارو همچنین اطلاعاتی را درباره فواینین یا محدودیت‌های ویژه‌ای که برای داروهای تحت پوشش Molina Medicare Complete Care Plus اعمال می‌شوند به شما ارائه می‌دهد. اصطلاحات کلیدی و تعاریف آن‌ها در آخرین فصل نظرچه راهنمای اعضاء آمده‌اند.

## فهرست مطالب

3.....	A. سلب مسئولیت‌ها
9.....	B. سوالات متداول (FAQ)
9.....	B1. کدام داروهای نسخه‌ای در لیست داروهای تحت پوشش قرار دارند؟ (ما «لیست دارو نیز» را به اختصار «لیست دارو» می‌نامیم).
10.....	B2. آیا لیست دارو ممکن است تغییر کند؟
10.....	B3. وقتی تغییری به لیست دارو اعمال می‌شود چه اتفاقی رخ می‌دهد؟
11.....	B4. آیا پوشش‌دهی داروها با منوعیت‌ها یا محدودیت‌هایی همراه است، یا آیا برای دریافت داروهای خاص باید اقدامات خاصی انجام شود؟
12.....	B5. چطور بدانم که آیا محدودیت‌هایی خاصی به دارویی مورد نظرم اعمال شده است یا آیا برای دریافت دارویی مورد نظرم باید اقدامات خاصی انجام دهم؟
12.....	B6. اگر Molina Medicare Complete Care Plus مقررات خود را درباره نحوه پوشش‌دهی برخی داروها تغییر دهد (به عنوان مثال، مجوز قبلی، محدودیت در تعداد، و یا منوعیت درمان مرحله‌ای) چه اتفاقی رخ می‌دهد؟
12.....	B7. چطور می‌توانم دارویی را در لیست دارو پیدا کنم؟
13.....	B8. اگر دارویی که می‌خواهم در لیست دارو نبود چه کار باید بکنم؟
13.....	B9. اگر عضو جدید Molina Medicare Complete Care Plus باشم و نتوانم دارویی مورد نظرم را در لیست دارو پیدا کنم یا در خصوص دریافت داروهایم با مشکلی مواجه باشم چه کاری باید انجام دهم؟
14.....	B10. آیا می‌توانم درخواست کنم برای من استثناء قائل شوید و دارویم را تحت پوشش قرار دهید؟
14.....	B11. چطور می‌توانم درخواست کنم که استثناء قائل شوید؟
14.....	B12. فرآیند درخواست استثناء چقدر طول می‌کشد؟
15.....	B13. داروی بدون مارک یعنی چه؟

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-665-3086 (TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دو شنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.)

15.....	B14. محصولات بیولوژیکی اصلی چه هستند و چه ارتباطی با محصولات بیوسیمیلار دارند؟
15.....	B15. آیا Molina Medicare Complete Care Plus محصولات بدون نیاز به نسخه غیر دارویی را تحت پوشش قرار می‌دهد؟
15.....	B16. آیا Molina Medicare Complete Care Plus نخیره‌های بلند مدت از داروهای نسخه‌ای را تحت پوشش قرار می‌دهد؟
16.....	B17. آیا می‌توانم از داروخانه محلی ام درخواست کنم نسخه‌ام را درب منزل به من تحویل بدهد؟
16.....	B18. سهم بیمار چیست؟
16.....	C. مرور لیست داروهای تحت پوشش
17.....	C1. فهرست داروها بر اساس شرایط پزشکی
99.....	D. فهرست راهنمای داروهای تحت پوشش

این سند فهرستی از داروهایی است که اعضاء در طرح Molina Medicare Complete Care Plus می‌توانند دریافت کنند.

❖ جهت مشاهده نسخه آنلاین و بهروز «لیست داروهای تحت پوشش» طرح Molina Medicare Complete Care Plus می‌توانید به آدرس MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید یا طی بازه‌های زمانی زیر با شماره 800-665-3086 (TTY)، یا 711 بهشماره 711 تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است.

❖ این اطلاعیه را می‌توانید بهصورت رایگان در قالب‌های دیگری مانند چاپ با فونت بزرگ، خط بریل یا فایل صوتی نیز دریافت کنید. لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر با شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است.

❖ طرح Molina Healthcare از طرح‌های C-SNP، D-SNP و HMO است و با Medicare قرارداد دارد.  
طرح‌های D-SNP با برنامه Medicaid ایالت قرارداد دارند. عضویت به تمدید قرارداد بستگی دارد.

❖ طرح (Molina) از قوانین حاکم حقوق مدنی فدرال پیروی می‌کند و بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، اصل و نسب، ملیت، هویت گروه قومی یا نژادی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، مشکلات پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت ناهم، هویت جنسیتی، هویت جنسی، یا گرایش جنسی علیه افراد تبعیض قائل نمی‌شود.

طرح Molina Healthcare، برای اینکه به شما کمک کند بهصورت موثر با ما ارتباط برقرار کنید، خدماتی را بهصورت رایگان و زمان‌بندی‌شده ارائه می‌دهد:

- طرح Molina Healthcare ابزارها و خدمات مناسبی را به افراد دارای معلولیت ارائه می‌دهد و در صورت نیاز اصلاحات منطقی را مطابق نیازهای آنها اعمال می‌کند. این خدمات شامل موارد زیر هستند: (1) مترجمین رسمی. (2) اطلاعات به قالب‌های دیگر، مثل چاپ با فونت بزرگ، فرمت صوتی، فرمت‌های الکترونیکی، خط بریل.

- طرح Molina Healthcare به افرادی که به زبان دیگری صحبت می‌کند یا به انگلیسی مسلط نیستند خدمات زبان را ارائه می‌دهد. این خدمات شامل موارد زیر هستند: (1) مترجمین شفاهی رسمی. (2) ترجمه اطلاعات به زبان مورد نظر شما.

اگر به این خدمات نیاز دارید، لطفاً از طریق شماره 1-800-665-3086 یا TTY/TDD بهشماره 711 با بخش خدمات اعضاء Molina تماس بگیرید.

اگر معتقد هستید که ما بر مبنای سن، رنگ پوست، معلولیت، ملیت، نژاد، یا جنسیت علیه شما تبعیض قائل شده‌ایم، می‌توانید شکایت کنید. جهت ثبت شکایت‌تان می‌توانید بهصورت حضوری، از طریق تلفن، پست، ایمیل یا آنلاین اقدام کنید. اگر برای تنظیم شکایت به کمک نیاز دارید، ما به شما کمک می‌کنیم. جهت اطلاع از رویه ثبت شکایت ما می‌توانید به وبسایت <https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx> مراجعه کنید یا با «هماهنگ‌کننده حقوق مدنی» بهشماره 1-866-606-3889 تماس بگیرید، یا شکایت‌تان را به آدرس زیر ارسال کنید:

## Civil Rights Unit

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 1-800-665-3086 (TTY)، یا 711 به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.



200 Oceangate  
Long Beach, CA 90802  
ایمیل: [civil.rights@molinahealthcare.com](mailto:civil.rights@molinahealthcare.com)  
وبسایت: <https://molinahealthcare.Alertline.com>

همچنین اگر در زمینه حقوق مدنی شکایتی دارید، می‌توانید آن را نزد وزارت بهداشت و خدمات انسانی آمریکا، دفتر حقوق مدنی ثبت کنید. این شکایت را می‌توانید به صورت آنلاین در پورتال دفتر شکایات حقوقی مدنی به آدرس ثبت کنید یا آن را از طریق ایمیل یا تلفن ارسال کنید: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
تلفن: 1-800-368-1019  
TTY/TDD: 800-537-7697

برای دریافت فرم‌های شکایت به این آدرس مراجعه کنید: <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

همچنین می‌توانید شکایت حقوق مدنی را از طریق تلفن، به صورت کتبی یا الکترونیکی به دفتر حقوق مدنی وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده ارائه دهید:

Deputy Director, Office of Civil Rights  
Department of Health Care Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413  
تلفن: 916-440-7370 (با برای خدمات رله مخابرات، با شماره 711 تماس بگیرید)  
ایمیل: [CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov)

فرم‌های شکایت در این آدرس موجود است: [http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language\\_Access.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx)

**اطلاعیه دسترس‌پذیری  
CALIFORNIA EAE**

**ATTENTION:** If you need help in your language, call 1-855-665-4627 (TTY: .(711 Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-855-665-4627 (TTY: 711). These services are free.

تبیه: إذا كنت بحاجة إلى المساعدة بلغتك، فيرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (و بالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). كما توفر أدوات مساعدة و خدمات لذوي الاحتياجات الخاصة، مثل الوثائق بلغة برايل والطباعة بأحرف كبيرة. يرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (و بالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՅԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Ձեր լեզվով օգնության դեպքում, զանգահարեք 1-855-665-4627 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով։ Հաշմանդամների համար հասանելի են նաև տջակցման ծառայություններ, օրինակ՝ փաստաթղթեր բրայլյան և խուռլ տառերով։ Զանգահարեք՝ 1-855-665-4627, (TTY՝ 711):  
Ծառայությունները գործում են տունիար:

**請注意：如果您需要語言方面的協助，請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。我們也向身心障礙人士提供輔助及服務，例如點字與大字體文件。請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。這些服務均為免費。**

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازهای زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਥੇ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮਦਦ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: ਯਦਿ ਆਪਕੇ ਅਪਨੀ ਭਾਸ਼ਾ ਮੌਜੂਦਾ ਸਹਾਇਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਹੋ, ਤਾਂ 1-855-665-4627 (TTY: 711) ਪਰ ਕੌਲ ਕਰੋ। ਵਿਕਲਾਂਗ ਲੋਗਾਂ ਦੀ ਲਿਏ ਬ੍ਰੇਲ ਔਰਾਂ ਬੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਮੈਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੈਂਸੀ ਸਹਾਇਤਾਏਂ ਔਰਾਂ ਸੇਵਾਏਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ। 1-855-665-4627 (TTY: 711) ਪਰ ਕੌਲ ਕਰੋ। ਯੇ ਸੇਵਾਏਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

THOV MUAB SIAB RAU: Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus, hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su thiab cov ntawv loj. Hu rau 1-855-4627 (TTY: 711). Lawv cov kev pab cuam yog muab pab dawb xwb.

注記：母国語によるサポートが必要な場合は、1-855-665-4627 (TTY : 711)までご連絡ください。点字による文書や大きな活字で印刷した文書など、障がいのある方への支援やサービスもご利用いただけます。ご利用を希望される場合は、1-855-665-4627 (TTY : 711)までご連絡ください。これらのサービスはいずれも無料です。

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 1-855-665-4627(TTY: 711)로 문의 바랍니다. 점자 및 큰 글자 문서와 같이 장애가 있는 사용자를 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 1-855-665-4627(TTY: 711)로 문의 바랍니다. 서비스 이용은 무료입니다.

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຈ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອາທ່ານ,  
ໃຫ້ໂທຫາ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້,  
ລັງມີການຈ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນຜຶການ ເຊັ່ນ:  
ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູ້ນ ແລະ ຕົວຜົມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາເປີ  
1-855-665-4627 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຜົກ.

UA ZOO SAIB: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces  
hu rau 1-855-665-4627 (TTY:711). Dhau li no lawm kuj muaj cov  
kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj kev  
xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv xuas thiab  
luam ua tus ntawv loj. Hu rau1-855-665-4627 (TTY:711). Cov  
kev pab cuam no yog muab yam tsis xam nqi.

ຕໍ່ແນ່ນ: ປະລິນເບີມຸກຄຽງກາຮັບຮັບສໍາລັບສໍາມາດ  
ສັບຕໍ່ເລັດ 1-855-665-4627 (TTY: 711) ສໍາລັບຮັບສໍາມາດ  
ສຳເນົາການສໍາລັບສໍາມາດ ສັບຕໍ່ເລັດ 1-855-  
665-4627 (TTY: 711) ເສັ້າກົດເລັດເລັດ

توجه: اگر میخواهید راهنمایی‌ها را به زبان خودتان دریافت کنید، با شماره 1-855-665-4627 (شماره TTY: 711) تماس بگیرید. ابزارها و خدمات کمکی مخصوص افراد مبتلا به معلولیت، مانند اسناد به خط بریل و چاپ با فونت بزرگ نیز در دسترس هستند. برای دریافت این خدمات با شماره 1-855-665-4627 (شماره TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات به صورت رایگان ارائه می‌شوند.

**ВНИМАНИЕ!** Если вам необходима информация на вашем языке, позвоните 1-855-665-4627 (TTY: 711). Для людей с инвалидностью также предоставляются услуги и

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 6086-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

информация в доступном формате — например, документы шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Звоните 1-855-665-4627 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

**ATENCIÓN:** Si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidad, como documentos en braille y letra grande. Llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

**PAUNAWA:** Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malalaking print. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711). Ang mga serbisyon ito ay libre.

**โปรดทราบ:** หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โทร 1-855-665-4627 (TTY: 711) รวมถึงยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรภาษาเบรลล์และตัวพิมพ์ใหญ่ อีกด้วย โทร 1-855-665-4627(TTY: 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

**УВАГА!** Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телефайп: 711). Крім того, ви можете отримати допоміжні засоби й послуги для осіб з особливими потребами, як-от документи, надруковані шрифтом Брайля або великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телефайп: 711). Ці послуги безкоштовні.

**CHÚ Ý:** Nếu cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711). Hiện chúng tôi cũng có sẵn các phương tiện hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi và chữ in cỡ lớn. Hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711). Những dịch vụ này đều miễn phí.

❖ این سند به زبان‌های اسپانیایی، عربی، ارمنی، کامبوجی، چینی، فارس، همونگ، کره‌ای، لاتو، روسی، تاکالوگ، و ویتنامی در دسترس است.

❖ اگر از ما درخواست کنید، همیشه اطلاعات مورد نیازتان را به زبان یا در قالب مورد نظر خودتان برای تان ارسال کنیم. این درخواست، درخواست پیوسته نامیده می‌شود. طی بازه‌های زمانی زیر با شماره 665-3086 (800) یا TTY بهشماره TTY تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. یکی از نمایندگان خدمات اعضاء به شما کمک می‌کند درخواست پیوسته خود را ثبت کنید یا آن را تغییر دهید. ما درخواست پیوسته شما را ثبت می‌کنیم و لازم نیست هر بار که اطلاعات مورد نیازتان را ارسال می‌کنیم درخواست جدأگاهای ارسال کنید.

## B. سوالات متداول (FAQ)

در این بخش به سوالات شما درباره این «لیست داروهای تحت پوشش» جواب داده شده است. می‌توانید تمامی سوالات را بخوانید و اطلاعات بیشتری کسب کنید، یا سؤال و جواب مورد نظرتان را جستجو کنید.

**B1. کدام داروهای نسخه‌ای در لیست داروهای تحت پوشش قرار دارند؟ (ما «لیست داروهای تحت پوشش» را به اختصار «لیست دارو» می‌نامیم).**

داروهای موجود در «لیست داروهای تحت پوشش» که در بخش C1 آغاز می‌شود داروهایی هستند که طرح Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) تحت پوشش قرار می‌دهد. این داروها در داروخانه‌های عضو شبکه م وجود هستند. داروخانه‌های عضو شبکه داروخانه‌هایی هستند که ما با آنها قرارداد بستهایم که با ما همکاری کنند و به شما خدمات ارائه دهن. ما این داروخانه‌ها را «داروخانه عضو شبکه» می‌نامیم.

سایر داروهای، مثل داروهای بدون نسخه (OTC) و برخی ویتامین‌های خاص، ممکن است تحت پوشش Rx Medi-Cal باشند. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً به وبسایت Medi-Cal Rx بهنشانی ([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Rx بهشماره 800-977-2273 تماس بگیرید. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal Rx، کارت شناسایی ذیفع (BIC) خود را همراه داشته باشید.

• طرح Molina Medicare Complete Care Plus تمامی داروهایی را که از نظر پزشکی ضروری هستند و در لیست دارو قرار دارند پوشش می‌دهد، به شرط اینکه:

○ پزشک شما یا تجویزکننده دیگری اعلام کند که برای بھبودی یا سالم ماندن به آنها نیاز دارید،

○ طرح Molina Medicare Complete Care Plus بپذیرد که آن دارو از نظر پزشکی برای شما ضروری است، و

○ شما نسخه خودتان را در یکی از داروخانه‌های عضو شبکه Molina Medicare Complete Care Plus تهیه کنید.

• در برخی موارد، باید قبل از دریافت دارو مراحلی را طی کنید. جهت کسب اطلاعات بیشتر به سؤال B4 مراجعه کنید.

همچنین جهت دریافت لیست بروز داروهایی که پوشش می‌دهیم به وبسایت ما بهنشانی [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید، یا طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، TTY بهشماره 711 با خدمات اعضاء تماس

اگر سؤالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY بهشماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی.

## B2. آیا لیست دارو ممکن است تغییر کند؟

بله، و Molina Medicare Complete Care Plus هنگام اعمال تغییرات باید از مقررات Medi-Cal و Medicare پیروی کند. در طول سال ممکن است داروهای موجود در لیست دارو را حذف یا اضافه کنیم.

همچنین ممکن است قوانین خود را در مورد داروهای تغییر دهیم. به عنوان مثال، ممکن است:

- تصمیم بگیریم دریافت مجوز قبلی را برای دارویی الزامی کنیم یا الزامی بودن مجوز قبلی را برای دارویی برداریم. (مجوز قبلی مجوزی است که قبل از گرفتن دارو باید از Molina Medicare Complete Care Plus دریافت کنید).
- مقدار دارویی را که می‌توانید دریافت کنید اضافه کنیم یا تغییر دهیم (که محدودیت در تعداد نامیده می‌شود).
- ممنوعیت درمان مرحله‌ای را برای دارویی اعمال یا حذف کنیم. (درمان مرحله‌ای یعنی قبل از اینکه دارویی را تحت پوشش قرار دهیم باید داروی دیگری را امتحان کنید).

برای اطلاعات بیشتر در مورد این قوانین دارویی، به سوال B4 مراجعه کنید.

اگر در حال مصرف دارویی هستید که در ابتدای سال تحت پوشش طرح ما قرار داشت، بهطور کلی پوشش‌دهی آن دارو را طی باقیمانده سال تغییر نمی‌دهیم، مگر اینکه:

- داروی جدید و ارزانتری وارد بازار شود که عملکرد مشابهی با دارویی که هم‌اکنون در لیست داروی ما قرار دارد داشته باشد، یا
- ما تشخیص دهیم که دارویی این نیست، یا
- دارویی از بازار جمع آوری شود.

سوالات B3 و B6 در پایین درباره اتفاقاتی که پس از تغییر لیست دارو رخ می‌دهند اطلاعات بیشتری را ارائه می‌دهند.

همیشه می‌توانید نسخه آنلاین و بهروز «لیست دارو» را در آدرس [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مشاهده کنید. بهروزرسانی‌های اعمال شده به لیست دارو به صورت ماهانه در وبسایت ارسال می‌شوند.

همچنین برای مشاهده نسخه فعلی «لیست دارو» می‌توانید طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، TTY 711 با خدمات اعضاء تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی.

## B3. وقتی تغییری به لیست دارو اعمال می‌شود چه اتفاقی رخ می‌دهد؟

برخی تغییرات اعمال شده به لیست دارو به صورت آنی رخ می‌دهند. برای مثال:

- جایگزینی برخی نسخه‌های جدید داروها. اگر دارویی از لیست دارویمان را با برخی نسخه‌های جدیدتر آن دارو جایگزین کنیم ممکن است آن دارو را فوراً از لیست دارویمان حذف کنیم، البته هزینه شما برای داروی جدید همچنان \$0 خواهد بود. هنگامی که داروی جدیدی را اضافه می‌کنیم، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی مارکدار یا محصول بیولوژیکی اصل همچنان در لیست دارو باقی بماند اما مقررات یا محدودیت پوشش آن تغییر داده شود.
- ممکن است پیش از اعمال این تغییر به شما اطلاع ندهیم، اما پس از اعمال تغییر، اطلاعات مربوط به تغییر خاصی را که اعمال کردہ‌ایم برای شما ارسال خواهیم کرد.
- فقط در صورتی این تغییرات را اعمال می‌کنیم که اضافه می‌کنیم شرایط زیر را داشته باشد:

- نسخه بدون مارک جدیدی از دارویی مارکدار باشد، یا

- نسخه بیوسیمیلار جدید و خاصی از محصولات بیولوژیکی اصلی موجود در لیست دارو باشد (به عنوان مثال، نسخه بیوسیمیلار قابل جایگزینی را اضافه کنیم که بدون نیاز به نسخه جدید قابل جایگزین با نسخه بیولوژیکی اصلی باشد).

- ممکن است برخی از این نوع داروها برای شما جدید باشند. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به بخش B14 مراجعه کنید.

○ شما یا ارائه‌دهنده شما می‌توانید درخواست دهید که از این تغییرات مستثنی شوید. ما اطلاع‌های را برای شما ارسال خواهیم کرد و مراحل درخواست مستثنی شدن از این تغییرات را برای شما شرح خواهیم داد. جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره موارد استثناء، به سوالات B10 تا B12 مراجعه کنید.

● دارویی از بازار جمع‌آوری شود. اگر سازمان غذا و دارو (FDA) اعلام کند دارویی که مصرف می‌کنید این یا موثر نیست یا سازنده دارو آن را از بازار جمع‌آوری کند، ما فوراً آن دارو را از لیست داروی خود حذف می‌کنیم. اگر در حال مصرف آن دارو باشید، پس از اعمال این تغییرات اطلاع‌های را برای شما ارسال خواهیم کرد. برای یافتن جایگزین دیگری که برای شما این باشد، با پزشک یا تجویز‌کننده دیگر خود صحبت کنید.

ممکن است تغییرات دیگری را به لیست دارو اعمال کنیم که بر دارویی که مصرف می‌کنید اثر بگذارد. این تغییرات اعمال شده به لیست داروی مان را از قبل به شما اطلاع خواهیم داد. این تغییرات ممکن است در شرایط زیر اعمال شوند:

- سازمان غذا و دارو دستور العمل جدیدی را درباره دارویی ارائه کند یا دستور العمل‌های بالینی جدیدی درباره دارویی منتشر شود.
- داروی مارکداری را از لیست دارو حذف کنیم و داروی بدون مارکی را که بعنایگری وارد بازار نشده است به لیست دارو اضافه کنیم، یا
- محصول بیولوژیکی اصلی را حذف و محصول بیوسیمیلاری را اضافه کنیم، یا
- مقررات یا محدودیت‌های پوشش‌دهی را برای داروی مارکدار تغییر دهیم.

وقتی این تغییرات اعمال می‌شوند:

- حداقل 30 روز قبل از اینکه تغییر را به لیست دارو اعمال کنیم، به شما اطلاع می‌دهیم یا
  - به شما اطلاع خواهیم داد و پس از اینکه برای دریافت مجدد دارو درخواست دهید، ذخیره‌ای 31 روزه از دارو را به شما خواهیم داد.
- بدین ترتیب زمان کافی جهت صحبت با پزشک خود یا دیگر تجویز‌کنندگان را در اختیار خواهید داشت. با کمک آنها می‌توانید تصمیم بگیرید که:
- آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که بتوانید آن را جایگزین کنید، یا
  - درخواست دهید از این تغییرات مستثنی شود. جهت کسب اطلاعات بیشتر در خصوص موارد استثناء، به سوالات B10 تا B12 مراجعه کنید.

**B4. آیا پوشش‌دهی داروها با ممنوعیت‌ها یا محدودیت‌هایی همراه است، یا آیا برای دریافت داروهای خاص باید اقدامات خاصی انجام شود؟**

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 800-665-3086، یا TTY شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.



بله، برخی داروهای مشمول مقررات پوشش‌دهی هستند یا با محدودیت‌هایی در تعداد همراه هستند. در برخی موارد، شما یا پزشک یا دیگر تجویزکنندگان شما باید قبل از دریافت دارو اقدامات خاصی را انجام دهید. برای مثال:

- **مجوز قبلي:** برای برخی از داروهای، شما یا پزشک یا دیگر تجویزکنندگان شما باید پیش از اینکه بتوانید نسخه خود را دریافت کنید از Molina Medicare Complete Care Plus مجوز بگیرید. مجوز قبلي با ارجاع تفاوت دارد. اگر مجوز دریافت نکنید، Molina Medicare Complete Care Plus ممکن است دارو را تحت پوشش قرار ندهد.

- **محدودیت در تعداد:** گاهی اوقات Molina Medicare Complete Care Plus تعداد دارویی را که می‌توانید دریافت کنید محدود می‌کند.

- **درمان مرحله‌ای:** گاهی اوقات Molina Medicare Complete Care Plus شما را ملزم می‌کند درمان مرحله‌ای را انجام دهید. این یعنی با توجه به شرایط پزشکی‌تان باید داروهای را با ترتیب خاصی امتحان کنید. قبل از اینکه دارویی را تحت پوشش قرار دهیم، شاید لازم باشد داروی دیگری را امتحان کنید. اگر تجویزکننده داروی شما بر این عقیده باشد که داروی اول تاثیری روی شما ندارد، داروی دوم را پوشش خواهیم داد.

با نگاه به جداول ارائه شده در بخش C1 می‌توانید از الزامات یا محدودیت‌های دیگری که ممکن است به داروی‌تان اعمال شده باشند مطلع شوید. همچنین با مراجعه به وبسایت ما به نشانی MolinaHealthcare.com/Medicare می‌توانید اطلاعات بیشتری کسب کنید. اسنادی را که الزام مجوز قبلي و منویت درمان مرحله‌ای را شرح داده‌اند در وبسایت‌مان قرار داده‌ایم. همچنین می‌توانید از ما درخواست کنید که نسخه‌ای از این اسناد را برای شما پست کنیم.

شما یا ارائه‌دهنده شما می‌توانید از ما درخواست کنید از این محدودیت‌ها مستثنی شوید. بدین ترتیب زمان کافی جهت صحبت با پزشک خود یا دیگر تجویزکنندگان را در اختیار خواهید داشت. با کمک آنها می‌توانید تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که آن را جایگزین کنید، یا باید درخواست کنید که شما را از این محدودیت‌ها مستثنی کنیم. جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره موارد استثناء، به سوالات B10 تا B12 مراجعه کنید.

#### B5. چطور بدانم که آیا محدودیت‌هایی خاصی به داروی مورد نظرم اعمال شده است یا آیا برای دریافت داروی مورد نظرم باید اقدامات خاصی انجام دهم؟

جدول ارائه شده در «لیست داروهای بر اساس شرایط پزشکی» حاوی ستونی تحت عنوان «اقدامات لازم، منویت‌ها، یا محدودیت استفاده» است.

#### B6. اگر Molina Medicare Complete Care Plus مقررات خود را درباره نحوه پوشش‌دهی برخی داروهای تغییر دهد (به عنوان مثال، مجوز قبلي، محدودیت در تعداد، و یا منویت درمان مرحله‌ای) چه اتفاقی رخ می‌دهد؟

در برخی موارد، اگر محدودیت‌های مجوز قبلي، محدودیت در تعداد، و یا درمان مرحله‌ای را به دارویی اعمال کنیم از قبل به شما خبر می‌دهیم. جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره این اطلاعیه قبلي، و موقعیت‌هایی که شاید نتوانیم قبل از تغییر قوانین مربوط به داروهای موجود در لیست دارو به شما اطلاع دهیم، به سوال B3 مراجعه کنید.

#### B7. چطور می‌توانم دارویی را در لیست دارو پیدا کنم؟

دو راه برای پیدا کردن داروهای وجود دارد:

- می‌توانید دارو را به ترتیب حروف الفبا جستجو کنید، یا
- می‌توانید دارو را بر اساس شرایط پزشکی جستجو کنید.

برای جستجوی دارو به ترتیب حروف الفبا، داروی مورد نظرتان را در «فهرست راهنمای داروهای تحت پوشش» جستجو کنید. دارو را می‌توانید در بخش D پیدا کنید.

بهمنظور جستجوی دارو بر اساس شرایط پزشکی، بخش C1 با عنوان «لیست داروها بر اساس شرایط پزشکی» را پیدا کنید. در این بخش، داروها با توجه به شرایط پزشکی که برای درمان آن مورد استفاده قرار می‌گیرند دسته‌بندی شده‌اند. به عنوان مثال، اگر مشکل قلبی دارید، باید دسته «قلبی عروقی» را جستجو کنید. داروهایی که مشکلات قلبی را درمان می‌کنند در این بخش قرار دارند.

### B8. اگر دارویی که می‌خواهم در لیست دارو نبود چه کار باید بکنم؟

اگر داروی مورد نظرتان را در لیست دارو پیدا نکردید، طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره TTY (800) 665-3086 یا به شماره 711 با خدمات اعضاء تماس بگیرید و درباره آن سوال کنید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفت، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. اگر به این نتیجه رسیدید که Molina Medicare Complete Care Plus داروی مورد نظر شما را پوشش نخواهد داد، می‌توانید یکی از اقدامات زیر را انجام دهید:

- از خدمات اعضاء بخواهید لیست داروهای مشابه داروی مورد نظرتان را به شما بدهند. سپس لیست را به پزشک یا دیگر تجویز کنندگان خود نشان دهید. آنها می‌توانند دارویی از لیست دارو را که شبیه داروی مورد نظرتان است برای تان تجویز کنند. یا
- می‌توانید از Molina Medicare Complete Care Plus درخواست کنید در خصوص پوشش‌دهی داروی مورد نظر شما استثناء قائل شود. جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره موارد استثناء، به سوالات B10 تا B12 مراجعه کنید.

### B9. اگر عضو جدید Molina Medicare Complete Care Plus باشم و نتوانم داروی مورد نظرم را در لیست دارو پیدا کنم یا در خصوص دریافت داروهایم با مشکلی مواجه باشم چه کاری باید انجام دهم؟

ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. طی بازه زمانی 90 روز اولی که عضو Molina Medicare Complete Care Plus می‌شود می‌توانیم ذخیره‌ای 31 روزه از داروهای تان را پوشش دهیم. بدین ترتیب زمان کافی جهت صحبت با پزشک خود یا دیگر تجویز کنندگان را در اختیار خواهید داشت. با کمک آنها می‌توانید تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که آن را جایگزین کنید، یا باید درخواست کنید که شما را از این محدودیت‌ها مستثنی کنیم.

اگر نسخه شما برای تعداد روزهای کمتری نوشته شده باشد، ما اجازه چند بار دریافت مجدد نسخه را برای حداکثر تا 31 روز مصرف دارو به شما می‌دهیم.

در شرایط زیر، ما ذخیره‌ای 31 روزه از داروی تان را پوشش می‌دهیم:

- اگر در حال مصرف دارویی باشید که در لیست داروی ما موجود نباشد، یا
- اگر قوانین طرح ما به شما اجازه ندهد تعدادی را که تجویز کننده شما سفارش داده است دریافت کنید، یا
- اگر برای دریافت دارو ملزم به دریافت مجوز قبلی از Molina Medicare Complete Care Plus باشید، یا
- اگر در حال مصرف دارویی باشید که با ممنوعیت درمان مرحله‌ای همراه است.

اگر در حال مصرف دارویی هستید که Molina Medicare Complete Care Plus آن را به عنوان داروی بخش D در نظر نمی‌گیرد، و دارو در لیست دارو وجود نداشته باشد، و شما در دریافت آن با مشکل مواجه باشید، ممکن است طرح Medi-Cal RX آن را پوشش دهد. اگر دارویی که مصرف می‌کنید جزو داروهایی باشند و برای دریافت آن طرح باید استثنائی قائل

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره TTY (800) 665-3086 یا شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفت، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

شود، و شما در شرایط اورژانسی قرار داشته باشد، طرح Medi-Cal Rx ذخیره‌ای حداقل 72 ساعتی از دارو را پوشش می‌دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً به وبسایت Medi-Cal Rx بهمنشانی ([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Rx بهشماره 800-977-2273 تماس بگیرید. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal Rx، کارت شناسایی ذی‌نفع (BIC) خود را همراه داشته باشید.

اگر در خانه سالم‌دان یا دیگر مراکز نگهداری بلند مدت هستید و به دارویی نیاز دارید که در لیست دارو موجود نیست یا نمی‌توانید به راحتی داروی مورد نظرتان را دریافت کنید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. اگر زمان عضویتتان در طرح ما از 90 روز بیشتر باشد، در مراکز نگهداری بلند مدت زندگی کنید، و همین حالا به دارو نیاز داشته باشید:

- چه عضو جدید Molina Medicare Complete Care Plus باشد یا نباشد، ما ذخیره‌ای 31 روزه از داروی مورد نیازتان را پوشش می‌دهیم (مگر اینکه نسخه شما برای تعداد روزه‌های کمتری باشد).

- این ذخیره افزون بر ذخیره موقتی است که طی 90 روز اول عضویتتان در طرح Molina Medicare Complete Care Plus به شما اختصاص می‌یابد.

طرح Molina Medicare Complete Care Plus طی 90 روز اول عضویتتان در طرح، که از تاریخ اجراء پوشش‌دهی شما آغاز می‌شود، ذخیره موقت دستکم 31 روزه‌ای را در مراکز نگهداری بلند مدت به شما ارائه می‌دهد (مگر اینکه تعداد داروی نوشته شده در نسخه از ذخیره 31 روزه کمتر باشد یا به دلیل محدودیت در تعداد با هدف حفظ اینمی یا اصلاحیه نحوه مصرف دارو بر مبنای برچسب تأییدشده محصول تعداد کمتری از آنچه در نسخه نوشته شده است ارائه شود، که در این صورت Molina Medicare Complete Care Plus اجازه می‌دهد تا زمانی که مجموعاً ذخیره‌ای 31 روزه از دارو را دریافت کنید چند بار مجدداً نسخه را دریافت کنید).

#### B10. آیا می‌توانم درخواست کنم پرای من استثناء قائل شوید و دارویم را تحت پوشش قرار دهید؟

بله. می‌توانید از Molina Medicare Complete Care Plus درخواست کنید که استثنائی قائل شود و دارویی را که در لیست دارو موجود نیست تحت پوشش قرار دهد.

همچنین می‌توانید از ما درخواست کنید قوانین دارویی‌تان را تغییر دهیم.

- به عنوان مثال، طرح Medicare Complete Care Plus ممکن است مقدار دارویی را که می‌توانید دریافت کنید محدود کند. اگر داروی شما مشمول محدودیت است، می‌توانید از ما درخواست کنید محدودیت را تغییر دهیم و تعداد بیشتر را پوشش دهیم.

- مثال‌های دیگر: می‌توانید از ما درخواست کنید منوعیت‌های درمان مرحله‌ای یا الزام دریافت محوز قبلی را کنار بگذاریم.

#### B11. چطور می‌توانم درخواست کنم که استثناء قائل شوید؟

جهت درخواست استثناء قائل شدن، با خدمات اعضاء تماس بگیرید. یکی از نماینگان خدمات اعضاء به شما و تجویزکننده شما کمک خواهد کرد از ما درخواست کنید که استثنائی قائل شویم. همچنین جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره موارد استثناء، می‌توانید به بخش G2 از فصل 9 از نفرچه راهنمای اعضاء مراجعه کنید.

#### B12. فرآیند درخواست استثناء چقدر طول می‌کشد؟

نخست باید تجویزکننده داروی شما نامه‌ای را در جهت حمایت از درخواست شما برای مان ارسال کند، سپس در عرض 72 ساعت از زمان دریافت نامه تصمیم‌مان را به شما اعلام می‌کنیم. تجویزکننده داروی شما می‌تواند این نامه را از طریق شماره 290-1309 (866) برای ما فکس یا پست کند. همچنین می‌تواند اول از طریق تلفن با ما صحبت کند سپس نامه را فکس یا پست کند.

نامه تجویزکننده را به این آدرس ارسال کنید:  
Molina Healthcare

اگر تجویزکننده شما احساس کند که اگر 72 ساعت منتظر تصمیم ما بماند ممکن است سلامتیتان در خطر بیفت، میتوانید برای درخواست تجدیدنظر نسربعشده درخواست دهید. این تصمیمگیری سریعتر انجام میشود. اگر تجویزکننده شما از درخواستتان حمایت کند، در عرض 24 ساعت از زمان دریافت نامه تجویزکننده شما تصمیممان را به شما اعلام میکنیم.

### **B13. داروی بدون مارک یعنی چه؟**

داروهای بدون مارک دارای ترکیبات فعالی مشابه داروهای مارکدار هستند. این داروها معمولاً نسبت به داروهای مارکدار ارزان‌تر هستند و بهطور کلی عملکرد مشابهی دارند. این داروها معمولاً اسم‌های شناخته‌شده‌ای ندارند. داروهای بدون مارک مورد تأیید سازمان غذا و دارو (FDA) هستند. برای بسیاری از داروهای مارکدار، نسخه‌های بدون مارک در دسترس است. به توجه به قوانین ایالت، معمولاً میتوان داروهای مارکدار را بدون نیاز به نسخه جدید با داروهای بدون مارک جایگزین کرد.

طرح Molina Medicare Complete Care Plus هم داروهای مارکدار و هم داروهای بدون مارک را تحت پوشش قرار می‌دهد.

### **B14. محصولات بیولوژیکی اصلی چه هستند و چه ارتباطی با محصولات بیوسیمیلار دارند؟**

وقتی به داروها اشاره می‌کنیم، ممکن است منظورمان یا دارویی باشد یا محصولی بیولوژیکی. محصولات بیولوژیکی به داروهایی گفته می‌شوند که نسبت به داروهای معمولی پیچیده‌تر هستند. از آجانیکه که محصولات بیولوژیکی نسبت به داروهای معمولی پیچیده‌تر هستند، بهجای اینکه نمونه‌ای بدون مارک داشته باشند، نمونه‌های مشابهی تحت عنوان بیوسیمیلار دارند. بهطور کلی، بیوسیمیلارها عملکردی مشابه محصولات بیولوژیکی اصلی دارند و ممکن است ارزان‌تر باشند. برخی داروهای بیولوژیکی اصلی جایگزین‌های بیوسیمیلار در دسترس است. برخی بیوسیمیلارها با محصولات بیولوژیکی اصلی قابل جایگزین هستند، همانطور که داروهای مارکدار را با توجه به قوانین ایالت می‌توان در داروخانه بدون نیاز به نسخه با داروهای بدون مارک جایگزین کرد، برخی داروهای محصولات بیولوژیکی اصلی را هم می‌توان در داروخانه با نمونه‌های بیوسیمیلار جایگزین کرد.

جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره انواع دارو، به **فصل 5** از **نقشچه راهنمای اعضاء** مراجعه کنید.

### **B15. آیا Molina Medicare Complete Care Plus محصولات بدون نیاز به نسخه غیر دارویی را تحت پوشش قرار می‌دهد؟**

طرح Molina Medicare Complete Care Plus برخی محصولات بدون نیاز به نسخه غیر دارویی را در صورتی که ارائه‌دهنده شما آنرا به صورت نسخه نوشته باشد تحت پوشش قرار می‌دهد.

جهت اطلاع از اینکه کدام محصولات بدون نیاز به نسخه غیر دارویی تحت پوشش قرار دارند، لیست دارویی Molina Medicare Complete Care Plus را مطالعه کنید.

### **B16. آیا Molina Medicare Complete Care Plus ذخیره‌های بلند مدت از داروهای نسخه‌ای را تحت پوشش قرار می‌دهد؟**

- برنامه‌های سفارش پستی. طرح ما برنامه سفارش پستی را پیشنهاد می‌دهد، که به شما اجازه می‌دهد ذخیره حداقل 100 روزه از داروهای نسخه‌ای‌تان را درب منزل‌تان تحویل بگیرید. مبلغ پرداخت مشترک برای موجودی 100 روزه مشابه موجودی یک ماهه است.

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 800-665-3086، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



- برنامه‌های داروخانه خرده فروشی 100 روزه برخی داروخانه‌های خردمندی هم ذخیره حداقل 100 روزه از داروهای نسخه‌ای تحت پوشش را تأمین می‌کنند. مبلغ پرداخت مشترک برای موجودی 100 روزه مشابه موجودی یک ماهه است.

### B17. آیا می‌توانم از داروخانه محلی ام درخواست کنم نسخه‌ام را درب منزل به من تحویل بدهد؟

داروخانه محلی شما ممکن است قادر باشد نسخه شما را درب منزل به شما تحویل بدهد. جهت اطلاع از اینکه آیا داروخانه شما تحویل درب منزل دارد یا خیر، با آنها تماس بگیرید.

### B18. سهم بیمار چیست؟

اعضاء Molina Medicare Complete Care Plus در صورت پیروی از مقررات طرح باید بخشی از هزینه داروها و محصولات غیردارویی نسخه‌ای و بدون نیاز به نسخه را بپردازند. جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره داروهای و محصولات غیردارویی بدون نیاز به نسخه به سوالات B15 و B16 مراجعه کنید.

رده‌ها گروه‌هایی از داروهای موجود در لیست دارویی ما هستند.

- مبلغ سهم بیمار برای داروی بدون مارک رده 1 برابر با \$0 است.

- مبلغ سهم بیمار برای داروی مارکدار رده 1 برابر با \$0 است.

تمامی رده‌ها سهم بیمار ندارند.

مبلغ پرداخت مشترک برای داروهای بدون نیاز به نسخه برابر با \$0 است.

اگر سوالی دارید، طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، TTY بهشماره 711 با خدمات اعضاء تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دو شنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی.

### C. مرور لیست داروهای تحت پوشش

لیست داروهایی تحت پوشش اطلاعاتی را درباره داروهایی که Molina Medicare Complete Care Plus پوشش می‌دهد به شما ارائه می‌دهد. اگر برای پیدا کردن داروی موجود در لیست با مشکل مواجه شدید، به «فهرست راهنمای داروهای تحت پوشش» که در بخش D آغاز می‌شود مراجعه کنید. این فهرست راهنمای تمامی داروهای تحت پوشش Molina Medicare Complete Care Plus را به ترتیب الفباء فهرست می‌کند.

سایر داروهای، مثل داروهای بدون نسخه (OTC) و برخی ویتامین‌های خاص، ممکن است تحت پوشش Medi-Cal Rx باشند. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً به وبسایت Medi-Cal Rx بهنشانی ([www.medi-calrx.dhcs.ca.gov](http://www.medi-calrx.dhcs.ca.gov)) مراجعه کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Rx بهشماره 2273-977-800 تماس بگیرید. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal Rx، کارت شناسایی ذی‌نفع (BIC) خود را همراه داشته باشید.

### D. درخواست‌های تجدید نظر ذیل بخش D

- در صورتی که فکر می‌کند تصمیمی که در خصوص پوشش‌دهی خدمات شما گرفته‌ایم اشتباه است، از طریق درخواست تجدید نظر می‌توانید از ما درخواست کنید درباره این تصمیم تجدید نظر کنیم.

- به عنوان مثال، شاید تصمیم بگیریم که دارویی که می‌خواهید تحت پوشش قرار ندارد و طرح‌های Medicare با Medi-Cal دیگر آن را تحت پوشش قرار نمی‌دهند.

- اگر شما یا تجویزکننده شما با تصمیم ما مخالف هستید، می‌توانید درخواست تجدید نظر کنید. اگر سوالی دارید، طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، TTY بهشماره 711 با خدمات اعضاء تماس بگیرید. در

روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی.

- همچنین جهت کسب اطلاعات بیشتر درباره درخواست تجدید نظر درباره تصمیمات، می‌توانید به فصل 9 از نظرچه راهنمای اعضاء مراجعه کنید.

- داروهایی که جزو داروهای بخش D نیستند مقررات متفاوتی برای درخواست‌های تجدید نظر دارند.

## C1. فهرست داروها بر اساس شرایط پزشکی

در این بخش، داروها با توجه به شرایط پزشکی که برای درمان آن مورد استفاده قرار می‌گیرند دسته‌بندی شده‌اند. به عنوان مثال، اگر مشکل قلبی دارید، باید دسته «قلبی عروقی» را جستجو کنید. داروهایی که مشکلات قلبی را درمان می‌کنند در این بخش قرار دارند.

در اینجا معانی کدهای مورد استفاده در ستون «اقدامات لازم، ممنوعیت‌های استفاده» ارائه شده است.

PA = مجوز قبلی (تأییدیه): قبل از دریافت دارو باید تأییدیه داشته باشید.

QL = محدودیت در تعداد: مقدار دارویی که طرح پوشش خواهد داد.

ST = معیار درمان مرحله‌ای: قبل از اینکه بتوانید این دارو را دریافت کنید، باید داروی دیگری را امتحان کنید.

NM = سفارش غیرپستی: امکان دریافت این دارو از طریق سفارش پستی وجود ندارد.

B/D = این دارو با توجه به شرایط ممکن است تحت پوشش بخش B یا D از طرح Medicare قرار گیرد.

LA = دارو با دسترسی محدود: این دارو ممکن است فقط در داروخانه‌های خاص موجود باشد.

\_ = داروهای غیر بخش D، یا اقلام بدون نیاز به نسخه که تحت پوشش Medicaid هستند.

NDS = ذخیره برای تعداد روزهای محدود: مقدار ذخیره‌ای که می‌توانید دریافت کنید محدود به تعدادی روز خواهد بود.

ستون اول جدول نام دارو را نشان می‌دهد. داروهای بدون مارک با حروف کوچک و فونت کج درج شده‌اند (به عنوان مثال)، و داروهای مارکدار با حروف بزرگ درج شده‌اند (به عنوان مثال، JANUVIA TABS). اطلاعات ارائه شده در ستون «اقدامات لازم، ممنوعیت‌های استفاده» اطلاعاتی را درباره قوانینی که احتمالاً Molina Medicare Complete Care Plus بر پوشش دهی داروی شما اعمال می‌کند ارائه می‌دهد.

اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-665-3086 (TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

**MOLINA\_CY25\_1T\_SNPMOD eff 07/01/2025**

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

**ANALGESICS****GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
<i>MITIGARE</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	

**MISCELLANEOUS**

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
---	---	-----

**NSAIDS**

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	

**OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING**

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<b>OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING</b>		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 2.5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl</i> TABS 50mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
<b>ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS</b>		
<i>albendazole TABS 200mg</i>	1	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	1	
<i>ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml</i>	1	NDS, NM, PA
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	1	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	1	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	1	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	1	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	1	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	1	
<i>DAPTO MYCIN SOLR 350mg</i>	1	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	1	NDS
<i>EMVERM CHEW 100mg</i>	1	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
<i>IMPAVIDO CAPS 50mg</i>	1	NDS, PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>linezolid</i> SUSR 100mg/5ml	1	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid</i> TABS 600mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	1	
<i>meropenem</i> SOLR 1gm, 500mg	1	
<i>methenamine hippurate</i> TABS 1gm	1	
<i>metronidazole</i> SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>neomycin sulfate</i> TABS 500mg	1	
<i>nitazoxanide</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> CAPS 50mg, 100mg	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> CAPS 100mg	1	
<i>pentamidine isethionate inh</i> SOLR 300mg	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj</i> SOLR 300mg	1	
<i>polymyxin b sulfate</i> SOLR 500000unit	1	
<i>praziquantel</i> TABS 600mg	1	
<i>pyrimethamine</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate</i> SOLR 1gm	1	NDS
<i>sulfadiazine</i> TABS 500mg	1	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i> 400-80 mg/5ml	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i> 200-40 mg/5ml	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 400-80 mg	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i> 800-160 mg	1	
<i>tinidazole</i> TABS 250mg, 500mg	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	1	NDS, NM, PA
<i>tobramycin</i> NEBU 300mg/5ml	1	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate</i> SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml	1	
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	1	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-665-3086، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<i>ABELCET</i> SUSP 5mg/ml	1	B/D
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	1	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	1	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	1	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>COARTEM</i> TAB 20-120MG	1	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE</i> TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
<b>ANTIRETROVIRAL AGENTS</b>		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
<i>APTIVUS</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>EDURANT</i> TABS 25mg	1	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
<i>EMTRIVA</i> SOLN 10mg/ml	1	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	1	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	1	NDS, NM
<i>FUZEON</i> SOLR 90mg	1	NDS, NM
<i>INTELENCE</i> TABS 25mg	1	NM
<i>ISENTRESS</i> CHEW 25mg	1	NM
<i>ISENTRESS</i> CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	1	NDS, NM
<i>ISENTRESS HD</i> TABS 600mg	1	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
<i>NORVIR</i> PACK 100mg	1	NM
<i>PIFELTRO</i> TABS 100mg	1	NDS, NM
<i>PREZISTA</i> SUSP 100mg/ml	1	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
<i>PREZISTA</i> TABS 75mg	1	QL (480 tabs / 30 days), NM
<i>PREZISTA</i> TABS 150mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
<i>REYATAZ</i> PACK 50mg	1	NDS, NM
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
<i>RUKOBIA</i> TB12 600mg	1	NDS, NM
<i>SELZENTRY</i> SOLN 20mg/ml	1	NDS, NM
<i>SUNLENCA</i> TABS 300mg; TBPK 300mg	1	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
<i>TIVICAY</i> TABS 10mg	1	NM
<i>TIVICAY</i> TABS 25mg, 50mg	1	NDS, NM
<i>TIVICAY PD</i> TBSO 5mg	1	NDS, NM
<i>TROGARZO</i> SOLN 200mg/1.33ml	1	NDS, NM
<i>TYBOST</i> TABS 150mg	1	NM
<i>VIRACEPT</i> TABS 250mg, 625mg	1	NDS, NM

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NDS, NM
zidovudine CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
<b>ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS</b>		
abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	1	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	1	NDS, NM
COMPLERA TAB	1	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	1	NDS, NM
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg	1	NDS, NM
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg	1	NDS, NM
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg	1	NDS, NM
emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NDS, NM
GENVOYA TAB	1	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NDS, NM
lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg	1	NM
lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)	1	NM
lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg	1	NM
lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg	1	NM
ODEFSEY TAB	1	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	1	NDS, NM
STRIBILD TAB	1	NDS, NM
SYMTUZA TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NM
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM
<b>ANTITUBERCULAR AGENTS</b>		
cycloserine CAPS 250mg	1	NDS
ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>isoniazid</i> SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg	1	
<i>PRIFTIN</i> TABS 150mg	1	
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
<i>SIRTURO</i> TABS 20mg, 100mg	1	NDS, NM, PA
<i>TRECATOR</i> TABS 250mg	1	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	1	NM
<i>BARACLUDE</i> SOLN .05mg/ml	1	NDS, NM, ST
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	1	NM
<i>EPCLUSA</i> PAK 150-37.5	1	NDS, NM, PA
<i>EPCLUSA</i> PAK 200-50MG	1	NDS, NM, PA
<i>EPCLUSA</i> TAB 200-50MG	1	NDS, NM, PA
<i>EPCLUSA</i> TAB 400-100	1	NDS, NM, PA
<i>famciclovir</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	1	B/D
<i>HARVONI</i> PAK 33.75-150MG	1	NDS, NM, PA
<i>HARVONI</i> PAK 45-200MG	1	NDS, NM, PA
<i>HARVONI</i> TAB 45-200MG	1	NDS, NM, PA
<i>HARVONI</i> TAB 90-400MG	1	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	1	NM
<i>LIVTENCITY</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
<i>MAVYRET</i> PAK 50-20MG	1	NDS, NM, PA
<i>MAVYRET</i> TAB 100-40MG	1	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	1	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
<i>PAXLOVID</i> PAK	1	QL (22 tabs / 90 days)
<i>PAXLOVID</i> TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 90 days)
<i>PAXLOVID</i> TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 90 days)
<i>PEGASYS</i> SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>PREVYMIS</i> TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
<i>RELENZA</i> DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	1	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
<i>CEFAZOLIN</i> SOLR 2gm, 3gm	1	
<i>CEFAZOLIN</i> INJ 1GM/50ML	1	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
<i>CEFAZOLIN</i> SOLN 2GM/100ML-4%	1	
<i>CEFAZOLIN/DEX</i> SOL 1GM/50ML-4%	1	
<i>CEFAZOLIN/DEX</i> SOL 2GM/50ML-3%	1	
<i>CEFAZOLIN/DEX</i> SOL 3GM/50ML-2%	1	
<i>CEFAZOLIN/DEX</i> SOL 3GM/150ML-4%	1	
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
<i>TEFLARO</i> SOLR 400mg, 600mg	1	NDS
<b>ERYTHROMYCINS/MACROLIDES</b>		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	1	NDS
e.e.s. 400 TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
<b>FLUOROQUINOLONES</b>		
<i>ciprofloxacin</i> 200 mg/100ml in d5w	1	
<i>ciprofloxacin</i> 400 mg/200ml in d5w	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 250 mg/50ml	1	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 500 mg/100ml	1	
<i>levofloxacin</i> in d5w iv soln 750 mg/150ml	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj	1	
<b>PENICILLINS</b>		
<i>amoxicillin</i> CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> for susp 200-28.5 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> for susp 250-62.5 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> for susp 400-57 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> for susp 600-42.9 mg/5ml	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> tab 250-125 mg	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> tab 500-125 mg	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> tab 875-125 mg	1	
<i>amoxicillin &amp; k clavulanate</i> tab er 12hr 1000- 62.5 mg	1	
<i>ampicillin</i> CAPS 500mg	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for inj 3 (2-1 gm)</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin &amp; sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	1	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	
<i>penicillin g potassium SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>penicillin g sodium SOLR 5000000unit</i>	1	
<i>penicillin v potassium SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>pfizerpen SOLR 5000000unit, 20000000unit</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>doxy 100 SOLR 100mg</i>	1	
<i>doxycycline (monohydrate) CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>doxycycline hyclate CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg</i>	1	
<i>minocycline hcl CAPS 50mg, 75mg, 100mg</i>	1	
<i>NUZYRA SOLR 100mg</i>	1	NDS, NM
<i>NUZYRA TABS 150mg</i>	1	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>tigecycline SOLR 50mg</i>	1	NDS

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

**Drug Name****Drug Tier Requirements/Limits****ANTINEOPLASTIC AGENTS****ALKYLATING AGENTS**

BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	1	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	1	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	1	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	1	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM

**ANTIMETABOLITES**

<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 711 مولینا با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می‌توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
<i>mercaptopurine</i> SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	1	NDS
<b>HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg	1	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	1	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	NDS
NUBEQA TABS 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	1	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<b>MITOTIC INHIBITORS</b>		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D, NM
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel inj</i> 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
<b>MOLECULAR TARGET AGENTS</b>		
ALECENSA CAPS 150mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TBSO 2mg	1	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
everolimus TBSO 3mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
everolimus TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
gefitinib TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTrif TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	1	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	1	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
imatinib mesylate TABS 100mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
imatinib mesylate TABS 400mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IMKELDI SOLN 80mg/ml	1	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, PA
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ODOMZO CAPS 200mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
pazopanib hcl TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	1	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	1	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	1	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISSO TABS 40mg, 80mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	1	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
TIBSOVO TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
torpenz TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	1	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
XALKORI CPSP 20mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	1	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORA TABS 240mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

### **PROTECTIVE AGENTS**

<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
<i>mesna</i> TABS 400mg	1	NDS
MESNEX TABS 400mg	1	NDS

### **CARDIOVASCULAR**

#### **ACE INHIBITOR COMBINATIONS**

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<u>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</u>	1	QL (30 caps / 30 days)
<u>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</u>	1	QL (30 caps / 30 days)
<u>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</u>	1	
<u>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</u>	1	
<u>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</u>	1	
<u>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</u>	1	
<u>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</u>	1	
<u>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</u>	1	
<u>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</u>	1	
<u>captopril &amp; hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</u>	1	
<u>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</u>	1	
<u>enalapril maleate &amp; hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</u>	1	
<u>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</u>	1	
<u>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</u>	1	
<u>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</u>	1	
<u>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</u>	1	
<u>lisinopril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</u>	1	
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<u>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</u>	1	
<u>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</u>	1	
<u>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</u>	1	
<u>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</u>	1	
<u>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</u>	1	
<u>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</u>	1	
<u>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</u>	1	
<u>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</u>	1	
<u>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</u>	1	
<u>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</u>	1	
<b>ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<u>eplerenone TABS 25mg, 50mg</u>	1	
<u>KERENDIA TABS 10mg, 20mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>spironolactone TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<b>ALPHA BLOCKERS</b>		
<i>doxazosin mesylate TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>prazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg</i>	1	
<i>terazosin hcl CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 5-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 5-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-160 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab 10-320 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 16-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ENTRESTO CAP 6-6MG</i>	1	QL (240 caps / 30 days)
<i>ENTRESTO CAP 15-16MG</i>	1	QL (240 caps / 30 days)
<i>ENTRESTO TAB 24-26MG</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ENTRESTO TAB 49-51MG</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ENTRESTO TAB 97-103MG</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 150-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab 300-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium &amp; hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<u>olmesartanamlodipinehydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>olmesartanamlodipinehydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>olmesartanamlodipinehydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>olmesartanamlodipinehydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>telmisartanamlodipine tab 40-5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>telmisartanamlodipine tab 40-10 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>telmisartanamlodipine tab 80-5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>telmisartanamlodipine tab 80-10 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>telmisartanhydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>telmisartanhydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>telmisartanhydrochlorothiazide tab 80-25 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>valsartanhydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>valsartanhydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>valsartanhydrochlorothiazide tab 160-25 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>valsartanhydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>valsartanhydrochlorothiazide tab 320-25 mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)

### **ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS**

<u>candesartancilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>candesartancilexetil TABS 32mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>irbesartantABS 75mg, 150mg, 300mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>losartanpotassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</u>	1	
<u>olmesartanmedoxomil TABS 5mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>olmesartanmedoxomil TABS 20mg, 40mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>telmisartantABS 20mg, 40mg, 80mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<u>valsartantABS 40mg, 80mg, 160mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>valsartantABS 320mg</u>	1	QL (30 tabs / 30 days)

### **ANTIARRHYTHMICS**

<u>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</u>	1	
<u>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</u>	1	
<u>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</u>	1	NM
<u>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</u>	1	
<u>MULTAQ TABS 400mg</u>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<u>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</u>	1	
<u>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</u>	1	
<u>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</u>	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
sotalol hcl TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
sotalol hcl (afib/afl) TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
<b>ANTILIPEMICS, FIBRATES</b>		
fenofibrate TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
fenofibrate micronized CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
gemfibrozil TABS 600mg	1	
<b>ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
atorvastatin calcium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
lovastatin TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
pravastatin sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
rosuvastatin calcium TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
simvastatin TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS</b>		
cholestyramine PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
cholestyramine light PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
colesevelam hcl PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
colestipol hcl GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
ezetimibe TABS 10mg	1	
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm	1	PA
prevalite PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	NM, PA
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	1	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	
<b>BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS</b>		
atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg	1	
atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg	1	
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg	1	
bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg	1	
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg	1	
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg	1	
metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg	1	
<b>BETA-BLOCKERS</b>		
acebutolol hcl CAPS 200mg, 400mg	1	
atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg	1	
bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg	1	
carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	
metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
nebivolol hcl TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
pindolol TABS 5mg, 10mg	1	
propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
diltiazem hcl extended release beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
felodipine TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
isradipine CAPS 2.5mg, 5mg	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<i>tiadylt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
<b>DIURETICS</b>		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 5-50 mg	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	1	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide cap</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 37.5-25 mg	1	
<i>triamterene &amp; hydrochlorothiazide tab</i> 75-50 mg	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>aliskiren fumarate</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
<i>CORLANOR</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>ivabradine hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
<i>VERQUVO</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

### **NITRATES**

<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
<i>NITRO-BID</i> OINT 2%	1	
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	

### **PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION**

<i>alyq</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>OPSUMIT</i> TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA

### **CENTRAL NERVOUS SYSTEM**

<b>ANTIANXIETY</b>		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<b>ANTIDEMENTIA</b>		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl</i> tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	1	
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
NAMZARIC CAP 14-10MG	1	
NAMZARIC CAP 21-10MG	1	
NAMZARIC CAP 28-10MG	1	
NAMZARIC CAP PACK	1	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	1	
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش.

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	1	
<i>DRIZALMA SPRINKLE</i> CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>EMSAM</i> PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>FETZIMA</i> CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>FETZIMA</i> CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>FETZIMA CAP TITRATIO</i>	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>MARPLAN</i> TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>RALDESY</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>TRINTELLIX</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
<b>ANTIPARKINSONIAN AGENTS</b>		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 10-100mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-100mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-250mg	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab</i> 10-100 mg	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab</i> 25-100 mg	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab</i> 25-250 mg	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er</i> 25-100 mg	1	
<i>carbidopa &amp; levodopa tab er</i> 50-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	1	PA; PA applies if 70 years and older

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ANTIPSYCHOTICS</b>		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	1	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	1	NDS, QL (2 packs / year), PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxpipamine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	1	NDS, QL (30 films / 30 days), PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
OPIPZA FILM 10mg	1	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (2 injections / 28 days)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
<b>ANTISEIZURE AGENTS</b>		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
carbamazepine CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
clobazam SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
clobazam TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
clonazepam TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
clonazepam TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
clorazepate dipotassium TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
diazepam SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
diazepam TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
diazepam (anticonvulsant) GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	1	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	1	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش



<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	1	
<i>methylsuximide CAPS 300mg</i>	1	
<i>NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml</i>	1	QL (10 nasal units per 30 days)
<i>oxcarbazepine SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg</i>	1	
<i>phenobarbital ELIX 20mg/5ml</i>	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium SOLN 65mg/ml, 130mg/ml</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek CAPS 200mg, 300mg</i>	1	
<i>phenytoin CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml</i>	1	
<i>phenytoin sodium SOLN 50mg/ml</i>	1	
<i>phenytoin sodium extended CAPS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	
<i>pregabalin CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin CAPS 200mg</i>	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin CAPS 225mg, 300mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin SOLN 20mg/ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone TABS 50mg, 125mg, 250mg</i>	1	
<i>roweepra TABS 500mg</i>	1	
<i>rufinamide SUSP 40mg/ml</i>	1	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide TABS 200mg</i>	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide TABS 400mg</i>	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
<i>SPRITAM TB3D 250mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 500mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 750mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM TB3D 1000mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg</i>	1	
<i>SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	NDS, QL (60 films / 30 days), PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs per 30 days)
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadron</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadron</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER</b>		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>HYPNOTICS</b>		
DAYVIGO TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
eszopiclone TABS 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
tasimelteon CAPS 20mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
temazepam CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
temazepam CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
zaleplon CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
zaleplon CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
zolpidem tartrate TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<b>MIGRAINE</b>		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
dihydroergotamine mesylate SOLN 1mg/ml	1	NDS
dihydroergotamine mesylate SOLN 4mg/ml	1	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	1	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	1	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	1	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl TABS 1mg, 2.5mg</i>	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatRIPTAN benzoate TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg</i>	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 5mg/act</i>	1	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 20mg/act</i>	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml</i>	1	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml</i>	1	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
AUSTEDO TABS 6mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium SOLN 8meq/5ml</i>	1	
<i>lithium carbonate CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg</i>	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide TABS 60mg</i>	1	
<i>riluzole TABS 50mg</i>	1	
<i>tetrabenazine TABS 12.5mg</i>	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine TABS 25mg</i>	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	1	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
dalfampridine TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
fingolimod hcl CAPS .5mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
glatiramer acetate SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatiramer acetate SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
glatopa SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
glatopa SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
<b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>		
baclofen TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
baclofen TABS 10mg, 20mg	1	
carisoprodol TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
cyclobenzaprine hcl TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
dantrolene sodium CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
methocarbamol TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
<b>NARCOLEPSY/CATAPLEXY</b>		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	1	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC</b>		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	1	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	1	
<i>NICOTROL INHALER</i> INHA 10mg	1	
<i>NICOTROL NS</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg &amp; 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year)
<i>VIVITROL</i> SUSR 380mg	1	NDS, NM

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
-----------	-----------	---------------------

## ENDOCRINE AND METABOLIC

### ANDROGENS

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>methyl/testosterone</i> CAPS 10mg	1	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA

### ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>FARXIGA</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab</i> 2.5-250 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab</i> 2.5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab</i> 5-500 mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>GLYXAMBI</i> TAB 10-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>GLYXAMBI</i> TAB 25-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JANUMET</i> TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET</i> TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET XR</i> TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET XR</i> TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JANUMET XR</i> TAB 100-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JANUVIA</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JARDIANCE</i> TABS 10mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB 2.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB 2.5-850	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB XR 2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>JENTADUETO</i> TAB XR 5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier Requirements/Limits</b>
<b>ANTIDIABETICS, INSULINS</b>	
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	1 PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	1
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	1 QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	1 QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	1 QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	1
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	1
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	1
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	1 B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	1 PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml	1 NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	1 NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	1 PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	1 PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	1 PA
NOVOLIN INJ 70/30	1 (brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	1 (brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	1 (brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1 (brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1 (brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1 (brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	1 (brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1 (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1 (brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1 (brand RELION not covered)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمجمه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	1	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	1	
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
<b>CALCIUM REGULATORS</b>		
alendronate sodium SOLN 70mg/75ml	1	ST
alendronate sodium TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
calcitonin (salmon) spray SOLN 200unit/act	1	B/D
ibandronate sodium TABS 150mg	1	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
pamidronate disodium SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
risedronate sodium TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
risedronate sodium TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	1	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
zoledronic acid CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
<b>CHELATING AGENTS</b>		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
deferasirox TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg	1	NM, PA
deferasirox TBSO 250mg, 500mg	1	NDS, NM, PA
kionex SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
penicillamine TABS 250mg	1	NDS, NM
sodium polystyrene sulfonate powder	1	
sps SUSP 15gm/60ml	1	
sps rectal SUSP 15gm/60ml	1	
trientine hcl CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
afirmelle	1	
altavera	1	
alyacen 1/35	1	
alyacen 7/7/7	1	
amethia	1	
amethyst	1	
apri	1	
aranelle	1	
ashlyna	1	
aubra eq	1	
aurovela 1/20	1	
aurovela 24 fe	1	
aurovela fe 1.5/30	1	
aurovela fe 1/20	1	
aviane	1	
ayuna	1	
azurette	1	
balziva	1	
blisovi 24 fe	1	
blisovi fe 1.5/30	1	
briellyn	1	
camila TABS .35mg	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
<i>cryselle-28</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta 1/35</i>	1	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	1	
<i>DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml</i>	1	
<i>desogest-eth estrad &amp; eth estrad tab 0.15-0.02/0.01 mg(21/5)</i>	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	1	
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin TABS .35mg</i>	1	
<i>estarrylla</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>feirza 1.5/30</i>	1	
<i>feirza 1/20</i>	1	
<i>finzala</i>	1	
<i>hailey 1.5/30</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>heather TABS .35mg</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>incassia TABS .35mg</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	
<i>junel fe 1/20</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1/35</i>	1	
<i>kelnor 1/50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin 1.5/30</i>	1	
<i>larin 1/20</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	
<i>larin fe 1/20</i>	1	
<i>layolis fe</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &amp;eth est 0.01 mg</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorgestrel &amp; ethynodiolide (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel &amp; ethynodiolide tab 0.1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel &amp; ethynodiolide tab 0.15 mg-30 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethynodiolide tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethynodiolide (continuous) tab 90-20 mcg</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
<i>LILETTA IUD 20.1mcg/day</i>	1	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	1	
<i>loestrin 1/20-21</i>	1	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>loestrin fe 1/20</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>lutera</i>	1	
<i>lyeq TABS .35mg</i>	1	
<i>lyza TABS .35mg</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i>	1	
<i>SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>		
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mono-linyah</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
<i>NEXPLANON IMPL 68mg</i>	1	NM
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	1	
<i>norelgestromin-ethynodiol estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	1	
<i>norethindrone &amp; ethynodiol-estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	1	
<i>norethindrone ac-ethynodiol estradiol-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace &amp; ethynodiol estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace &amp; ethynodiol estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-ethynodiol estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate &amp; ethynodiol estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norgestimate-ethynodiol estradiol tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-ethynodiol estradiol tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtreia</i>	1	
<i>portia-28</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>rivelsa</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec 28</i>	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	
<i>tarina 24 fe</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	1	
<i>tilia fe</i>	1	
<i>tri-estarrylla</i>	1	
<i>tri-legest fe</i>	1	
<i>tri-linyah</i>	1	
<i>tri-lo-estarrylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylbra</i>	1	
<i>tri-vylbra lo</i>	1	
<i>trivora-28</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
<i>tydemy</i>	1	
<i>valtya 1/50</i>	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienna</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	
<i>vylbra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya fe</i>	1	
<i>xarah fe</i>	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>xelria fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1/35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
<b>ESTROGENS</b>		
<i>dotti PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	1	
<i>estradiol PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg</i>	1	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	
<i>estradiol &amp; norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm; TABS 10mcg</i>	1	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethynodiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethynodiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvafem TABS 10mcg</i>	1	
<b>GLUCOCORTICOIDS</b>		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	1	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	1	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>hydrocortisone sod succinate SOLR 100mg</i>	1	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	1	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	1	B/D

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPK 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	1	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	1	
<b>GLUCOSE ELEVATING AGENTS</b>		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	1	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	1	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	1	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	1	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	1	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NDS, NM, PA
javygtor PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می‌توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg	1	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 500mcg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	1	PA
<b>PROGESTINS</b>		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	1	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	1	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	1	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>levoxyt</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
<i>SYNTHROID</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<b>VITAMIN D ANALOGS</b>		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
<b>GASTROINTESTINAL</b>		
<b>ANTIEMETICS</b>		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	1	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>gransetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>gransetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
scopolamine PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<b>ANTISPASMODICS</b>		
dicyclomine hcl CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	
glycopyrrrolate TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
glycopyrrrolate TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<b>H2-RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
famotidine SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	
famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml	1	
nizatidine CAPS 150mg, 300mg	1	
<b>INFLAMMATORY BOWEL DISEASE</b>		
balsalazide disodium CAPS 750mg	1	
budesonide CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
budesonide TB24 9mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
hydrocortisone (intrarectal) ENEM 100mg/60ml	1	
mesalamine CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
mesalamine CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
mesalamine ENEM 4gm	1	QL (1680 mL / 28 days)
mesalamine SUPP 1000mg	1	QL (30 suppositories / 30 days)
mesalamine TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
mesalamine w/ cleanser KIT 4gm	1	QL (28 bottles / 28 days)
sulfasalazine TABS 500mg; TBEC 500mg	1	
<b>LAXATIVES</b>		
constulose SOLN 10gm/15ml	1	
enulose SOLN 10gm/15ml	1	
gavilyte-c	1	
gavilyte-g	1	
gavilyte-n/flavor pack	1	
generlac SOLN 10gm/15ml	1	
lactulose SOLN 10gm/15ml	1	
lactulose (encephalopathy) SOLN 10gm/15ml	1	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm	1	
peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm	1	
PLENVU SOL	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
alosetron hcl TABS 1mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
alosetron hcl TABS .5mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml	1	
diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml	1	
diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg	1	
GATTEX KIT 5mg	1	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
loperamide hcl CAPS 2mg	1	
misoprostol TABS 100mcg, 200mcg	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
sucralfate TABS 1gm	1	
ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
VOWST CAP	1	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمجمه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>GENITOURINARY</b>		
<b>BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA</b>		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i> cap 0.5-0.4 mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>GEMTESA</i> TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>MYRBETRIQ</i> SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>MYRBETRIQ</i> TB24 25mg, 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
<b>HEMATOLOGIC</b>		
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>ELIQUIS</i> TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	NDS
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	1	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	1	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NDS, NM, PA
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	1	NDS, NM, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>L-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	1	
SIKLOS TABS 1000mg	1	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	1	
<b>IMMUNOLOGIC AGENTS</b>		
<b>AUTOIMMUNE AGENTS</b>		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	1	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFILIXIMAB SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می‌توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDs)</b>		
hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	1	B/D
leflunomide TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	1	B/D
<b>IMMUNOGLOBULINS</b>		
ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NDS, NM, PA
<b>IMMUNOSUPPRESSANTS</b>		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	1	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	1	B/D, NM
azathioprine TABS 50mg	1	B/D

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
gengraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
mycophenolate sodium TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
sirolimus SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
sirolimus TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
tacrolimus CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
<b>VACCINES</b>		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSP 1440elu/ml; SUSY 720elu/0.5ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOV INJ INACTIVE	1	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTAQUE SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	
YF-VAX INJ	1	

## **NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS**

### **ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE**

D2.5W/NACL INJ 0.45%	1
D10W/NACL INJ 0.2%	1
dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%	1
dextrose 5% in lactated ringers	1
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%	1
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%	1
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%	1
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%	1
dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%	1

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	1	
kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	1	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj	1	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	1	
kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	1	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj	1	
kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj	1	
kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj	1	
kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	1	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj	1	
kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj	1	
kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj	1	
KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	1	
magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	1	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
<b>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</b>		
klor-con PACK 20meq	1	
klor-con 8 TBCR 8meq	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	1	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	1	
<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	1	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>	1	
<i>PRENATAL TAB 27-1MG</i>	1	
<i>PRENATAL TAB PLUS</i>	1	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
<i>WESTAB PLUS TAB 27-1MG</i>	1	

#### ***IV NUTRITION***

<i>CLINIMIX INJ 4.25/D5W</i>	1	B/D
<i>CLINIMIX INJ 4.25/D10</i>	1	B/D
<i>CLINIMIX INJ 5%/D15W</i>	1	B/D
<i>CLINIMIX INJ 5%/D20W</i>	1	B/D
<i>CLINIMIX INJ 6/5</i>	1	B/D
<i>CLINIMIX INJ 8/10</i>	1	B/D
<i>CLINIMIX INJ 8/14</i>	1	B/D
<i>clenisol sf 15%</i>	1	B/D
<i>CLINOLIPID EMU 20%</i>	1	B/D
<i>dextrose SOLN 5%, 10%</i>	1	
<i>dextrose SOLN 50%, 70%</i>	1	B/D
<i>INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml</i>	1	B/D
<i>NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml</i>	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
<i>PREMASOL SOL 10%</i>	1	NDS, B/D
<i>PROSOL INJ 20%</i>	1	B/D
<i>TRAVASOL INJ 10%</i>	1	B/D
<i>TROPHAMINE INJ 10%</i>	1	B/D

#### ***OPHTHALMIC***

#### ***ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY***

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
<i>TOBRADEX OIN 0.3-0.1%</i>	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>ZYLET SUS 0.5-0.3%</i>	1	
<b>ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
<i>BESIVANCE SUSP .6%</i>	1	
<i>CILOXAN OINT .3%</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	QL (12 mL / 30 days)
<i>NATACYN SUSP 5%</i>	1	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramcid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
<i>XDEMVY SOLN .25%</i>	1	NDS, NM, PA
<i>ZIRGAN GEL .15%</i>	1	
<b>ANTI-INFLAMMATORIES</b>		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diloprednate EMUL .05%</i>	1	
<i>FLAREX SUSP .1%</i>	1	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
LOTEMAX OINT .5%	1	
<i>loteprednol etabonate</i> SUSP .2%	1	
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
<b>ANTIALLERGICS</b>		
<i>azelastine hcl (ophth)</i> SOLN .05%	1	
<i>cromolyn sodium (ophth)</i> SOLN 4%	1	
ZERVIATE SOLN .24%	1	
<b>ANTIGLAUCOMA</b>		
<i>betaxolol hcl (ophth)</i> SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	1	
<i>brimonidine tartrate</i> SOLN .15%, .2%	1	
<i>brinzolamide</i> SUSP 1%	1	
<i>carteolol hcl (ophth)</i> SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
<i>dorzolamide hcl</i> SOLN 2%	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln</i> 2-0.5%	1	
<i>latanoprost</i> SOLN .005%	1	
<i>levobunolol hcl</i> SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	1	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>OTIC</b>		
<b>OTIC AGENTS</b>		
<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac OIL .01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic) SOLN .3%</i>	1	
<b>RESPIRATORY</b>		
<b>ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS</b>		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	1	QL (4 inhalers / 28 days)
COMBIVENT AER 20-100	1	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
<b>ANTICHOLINERGICS</b>		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	
<b>ANTIHISTAMINES</b>		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	1	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>hydroxyzine hcl</i> SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<b>BETA AGONISTS</b>		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
<i>SEREVENT DISKUS</i> AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
<i>VENTOLIN HFA</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK)</i> AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<b>MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
ALYFTREK TAB 4-20-50	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	1	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, PA
<b>NASAL STEROIDS</b>		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D
<b>STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS</b>		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 800-3086-665 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی عالم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyna</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 200-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inh</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

## **TOPICAL**

### **DERMATOLOGY, ACNE**

<i>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>amnesteem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; <i>SOLN 1%</i>	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledges / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
twice-daily clindamycin phosphate (topical) GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
zenatane CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<b>DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS</b>		
gentamicin sulfate (topical) CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
mupirocin OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
silver sulfadiazine CREA 1%	1	
ssd CREA 1%	1	
SULFAMYLYON CREA 85mg/gm	1	QL (453.6 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS</b>		
ciclopirox SHAM 1%	1	QL (120 mL / 30 days)
ciclopirox olamine CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
ciclopirox olamine SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole (topical) CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)
clotrimazole (topical) SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%	1	QL (45 gm / 30 days)
econazole nitrate CREA 1%	1	QL (85 gm / 30 days)
ketoconazole (topical) CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
ketoconazole (topical) SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)
klayesta POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
nyamyc POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
nystatin (topical) POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
nystop POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
selenium sulfide LOTN 2.5%	1	
<b>DERMATOLOGY, ANTI-PSORIATICS</b>		
acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
calcipotriene CREA .005%; OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
calcipotriene SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
calcitrene OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	1	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
tazarotene CREA .05%, .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b>DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS</b>		
<i>ala-cort</i> CREA 1%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
<i>triderm</i> CREA .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<b>DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS</b>		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream</i> 2.5-2.5%	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<b>DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE</b>		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>PANRETIN</i> GEL .1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>VALCHLOR</i> GEL .016%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<b>DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES</b>		
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina Medicare Complete Care Plus تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **چهت کسب اطلاعات بیشتر**، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

<b>Drug Name</b>	<b>Drug Tier</b>	<b>Requirements/Limits</b>
<b><i>DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS</i></b>		
REGRANEX GEL .01%	1	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days)
sodium chloride (gu irrigant) SOLN .9%	1	
water for irrigation, sterile irrigation soln	1	
<b><i>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</i></b>		
cevimeline hcl CAPS 30mg	1	
chlorhexidine gluconate (mouth-throat) SOLN .12%	1	
clotrimazole TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
kourzeq PSTE .1%	1	
lidocaine hcl (mouth-throat) SOLN 2%	1	
nystatin (mouth-throat) SUSP 100000unit/ml	1	
periogard SOLN .12%	1	
pilocarpine hcl (oral) TABS 5mg, 7.5mg	1	
triamcinolone acetonide (mouth) PSTE .1%	1	
<b><i>PART B</i></b>		
<b><i>DIABETIC METERS AND TEST STRIPS</i></b>		
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

می توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید C1 با مراجعه به بخش

## D. فهرست راهنمای داروهای تحت پوشش

در این بخش، با جستجوی نام داروی مورد نظرتان به ترتیب حروف الفباء می‌توانید آن را پیدا کنید. این فهرست راهنمای شماره صفحه‌ای را که اطلاعات تکمیلی پوشش‌دهی داروی مورد نظرتان در آن درج شده است به شما ارائه می‌دهد.

<i>abacavir sulfate</i> ..... 22	ADACEL INJ..... 84	<i>alfuzosin hcl</i> ..... 78
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i> ..... 24	ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)..... 80	<i>aliskiren fumarate</i> .. 46
ABELCET ..... 22	ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING) ..... 80	<i>allopurinol</i> ..... 18
ABILIFY ASIMTUFII 51	ADALIMUMAB-AACF STARTER P ..... 80	<i>alosetron hcl</i> ..... 77
ABILIFY MAINTENA 51	adefovir dipivoxil.... 25	<i>alprazolam</i> ..... 47
<i>abiraterone acetate</i> 30	ADMELOG ..... 65	<i>altavera</i> ..... 67
<i>abirtega</i> ..... 30	ADMELOG SOLOSTAR ..... 65	ALUNBRIG ..... 32
ABRYSVO ..... 84	ADVAIR HFA AER 115/21 ..... 93	ALUNBRIG PAK ..... 32
<i>acamprosate calcium</i> ..... 62	ADVAIR HFA AER 230/21 ..... 93	ALVAIZ ..... 79
<i>acarbose</i> ..... 63	ADVAIR HFA AER 45/21 ..... 93	ALVESCO ..... 93
<i>accutane</i> ..... 94	afirmelle ..... 67	<i>alyacen 1/35</i> ..... 67
<i>acebutolol hcl</i> ..... 45	AIMOVIG ..... 59	<i>alyacen 7/7/7</i> ..... 67
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i> ..... 19	AIRSUPRA AER 90-80MCG ..... 93	ALYFTREK TAB 10-50-125 ..... 92
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i> ..... 19	AKEEGA TAB 100/500 ..... 30	ALYFTREK TAB 4-20-50 ..... 92
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i> ..... 19	AKEEGA TAB 50/500MG ..... 30	ALYGLO ..... 83
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i> ..... 19	ala-cort ..... 96	<i>alyq</i> ..... 47
<i>acetazolamide</i> ..... 46	albendazole ..... 20	<i>amantadine hcl</i> ..... 50
<i>acetic acid</i> ..... 78	albuterol sulfate..... 91	<i>ambrisentan</i> ..... 47
<i>acetic acid (otic)</i> .... 90	alclometasone dipropionate ..... 96	<i>amethia</i> ..... 67
<i>acetylcysteine</i> ..... 91	ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUG BY ..... 65	<i>amethyst</i> ..... 67
<i>acitretin</i> ..... 95	ALDURAZYME ..... 73	<i>amikacin sulfate</i> .... 20
ACTHIB INJ ..... 84	ALECENSA ..... 32	<i>amiloride &amp; hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i> ..... 46
ACTIMMUNE ..... 83	alendronate sodium 66	<i>amiloride hcl</i> ..... 46
<i>acyclovir</i> ..... 25		<i>amiodarone hcl</i> ..... 43
<i>acyclovir sodium</i> .... 25		<i>amitriptyline hcl</i> ..... 48
		<i>amlodipine besylate</i> 45
		<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 10-20 mg</i> ..... 41
		<i>amlodipine besylate-benzephril hcl cap 10-40 mg</i> ..... 41

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

*amlodipine besylate-*  
*benazepril hcl cap*  
*2.5-10 mg .....* 40  
*amlodipine besylate-*  
*benazepril hcl cap 5-*  
*10 mg.....* 40  
*amlodipine besylate-*  
*benazepril hcl cap 5-*  
*20 mg.....* 40  
*amlodipine besylate-*  
*benazepril hcl cap 5-*  
*40 mg.....* 40  
*amlodipine besylate-*  
*olmesartan*  
*medoxomil tab 10-*  
*20 mg.....* 42  
*amlodipine besylate-*  
*olmesartan*  
*medoxomil tab 10-*  
*40 mg.....* 42  
*amlodipine besylate-*  
*olmesartan*  
*medoxomil tab 5-20*  
*mg .....* 42  
*amlodipine besylate-*  
*olmesartan*  
*medoxomil tab 5-40*  
*mg .....* 42  
*amlodipine besylate-*  
*valsartan tab 10-160*  
*mg .....* 42  
*amlodipine besylate-*  
*valsartan tab 10-320*  
*mg .....* 42  
*amlodipine besylate-*  
*valsartan tab 5-160*  
*mg .....* 42  
*amlodipine besylate-*  
*valsartan tab 5-320*  
*mg .....* 42  
*amnesteem .....* 94  
*amoxapine .....* 48  
*amoxicillin.....* 27  
*amoxicillin & k*  
*clavulanate for susp*  
*200-28.5 mg/5ml* 27

*amoxicillin & k*  
*clavulanate for susp*  
*250-62.5 mg/5ml* 27  
*amoxicillin & k*  
*clavulanate for susp*  
*400-57 mg/5ml...* 27  
*amoxicillin & k*  
*clavulanate for susp*  
*600-42.9 mg/5ml* 27  
*amoxicillin & k*  
*clavulanate tab 250-*  
*125 mg .....* 27  
*amoxicillin & k*  
*clavulanate tab 500-*  
*125 mg .....* 27  
*amoxicillin & k*  
*clavulanate tab 875-*  
*125 mg .....* 27  
*amoxicillin & k*  
*clavulanate tab er*  
*12hr 1000-62.5 mg*  
*.....* 27  
**amphetamine-**  
*dextroamphetamine*  
*cap er 24hr 10 mg*  
*.....* 58  
**amphetamine-**  
*dextroamphetamine*  
*cap er 24hr 15 mg*  
*.....* 58  
**amphetamine-**  
*dextroamphetamine*  
*cap er 24hr 20 mg*  
*.....* 58  
**amphetamine-**  
*dextroamphetamine*  
*cap er 24hr 25 mg*  
*.....* 58  
**amphetamine-**  
*dextroamphetamine*  
*cap er 24hr 30 mg*  
*.....* 58  
**amphetamine-**  
*dextroamphetamine*  
*cap er 24hr 5 mg* 58

*amphetamine-*  
*dextroamphetamine*  
*tab 10 mg .....* 58  
*amphetamine-*  
*dextroamphetamine*  
*tab 12.5 mg .....* 58  
*amphetamine-*  
*dextroamphetamine*  
*tab 15 mg .....* 58  
*amphetamine-*  
*dextroamphetamine*  
*tab 20 mg .....* 58  
*amphetamine-*  
*dextroamphetamine*  
*tab 30 mg .....* 58  
*amphetamine-*  
*dextroamphetamine*  
*tab 5 mg .....* 58  
*amphetamine-*  
*dextroamphetamine*  
*tab 7.5 mg .....* 58  
*amphotericin b .....* 22  
*amphotericin b*  
*liposome .....* 22  
*ampicillin .....* 27  
*ampicillin & sulbactam*  
*sodium for inj 1.5*  
*(1-0.5) gm .....* 28  
*ampicillin & sulbactam*  
*sodium for inj 3 (2-*  
*1) gm .....* 28  
*ampicillin & sulbactam*  
*sodium for iv soln*  
*1.5 (1-0.5) gm....* 28  
*ampicillin & sulbactam*  
*sodium for iv soln 15*  
*(10-5) gm .....* 28  
*ampicillin & sulbactam*  
*sodium for iv soln 3*  
*(2-1) gm.....* 28  
*ampicillin sodium ...* 28  
*anagrelide hcl.....* 79  
*anastrozole .....* 30  
*ANORO ELLIPT AER*  
*62.5-25 .....* 90  
*aprepitant .....* 75

<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &amp; 125 mg</i>	75	<i>aubra eq</i> ..... 67	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ... 41
<i>apri</i>	67	<i>AUGTYRO</i> ..... 32	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i> .... 41
<i>APTIOM</i>	54	<i>aurovela 1/20</i> ..... 67	<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i> .... 41
<i>APTIVUS</i>	22	<i>aurovela 24 fe</i> ..... 67	<i>benazepril hcl</i> ..... 41
<i>ARALAST NP</i>	92	<i>aurovela fe 1.5/30</i> . 67	<i>BENDAMUSTINE HYDROCHLORID</i> . 29
<i>aranelle</i>	67	<i>aurovela fe 1/20</i> .... 67	<i>BENDEKA</i> ..... 29
<i>ARCALYST</i>	83	<i>AUSTEDO</i> ..... 60	<i>BENLYSTA</i> ..... 84
<i>AREXVY</i>	84	<i>AUSTEDO XR</i> ..... 60	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i> ..... 94
<i>ARIKAYCE</i>	20	<i>AUSTEDO XR TAB TITR KIT</i> ..... 60	<i>benztropine mesylate</i> ..... 50
<i>aripiprazole</i>	51	<i>AUVELITY TAB 45-105MG</i> ..... 48	<i>BERINERT</i> ..... 79
<i>ARISTADA</i>	51	<i>aviane</i> ..... 67	<i>BESIVANCE</i> ..... 88
<i>ARISTADA INITIO</i> ..	51	<i>ayuna</i> ..... 67	<i>BESREMI</i> ..... 31
<i>armodafinil</i>	62	<i>AYVAKIT</i> ..... 32	<i>betaine powder for oral solution</i> ..... 73
<i>ARNUITY ELLIPTA</i> ...	93	<i>azacitidine</i> ..... 29	<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> ..... 96
<i>asenapine maleate</i> . 51		<i>azathioprine</i> ..... 83	<i>betamethasone dipropionate augmented</i> ..... 96
<i>ashlyna</i> .....	67	<i>azelastine hcl</i> ..... 90	<i>betamethasone valerate</i> ..... 96
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	80	<i>azelastine hcl (ophth)</i> ..... 89	<i>BETASERON</i> ..... 61
<i>ASTAGRAF XL</i> .....	83	<i>azithromycin</i> ..... 26	<i>betaxolol hcl</i> ..... 45
<i>atazanavir sulfate</i> ..	22	<i>aztreonam</i> ..... 20	<i>betaxolol hcl (ophth)</i> ..... 89
<i>atenolol</i>	45	<i>azurette</i> ..... 67	<i>bethanechol chloride</i> ..... 78
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	44	<i>bacitracin</i> (ophthalmic)..... 88	<i>BETOPTIC-S</i> ..... 89
<i>atenolol &amp; chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	44	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i> ..... 88	<i>BEVESPI AER 9-4.8MCG</i> ..... 90
<i>atomoxetine hcl</i>	58	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i> ..... 87	<i>bexarotene</i> ..... 31
<i>atorvastatin calcium</i>	44	<i>baclofen</i> ..... 61	<i>bexarotene (topical)</i> 97
<i>atovaquone</i>	20	<i>BAFIERTAM</i> ..... 61	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	22	<i>balsalazide disodium</i> ..... 76	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	22	<i>BALVERSA</i> ..... 32	
<i>ATROPINE SULFATE</i>	89	<i>balziva</i> ..... 67	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> .....	89	<i>BARACLUDE</i> ..... 25	
<i>ATROVENT HFA</i> .....	90	<i>BASAGLAR KWIKPEN</i> ..... 65	
		<i>BCG VACCINE</i> ..... 84	
		<i>benazepril &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ... 41	

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.



BEXZERO .....	84	<i>bromocriptine</i>	<i>butorphanol tartrate</i>	19
<i>bicalutamide</i> .....	30	<i>mesylate</i> .....	<i>cabergoline</i> .....	73
BICILLIN L-A .....	28	BRONCHITOL.....	CABOMETYX .....	33
BIKTARVY TAB 30-		BRUKINSA .....	<i>calcipotriene</i> .....	95
120-15 MG .....	24	<i>budesonide</i> .....	<i>calcitonin (salmon)</i>	
BIKTARVY TAB 50-		<i>budesonide</i>	<i>spray</i> .....	66
200-25 MG .....	24	<i>(inhalation)</i> .....	<i>calcitrene</i> .....	95
<i>bisoprolol &amp;</i>		<i>budesonide-formoterol</i>	<i>calcitriol</i> .....	75
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>fumarate dihyd</i>	<i>calcitriol (oral)</i> .....	75
<i>tab 10-6.25 mg</i> ... 45		<i>aerosol 160-4.5</i>	CALQUENCE .....	33
<i>bisoprolol &amp;</i>		<i>mcg/act</i> .....	<i>camila</i> .....	67
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>budesonide-formoterol</i>	<i>camrese</i> .....	68
<i>tab 2.5-6.25 mg.. 44</i>		<i>fumarate dihyd</i>	<i>camrese lo</i> .....	68
<i>bisoprolol &amp;</i>		<i>aerosol 80-4.5</i>	<i>candesartan cilexetil</i> 43	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>mcg/act</i> .....	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>tab 5-6.25 mg .... 45</i>		<i>bumetanide</i> .....	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>bisoprolol fumarate</i> 45		<i>buprenorphine</i> .....	<i>tab 16-12.5 mg... 42</i>	
BIVIGAM.....	83	<i>buprenorphine hcl ..</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>blisovi fe</i> .....	67	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>blisovi fe 1.5/30.....</i>	67	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>tab 32-12.5 mg... 42</i>	
BOOSTRIX INJ.....	84	<i>12-3 mg (base</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>bortezomib</i> .....	32	<i>equiv).....</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
BORTEZOMIB .....	32	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 32-25 mg .... 42</i>	
<i>bosentan</i> .....	47	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>CAPLYTA</i> .....	51
BOSULIF .....	32	<i>2-0.5 mg (base</i>	<i>CAPRELSA</i> .....	33
BRAFTOVI .....	32	<i>equiv).....</i>	<i>captopril</i> .....	41
BREO ELLIPTA INH		<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>captopril &amp;</i>	
100-25 .....	94	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
BREO ELLIPTA INH		<i>4-1 mg (base equiv)</i>	<i>tab 25-15 mg .... 41</i>	
200-25 .....	94	<i>.....</i>	<i>captopril &amp;</i>	
BREO ELLIPTA INH 50-		<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
25MCG .....	94	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>tab 25-25 mg .... 41</i>	
<i>breyna</i> .....	94	<i>8-2 mg (base equiv)</i>	<i>captopril &amp;</i>	
BREZTRI AERO AER		<i>.....</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
SPHERE .....	90	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 50-15 mg .... 41</i>	
BREZTRI AERO AER		<i>naloxone hcl sl tab</i>	<i>captopril &amp;</i>	
SPHERE		<i>2-0.5 mg (base</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	
(INSTITUTIONAL		<i>equiv).....</i>	<i>tab 50-25 mg .... 41</i>	
PACK).....	90	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>carb/levo orally</i>	
<i>briellyn</i> .....	67	<i>naloxone hcl sl tab</i>	<i>disintegrating tab</i>	
BRILINTA.....	80	<i>8-2 mg (base equiv)</i>	<i>10-100mg .....</i>	50
<i>brimonidine tartrate</i> 89		<i>.....</i>	<i>carb/levo orally</i>	
<i>brinzolamide</i> .....	89	<i>bupropion hcl .....</i>	<i>disintegrating tab</i>	
BRIVIACT.....	54	<i>48</i>	<i>25-100mg .....</i>	50
<i>bromfenac sodium</i>		<i>bupropion hcl</i>	<i>carb/levo orally</i>	
( <i>ophth</i> ) .....	88	<i>(smoking deterrent)</i>	<i>disintegrating tab</i>	
		<i>.....</i>	<i>25-250mg .....</i>	50
		<i>buspirone hcl.....</i>		

<i>carbamazepine</i> .....	54	<i>cefazolin sodium</i> ....	26	<i>chloroquine phosphate</i>	
<i>carbidopa &amp; levodopa</i>		<i>CEFAZOLIN SOLN</i>		.....	22
<i>tab 10-100 mg</i> ....	50	2GM/100ML-4% ..	26	<i>chlorpromazine hcl</i> .	51
<i>carbidopa &amp; levodopa</i>		<i>CEFAZOLIN/DEX SOL</i>		<i>chlorthalidone</i> .....	46
<i>tab 25-100 mg</i> ....	50	1GM/50ML-4%....	26	<i>cholestyramine</i> .....	44
<i>carbidopa &amp; levodopa</i>		<i>CEFAZOLIN/DEX SOL</i>		<i>cholestyramine light</i>	44
<i>tab 25-250 mg</i> ....	50	2GM/50ML-3%....	26	<i>ciclopirox</i> .....	95
<i>carbidopa &amp; levodopa</i>		<i>CEFAZOLIN/DEX SOL</i>		<i>ciclopirox olamine</i> ..	95
<i>tab er 25-100 mg</i> 50		3GM/150ML-4% ..	26	<i>cilostazol</i> .....	79
<i>carbidopa &amp; levodopa</i>		<i>CEFAZOLIN/DEX SOL</i>		<i>CILOXAN</i> .....	88
<i>tab er 50-200 mg</i> 50		3GM/50ML-2%....	26	<i>CIMDUO TAB 300-300</i>	
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>cefdinir</i> .....	26	.....	24
<i>entacapone tabs</i>		<i>cefepime hcl</i> .....	26	<i>cinacalcet hcl</i> .....	73
<i>12.5-50-200 mg..</i> 50		<i>cefixime</i> .....	26	<i>ciprofloxacin 200</i>	
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>cefotetan disodium</i> .	26	<i>mg/100ml in d5w</i> 27	
<i>entacapone tabs</i>		<i>cefoxitin sodium</i> ....	26	<i>ciprofloxacin 400</i>	
<i>18.75-75-200 mg</i> 50		<i>cefpodoxime proxetil</i>		<i>mg/200ml in d5w</i> 27	
<i>carbidopa-levodopa-</i>		.....	26	<i>ciprofloxacin hcl</i> .....	27
<i>entacapone tabs 25-</i>		<i>cefprozil</i> .....	26	<i>ciprofloxacin hcl</i>	
<i>100-200 mg</i> .....	50	<i>ceftazidime</i> .....	26	( <i>ophth</i> ) .....	88
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>ceftriaxone sodium</i> .	26	<i>ciprofloxacin-</i>	
<i>entacapone tabs</i>		<i>cefuroxime axetil</i> ...	26	<i>dexamethasone otic</i>	
<i>31.25-125-200 mg</i>		<i>cefuroxime sodium</i> .	26	<i>susp 0.3-0.1%</i> ....	90
.....	50	<i>celecoxib</i> .....	18	<i>cisplatin</i> .....	29
<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>cephalexin</i> .....	26	<i>citalopram</i>	
<i>entacapone tabs</i>		<i>CEQUR SIMPL KIT</i>		<i>hydrobromide</i> ....	48
<i>37.5-150-200 mg</i> 50		<i>PATCH 2U (3-DAY)</i>		<i>claravis</i> .....	94
<i>carbidopa-levodopa-</i>		.....	65	<i>clarithromycin</i> .....	27
<i>entacapone tabs 50-</i>		<i>CEQUR SIMPL KIT</i>		<i>clindamycin hcl</i> .....	20
<i>200-200 mg</i> .....	50	<i>PATCH 2U (4-DAY)</i>		<i>clindamycin palmitate</i>	
<i>carboplatin</i> .....	29	.....	65	<i>hydrochloride</i> .....	20
<i>carglumic acid</i> .....	73	<i>CEQUR SIMPL MIS</i>		<i>clindamycin phosphate</i>	
<i>carisoprodol</i> .....	61	<i>INSERTER</i> .....	65	.....	20
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	89	<i>CERDELGA</i> .....	73	<i>clindamycin phosphate</i>	
<i>cartia xt</i> .....	45	<i>CEREZYME</i> .....	73	( <i>topical</i> ) .....	94
<i>carvedilol</i> .....	45	<i>cetirizine hcl</i> .....	90	<i>clindamycin phosphate</i>	
<i>caspofungin acetate</i>	22	<i>cevimeline hcl</i> .....	98	<i>in d5w iv soln 300</i>	
<i>CAYSTON</i> .....	20	<i>chateal eq</i> .....	68	<i>mg/50ml</i> .....	20
<i>cefaclor</i> .....	26	<i>CHEMET</i> .....	67	<i>clindamycin phosphate</i>	
<i>cefadroxil</i> .....	26	<i>chlorhexidine</i>		<i>in d5w iv soln 600</i>	
<i>CEFAZOLIN</i> .....	26	<i>gluconate (mouth-</i>		<i>mg/50ml</i> .....	20
<i>CEFAZOLIN INJ</i>		<i>throat)</i> .....	98		
<i>1GM/50ML</i> .....	26				

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.



<i>clindamycin phosphate</i>	
<i>in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	20
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	78
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	20
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	20
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	20
CLINIMIX INJ 4.25/D10	87
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	87
CLINIMIX INJ 5%/D15W	87
CLINIMIX INJ 5%/D20W	87
CLINIMIX INJ 6/5	87
CLINIMIX INJ 8/10	87
CLINIMIX INJ 8/14	87
<i>clinisol sf 15%</i>	87
CLINOLIPID EMU 20%	87
<i>clobazam</i>	54
<i>clobetasol propionate</i>	96
<i>e</i>	96
<i>clobetasol propionate e</i>	96
<i>clomipramine hcl</i>	48
<i>clonazepam</i>	54
<i>clonidine</i>	46
<i>clonidine hcl</i>	46
<i>clopidogrel bisulfate</i>	80
<i>clorazepate dipotassium</i>	54
<i>clotrimazole</i>	98
<i>clotrimazole (topical)</i>	95
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	95
<i>clozapine</i>	51
COARTEM TAB 20-120MG	22
COBENFY CAP 100-20MG	51
COBENFY CAP 125-30MG	51
COBENFY CAP 50-20MG	51
COBENFY STRT CAP PACK	51
<i>colchicine</i>	18
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	18
<i>colesevelam hcl</i>	44
<i>colestipol hcl</i>	44
<i>colistimethate sodium</i>	20
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	89
COMBIVENT AER 20-100	90
COMETRIQ (60MG DOSE)	33
COMETRIQ KIT 100MG	33
COMETRIQ KIT 140MG	33
COMPLERA TAB	24
<i>compro</i>	75
<i>constulose</i>	76
COPAXONE	61
COPIKTRA	33
CORLANOR	46
COSENTYX	80
<i>SENSOREADY PEN80</i>	
COSENTYX UNOREADY	80
COTELLIC	33
CREON CAP 12000UNT	77
CREON CAP 24000UNT	77
CREON CAP 3000UNIT	77
CREON CAP 36000UNT	77
CREON CAP 6000UNIT	77
<i>cromolyn sodium</i>	92
<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i>	77
<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	89
cryselle-28	68
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	61
<i>cyclophosphamide</i>	29
CYCLOPHOSPHAMIDE	29
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR	29
<i>cycloserine</i>	24
<i>cyclosporine</i>	84
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	
D10W/NACL INJ 0.2%	85
D2.5W/NACL INJ 0.45%	85
<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	78
<i>dalfampridine</i>	61
<i>danazol</i>	63
<i>dantrolene sodium</i>	61
DANZITEN	33
<i>dapsone</i>	20
DAPTACEL INJ	84
<i>daptomycin</i>	20
DAPTO MYCIN	20
<i>darunavir</i>	23
<i>dasatinib</i>	33
<i>dasetta 1/35</i>	68
<i>dasetta 7/7/7</i>	68
DAURISMO	33
<i>daysee</i>	68
DAYVIGO	59
<i>deblitane</i>	68

deferasirox.....	67	dextrose .....	87	digoxin .....	46
DELSTRIGO TAB ....	24	dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45% .....	86	dihydroergotamine mesylate.....	59
DENGVAXIA SUS....	84	dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45% .....	85	DILANTIN .....	55
DEPO-SUBQ PROVERA 104 .....	68	dextrose 5% in <i>lactated ringers</i> ...	85	diltiazem hcl.....	45
depo-testosterone..	63	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%.....	85	diltiazem hcl coated beads .....	45
DESCOVY TAB 120- 15MG .....	24	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225% .....	85	diltiazem hcl extended release beads .....	45
DESCOVY TAB 200/25MG .....	24	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3% .....	85	dilt-xr.....	45
desipramine hcl .....	48	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45% .....	85	DIP/TET PED INJ 25- 5LFU .....	84
desmopressin acetate .....	73	dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9% .....	85	diphenhydramine hcl .....	90
desmopressin acetate spray .....	73	DIACOMIT.....	54	diphenoxylate w/ <i>atropine liq</i> 2.5- 0.025 mg/5ml.....	77
desmopressin acetate spray refrigerated	73	diazepam .....	54	diphenoxylate w/ <i>atropine tab</i> 2.5- 0.025 mg .....	77
desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5) .....	68	diazepam (anticonvulsant) ..	54	dipyridamole .....	80
desvenlafaxine succinate .....	49	diazepam inj .....	55	disopyramide phosphate .....	43
dexamethasone .....	72	diazepam intensol ..	55	disulfiram .....	62
DEXAMETHASONE INTENSOL .....	72	diazoxide .....	73	divalproex sodium ..	55
dexamethasone sodium phosphate72		diclofenac potassium .....	18	docetaxel .....	31, 32
dexamethasone sodium phosphate (ophth) .....	88	diclofenac sodium ..	18	DOCETAXEL .....	32
DEXCOM G6 MIS RECEIVER .....	98	diclofenac sodium (ophth) .....	88	DOCIVYX .....	32
DEXCOM G6 MIS SENSOR.....	98	diclofenac sodium (topical) .....	97	dofetilide .....	43
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT .....	98	dicloxacillin sodium	28	dolishale .....	68
DEXCOM G7 MIS RECEIVER .....	98	dicyclomine hcl .....	76	donepezil hydrochloride.....	48
DEXCOM G7 MIS SENSOR.....	98	DIFICID .....	27	DOPTELET .....	79
dexamethylphenidate hcl .....	58	diflunisal .....	18	dorzolamide hcl .....	89
		difluprednate .....	88	dorzolamide hcl- timolol maleate <i>ophth soln</i> 2-0.5% .....	89

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



<i>doxepin hcl (sleep)</i> .....	59
<i>doxorubicin hcl</i> .....	31
<i>doxorubicin hcl</i> <i>liposomal</i> .....	31
<i>doxy 100</i> .....	28
<i>doxycycline</i> ( <i>monohydrate</i> )....	28
<i>doxycycline hydrate</i>	28
DRIZALMA SPRINKLE .....	49
<i>dronabinol</i> .....	75
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol tab 3-0.02</i> <i>mg</i> .....	68
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol tab 3-0.03</i> <i>mg</i> .....	68
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol-levomefolate</i> <i>tab 3-0.02-0.451</i> <i>mg</i> .....	68
<i>drospirenone-ethinyl</i> <i>estradiol-levomefolate</i> <i>tab 3-0.03-0.451</i> <i>mg</i> .....	68
<i>droxidopa</i> .....	46
DULERA AER 100- 5MCG .....	94
DULERA AER 200- 5MCG .....	94
DULERA AER 50-5MCG .....	94
<i>duloxetine hcl</i> .....	49
DUPIXENT .....	80
<i>dutasteride</i> .....	78
<i>dutasteride-tamsulosin</i> <i>hcl cap 0.5-0.4 mg</i> .....	78
e.e.s. 400 .....	27
<i>econazole nitrate</i> ...	95
EDURANT.....	23
<i>efavirenz</i> .....	23
<i>efavirenz-</i> <i>emtricitabine-</i> <i>tenofovir df tab 600-</i> <i>200-300 mg</i> .....	24
<i>efavirenz-lamivudine-</i> <i>tenofovir df tab 400-</i> <i>300-300 mg</i> .....	24
<i>efavirenz-lamivudine-</i> <i>tenofovir df tab 600-</i> <i>300-300 mg</i> .....	24
ELIGARD.....	30
<i>elinet</i> .....	68
ELIQUIS .....	78, 79
ELIQUIS STARTER PACK .....	79
<i>eluryng</i> .....	68
EMGALITY .....	59
EMSAM .....	49
<i>emtricitabine</i> .....	23
<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 100-150 mg</i> ..	24
<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 133-200 mg</i> ..	24
<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 167-250 mg</i> ..	24
<i>emtricitabine-tenofovir</i> <i>disoproxil fumarate</i> <i>tab 200-300 mg</i> ..	24
EMTRIVA .....	23
EMVERM .....	20
<i>emzahh</i> .....	68
<i>enalapril maleate</i> ...	41
<i>enalapril maleate &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-25 mg</i> ..	41
<i>enalapril maleate &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 5-12.5 mg</i> ....	41
ENBREL .....	80
ENBREL MINI.....	81
ENBREL SURECLICK	81
<i>endocet tab 10-325mg</i> .....	19
<i>endocet tab 2.5-</i> <i>325mg</i> .....	19
<i>endocet tab 5-325mg</i> .....	19
<i>endocet tab 7.5-</i> <i>325mg</i> .....	19
ENGERIX-B .....	84
<i>enilloring</i> .....	68
<i>enoxaparin sodium</i> .	79
<i>enpresse-28</i> .....	68
<i>enskyce</i> .....	68
ENSTILAR AER.....	95
<i>entacapone</i> .....	50
<i>entecavir</i> .....	25
ENTRESTO CAP 15- 16MG .....	42
ENTRESTO CAP 6-6MG .....	42
ENTRESTO TAB 24- 26MG .....	42
ENTRESTO TAB 49- 51MG .....	42
ENTRESTO TAB 97- 103MG.....	42
<i>enulose</i> .....	76
EPCLUSIA PAK 150- 37.5 .....	25
EPCLUSIA PAK 200- 50MG .....	25
EPCLUSIA TAB 200- 50MG .....	25
EPCLUSIA TAB 400-100 .....	25
EPIDIOLEX .....	55
<i>epinephrine</i> ( <i>anaphylaxis</i> ) 46, 92	
<i>epitol</i> .....	55
<i>eplerenone</i> .....	41
EPRONTIA.....	55
<i>ergotamine w/</i> <i>caffeine tab 1-100</i> <i>mg</i> .....	60
ERIVEDGE.....	33
ERLEADA .....	30
<i>erlotinib hcl</i> .....	33
<i>errin</i> .....	68
<i>ertapenem sodium</i> .	20
<i>ery</i> .....	94
<i>ery-tab</i> .....	27
ERYTHROCIN LACTOBIONATE... <td>27</td>	27

erythromycin (acne aid) .....	94
erythromycin (ophth) .....	88
erythromycin base .	27
erythromycin ethylsuccinate.....	27
erythromycin lactobionate.....	27
escitalopram oxalate .....	49
esomeprazole magnesium .....	77
estarrylla .....	68
estradiol .....	72
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg .....	72
estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg .....	72
estradiol vaginal ....	72
estradiol valerate ...	72
eszopiclone .....	59
ethambutol hcl.....	24
ethosuximide.....	55
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg .....	68
ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg.....	68
etodolac.....	18
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr .....	68
etoposide.....	32
etravirine.....	23
EULEXIN .....	30
euthyrox .....	74
everolimus .....	33, 34
everolimus (immunosuppressant) .....	84
EVOTAZ TAB 300-150 .....	24
exemestane .....	30
EYSUVIS .....	89
ezetimibe .....	44
ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg .....	44
ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg .....	44
ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg .....	44
ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg .....	44
FABRAZYME .....	73
falmina .....	68
famciclovir .....	25
famotidine .....	76
famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml.....	76
FANAPT .....	52
FANAPT PAK .....	52
FARXIGA.....	63
FASENRA .....	92
FASENRA PEN.....	92
feirza 1.5/30 .....	68
feirza 1/20 .....	68
felbamate .....	55
felodipine .....	45
fenofibrate .....	44
fenofibrate micronized .....	44
fentanyl .....	18
fesoterodine fumarate .....	78
FETZIMA .....	49
FETZIMA CAP TITRATIO .....	49
FIASP .....	65
FIASP FLEXTOUCH .	65
FIASP PENFILL.....	65
FIASP PUMPCART ...	65
finasteride .....	78
fingolimod hcl.....	61
FINTEPLA.....	55
finzala .....	68
FIRMAGON .....	30
flac .....	90
FLAREX .....	88
FLEBOGAMMA DIF..	83
flecainide acetate ...	43
fluconazole.....	22
fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml .....	22
fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml .....	22
flucytosine .....	22
fludrocortisone acetate .....	72
flunisolide (nasal) ..	93
fluocinolone acetonide .....	96
fluocinolone acetonide (otic) .....	90
fluocinonide .....	96
fluocinonide emulsified base .....	96
fluorometholone (ophth) .....	88
fluorouracil.....	29
fluorouracil (topical)	97
fluoxetine hcl.....	49
fluphenazine decanoate .....	52
fluphenazine hcl.....	52
flurbiprofen .....	18
flurbiprofen sodium	88
fluticasone propionate .....	96

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. **جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare** مراجعه کنید.



<i>fluticasone propionate (nasal)</i> .....	93	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i> .....	72	<i>gentamicin sulfate (topical)</i> .....	95
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i> .....	94	<i>FYCOMPA</i> .....	55	<i>GENVOYA TAB</i> .....	24
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i> .....	94	<i> gabapentin</i> .....	55	<i>GILOTrif</i> .....	34
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i> .....	94	<i> galantamine hydrobromide</i> .....	48	<i> glatiramer acetate</i> ..	61
<i>fluvoxamine maleate</i> .....	47	<i> gallifrey</i> .....	74	<i> glatopa</i> .....	61
<i>fondaparinux sodium</i> .....	79	<i> GAMASTAN INJ</i> .....	83	<i> GLEOSTINE</i> .....	29
<i>fosamprenavir calcium</i> .....	23	<i> GAMMAGARD LIQUID</i> .....	83	<i> glimepiride</i> .....	63
<i>fosinopril sodium</i> ....	41	<i> GAMMAGARD S/D IGA LESS TH</i> .....	83	<i> glipizide</i> .....	63
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ...	41	<i> GAMMAKED</i> .....	83	<i> glipizide xl</i> .....	63
<i>fosinopril sodium &amp; hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ...	41	<i> GAMMAPLEX</i> .....	83	<i> glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i> ...	63
<i>FOTIVDA</i> .....	34	<i> GAMUNEX-C</i> .....	83	<i> glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i> ...	63
<i>FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR</i> .....	98	<i> ganciclovir sodium</i> .	25	<i> glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i> .....	63
<i>FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR</i> .....	98	<i> GARDASIL 9</i> .....	84	<i> glycopyrrolate</i> .....	76
<i>FREESTY LIBR KIT SENSOR</i> .....	98	<i> gatifloxacin (ophth)</i> 88		<i> glydo</i> .....	96
<i>FREESTY LIBR MIS 2 READER</i> .....	98	<i> GATTEX</i> .....	77	<i> GLYXAMBI TAB 10-5 MG</i> .....	63
<i>FREESTY LIBR MIS 3 READER</i> .....	98	<i> GAUZE PADS 2</i> .....	65	<i> GLYXAMBI TAB 25-5 MG</i> .....	63
<i>FREESTYLE MIS READER</i> .....	98	<i> gavilyte-c</i> .....	76	<i> GOMEKLI</i> .....	34
<i>FRINDOVYX</i> .....	29	<i> gavilyte-g</i> .....	76	<i> granisetron hcl</i> .....	75
<i>FRUZAQLA</i> .....	34	<i> gavilyte-n/flavor pack</i> .....	76	<i> griseofulvin microsize</i> .....	22
<i>FULPHILA</i> .....	79	<i> GAVRETO</i> .....	34	<i> griseofulvin ultramicrosize</i> .....	22
<i>fulvestrant</i> .....	30	<i> gefitinib</i> .....	34	<i> guanfacine hcl</i> .....	47
<i>furosemide</i> .....	46	<i> gemcitabine hcl</i> .....	29	<i> guanfacine hcl (adhd)</i> .....	58
<i>furosemide inj</i> .....	46	<i> gemfibrozil</i> .....	44	<i> HAEGARDA</i> .....	79
<i>FUZEON</i> .....	23	<i> GEMTESA</i> .....	78	<i> hailey 1.5/30</i> .....	68
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i> .....	72	<i> generlac</i> .....	76	<i> hailey 24 fe</i> .....	68
		<i> genraf</i> .....	84	<i> halobetasol propionate</i> .....	96
		<i> GENOTROPIN</i> .....	73	<i> haloette</i> .....	68
		<i> GENOTROPIN MINIQUICK</i> .....	73	<i> haloperidol</i> .....	52
		<i> gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i> .....	20	<i> haloperidol decanoate</i> .....	52
		<i> gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i> .....	20	<i> haloperidol lactate</i> ..	52
		<i> gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i> .....	20	<i> HARVONI PAK 33.75-150MG</i> .....	25
		<i> gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i> .....	20	<i> HARVONI PAK 45-200MG</i> .....	25
		<i> gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i> .....	20	<i> HARVONI TAB 45-200MG</i> .....	25
		<i> gentamicin sulfate</i> ..	20		
		<i> gentamicin sulfate (ophth)</i> .....	88		

HARVONI TAB 90-  
     400MG..... 25  
 HAVRIX ..... 84  
 heather ..... 68  
 HEP SOD/NACL INJ  
     25000UNT ..... 79  
 heparin sodium  
     (porcine)..... 79  
 HEPLISAV-B ..... 84  
 HERCEPTIN HYLEC SOL  
     60-10000 ..... 34  
 HERCEPTIN ..... 34  
 HERZUMA ..... 34  
 HIBERIX ..... 84  
 HUMIRA ..... 81  
 HUMIRA PEN ..... 81  
 HUMIRA PEN KIT  
     PS/UV..... 81  
 HUMIRA PEN-  
     CD/UC/HS START 81  
 HUMIRA PEN-  
     PEDIATRIC UC S . 81  
 HUMULIN R U-500  
     (CONCENTR..... 65  
 HUMULIN R U-500  
     KWIKPEN ..... 65  
 hydralazine hcl ..... 47  
 hydrochlorothiazide 46  
 hydrocodone bitartrate  
     ..... 18  
 hydrocodone-  
     acetaminophen soln  
     7.5-325 mg/15ml 19  
 hydrocodone-  
     acetaminophen tab  
     10-325 mg ..... 19  
 hydrocodone-  
     acetaminophen tab  
     5-325 mg ..... 19  
 hydrocodone-  
     acetaminophen tab  
     7.5-325 mg ..... 19

hydrocodone-  
     ibuprofen tab 7.5-  
     200 mg ..... 19  
 hydrocortisone ..... 72  
 hydrocortisone  
     (intrarectal) ..... 76  
 hydrocortisone (rectal)  
     ..... 97  
 hydrocortisone  
     (topical) ..... 96  
 hydrocortisone sod  
     succinate ..... 72  
 hydrocortisone  
     valerate ..... 96  
 hydromorphone hcl 19  
 hydroxychloroquine  
     sulfate ..... 83  
 hydroxyurea ..... 31  
 hydroxyzine hcl 90, 91  
 hydroxyzine pamoate  
     ..... 91  
 ibandronate sodium 66  
 IBRANCE ..... 34  
 ibu ..... 18  
 ibuprofen ..... 18  
 icatibant acetate .... 80  
 iclevia ..... 68  
 ICLUSIG ..... 34  
 IDACIO (2 PEN) ..... 81  
 IDACIO (2 SYRINGE)  
     ..... 81  
 IDACIO CROHN INJ  
     DISEASE ..... 81  
 IDACIO PLAQU INJ  
     PSORIASIS ..... 81  
 IDHIFA ..... 34  
 imatinib mesylate... 34  
 IMBRUVICA ..... 34  
 imipenem-cilastatin  
     intravenous for soln  
     250 mg ..... 20

imipenem-cilastatin  
     intravenous for soln  
     500 mg ..... 20  
 imipramine hcl ..... 49  
 imiquimod ..... 97  
 IMKELDI ..... 34  
 IMOVAZ RABIES  
     (H.D.C.V.) ..... 84  
 IMPAVIDO ..... 20  
 INBRIJA ..... 50  
 incassia ..... 68  
 INCRELEX ..... 73  
 INCRUSE ELLIPTA .. 90  
 indapamide ..... 46  
 INFANRIX INJ ..... 84  
 INFLIXIMAB ..... 81  
 INLYTA ..... 35  
 INQOVI TAB 35-  
     100MG..... 29  
 INREBIC ..... 35  
 INSULIN PEN  
     NEEDLES: BD-  
     EMBECTA ..... 65  
 INSULIN SAFETY  
     NEEDLES: BD-  
     EMBECTA ..... 65  
 INSULIN SYRINGES:  
     BD-EMBECTA ..... 65  
 INTELENCE ..... 23  
 INTRALIPID ..... 87  
 introvale ..... 68  
 INVEGA HAFYERA... 52  
 INVEGA SUSTENNA 52  
 INVEGA TRINZA.... 52  
 IPOL INJ INACTIVE. 84  
 ipratropium bromide90  
 ipratropium bromide  
     (nasal) ..... 90  
 ipratropium-albuterol  
     nebu soln 0.5-2.5(3)  
     mg/3ml ..... 90  
 irbesartan ..... 43

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماش بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبه تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



<i>irbesartan-</i>	JENTADUETO TAB 2.5-500 .....	63
<i>hydrochlorothiazide</i>	JENTADUETO TAB 2.5-850 .....	63
<i>tab 150-12.5 mg .</i>	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG .....	63
<i>irbesartan-</i>	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG .....	63
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>jintel i</i> .....	72
<i>tab 300-12.5 mg .</i>	<i>jolessa</i> .....	69
<i>irinotecan hcl</i> .....	<i>juleber</i> .....	69
ISENTRESS .....	JULUCA TAB 50-25MG .....	24
ISENTRESS HD .....	<i>junel 1.5/30</i> .....	69
<i>isibloom</i> .....	<i>junel 1/20</i> .....	69
ISOLYTE-P INJ /D5W .....	<i>junel fe 1.5/30</i> .....	69
.....	<i>junel fe 1/20</i> .....	69
ISOLYTE-S INJ PH 7.4 .....	<i>junel fe 24</i> .....	69
.....	JYLAMVO .....	83
<i>isoniazid</i> .....	JYNNEOS .....	84
<i>isosorbide dinitrate</i> . 47	KADCYLA .....	35
<i>isosorbide mononitrate</i> .....	<i>kaitlib fe</i> .....	69
..... 47	KALYDECO .....	92
<i>isotretinoin</i> .....	KANJINTI .....	35
<i>isradipine</i> .....	<i>kariva</i> .....	69
ITOVEBI .....	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>	
.....	<i>in dextrose 5% &amp;</i>	
<i>itraconazole</i> .....	<i>nacl 0.45% inj</i> ....	86
<i>ivabradine hcl</i> .....	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>	
<i>ivermectin</i> .....	<i>in nacl 0.45% inj.</i> 86	
IWLIFIN.....	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
IXCHIQ INJ .....	<i>in dextrose 5% &amp;</i>	
IXIARO INJ.....	<i>nacl 0.2% inj</i> .....	86
JAKAFI .....	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
<i>jantoven</i> .....	<i>in dextrose 5% &amp;</i>	
JANUMET TAB 50-1000 .....	<i>nacl 0.45% inj</i> ....	86
JANUMET TAB 50-500MG.....	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
JANUMET XR TAB 100-1000 .....	<i>in dextrose 5% &amp;</i>	
JANUMET XR TAB 50-1000 .....	<i>nacl 0.9% inj</i> .....	86
JANUMET XR TAB 50-500MG.....	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
JANUVIA .....	<i>in nacl 0.45% inj.</i> 86	
JARDIANCE .....	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
<i>jasmiel</i> .....	<i>in nacl 0.9% inj</i> .. 86	
<i>javygtor</i> .....	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
JAYPIRCA.....	<i>in nacl 0.9% inj</i> .. 86	
JENTADUETO TAB 2.5-1000 .....	<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>	
.....	<i>in dextrose 5% &amp;</i>	
	<i>nacl 0.45% inj</i> .... 86	
	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
	<i>dextrose 5% &amp; nacl</i>	
	<i>0.45% inj</i> ..... 86	
	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
	<i>dextrose 5% &amp; nacl</i>	
	<i>0.9% inj</i> ..... 86	
	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
	<i>nacl 0.9% inj</i> ..... 86	
	KCL/D5W/NAACL INJ	
	<i>0.3/0.9%</i> ..... 86	
	<i>kelnor 1/35</i> .....	69
	<i>kelnor 1/50</i> .....	69
	KERENDIA.....	41
	KESIMPTA.....	61
	<i>ketoconazole</i> .....	22
	<i>ketoconazole (topical)</i> .....	95
	<i>ketorolac</i>	
	<i>tromethamine</i>	
	<i>(ophth)</i> .....	88
	KEYTRUDA .....	35
	KINRIX INJ.....	84
	<i>kionex</i> .....	67
	KISQALI 200 DOSE	35
	KISQALI 200 PAK	
	<i>FEMARA</i> .....	35
	KISQALI 400 DOSE	35
	KISQALI 400 PAK	
	<i>FEMARA</i> .....	35
	KISQALI 600 DOSE	35
	KISQALI 600 PAK	
	<i>FEMARA</i> .....	35
	<i>klayesta</i> .....	95
	<i>klor-con</i> .....	86
	<i>klor-con 10</i> .....	87
	<i>klor-con 8</i> .....	86
	<i>klor-con m10</i> .....	87
	<i>klor-con m15</i> .....	87
	<i>klor-con m20</i> .....	87
	KOSELUGO.....	35
	<i>kourzeq</i> .....	98
	KRAZATI.....	35
	<i>kurvelo</i> .....	69
	<i>labetalol hcl</i> .....	45
	<i>lacosamide</i> .....	55
	<i>lacosamide oral</i> .....	55

<i>lactated ringer's solution</i> .....	86	<i>leucovorin calcium</i> .. 40 LEUKERAN .....	29	<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i> ... 69
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> .....	97	<i>leuprolide acetate</i> .. 30 <i>levalbuterol hcl</i> ..... 91	91	<i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i> . 69
<i>lactulose</i> .....	76	<i>levalbuterol tartrate</i> 91 <i>levetiracetam</i> ..... 55	55	<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> ..... 69
<i>lactulose (encephalopathy)</i> 76		<i>LEVETIRACETAM</i> .... 55 <i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i> .....	56	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i> ..... 69
<i>lamivudine</i> .....	23	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i> .....	56	<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i> ..... 69
<i>lamivudine (hbv)</i> ....	25	<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i> .....	56	<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) &amp; eth est tab 0.01mg(7)</i> ..... 69
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i> ..	24	<i>levobunolol hcl</i> ..... 89 <i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> .....	74	<i>levora 0.15/30-28</i> .. 69
<i>lamotrigine</i> .....	55	<i>levocetirizine dihydrochloride</i> ... 91 <i>levofloxacin</i> .....	27	<i>levo-t</i> .....
<i>lanreotide acetate</i> ..	73	<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i> 27 <i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i> .....	27	<i>levothyroxine sodium</i> .....
<i>lansoprazole</i> .....	78	<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i> .....	27	<i>levoxyl</i> .....
<i>lapatinib ditosylate</i> . 35		<i>levonest</i> .....	69	<i>I-glutamine (sickle cell)</i> .....
<i>larin 1.5/30</i> .....	69	<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg &amp;eth est 0.01 mg</i> 69 <i>levonorgestrel &amp; ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i> .....	69	<i>lidocaine</i> .....
<i>larin 1/20</i> .....	69			<i>lidocaine hcl</i> .....
<i>larin 24 fe</i> .....	69			<i>lidocaine hcl (local anest.)</i> .....
<i>larin fe 1.5/30</i> .....	69			<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> .....
<i>larin fe 1/20</i> .....	69			<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i> .. 97
<i>latanoprost</i> .....	89			<i>lidocan</i> .....
<i>layolis fe</i> .....	69			<i>LILETTA</i> .....
<i>LAZCLUZE</i> .....	35			<i>linezolid</i> .....
<i>leflunomide</i> .....	83			<i>LINEZOLID INJ 2MG/ML</i> .....
<i>lenalidomide</i> .....	31			<i>LINZESS</i> .....
<b>LENVIMA 10 MG DAILY DOSE</b> .....	36			
<b>LENVIMA 12MG DAILY DOSE</b> .....	36			
<b>LENVIMA 20 MG DAILY DOSE</b> .....	36			
<b>LENVIMA 4 MG DAILY DOSE</b> .....	36			
<b>LENVIMA 8 MG DAILY DOSE</b> .....	36			
<b>LENVIMA CAP 14 MG</b> .....	36			
<b>LENVIMA CAP 18 MG</b> .....	36			
<b>LENVIMA CAP 24 MG</b> .....	36			
<i>lessina</i> .....	69			
<i>letrozole</i> .....	30			

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.



<i>liothyronine sodium</i>	75	<i>loteprednol etabonate</i>	70
<i>lisinopril</i> .....	41	.....	89
<i>lisinopril &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 10-12.5 mg</i> ...	41	<i>lovastatin</i> .....	44
<i>lisinopril &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-12.5 mg</i> ...	41	<i>low-ogestrel</i> .....	70
<i>lisinopril &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 20-25 mg</i> ..	41	<i>loxapine succinate</i> ..	52
<i>lithium</i> .....	60	<i>LUMAKRAS</i> .....	36
<i>lithium carbonate</i> ...	60	<i>LUMIGAN</i> .....	89
<i>LIVTENCITY</i> .....	25	<i>LUMIZYME</i> .....	74
<i>loestrin 1.5/30-21</i> ..	69	<i>LUPRON DEPOT (1-</i> <i>MONTH)</i> .....	30
<i>loestrin 1/20-21</i> ....	69	<i>LUPRON DEPOT (3-</i> <i>MONTH)</i> .....	30
<i>loestrin fe 1.5/30</i> ...	69	<i>LUPRON DEPOT-PED</i> <i>(1-MONTH</i> .....	74
<i>loestrin fe 1/20</i> ....	70	<i>LUPRON DEPOT-PED</i> <i>(3-MONTH</i> .....	74
<i>LOKELMA</i> .....	67	<i>LUPRON DEPOT-PED</i> <i>(6-MONTH</i> .....	74
<i>LONSURF TAB 15-6.14</i> .....	29	<i>Iurasidone hcl</i> .....	52
<i>LONSURF TAB 20-8.19</i> .....	30	<i>ltera</i> .....	70
<i>loperamide hcl</i> .....	77	<i>LYBALVI TAB 10-10MG</i> .....	52
<i>lopinavir-ritonavir soln</i> <i>400-100 mg/5ml</i> <i>(80-20 mg/ml)</i> ....	24	<i>LYBALVI TAB 15-10MG</i> .....	52
<i>lopinavir-ritonavir tab</i> <i>100-25 mg</i> .....	24	<i>LYBALVI TAB 20-10MG</i> .....	52
<i>lopinavir-ritonavir tab</i> <i>200-50 mg</i> .....	24	<i>LYBALVI TAB 5-10MG</i> .....	52
<i>lorazepam</i> .....	48	<i>lyleq</i> .....	70
<i>lorazepam intensol</i> .	48	<i>lyllana</i> .....	72
<i>LORBRENA</i> .....	36	<i>LYNPARZA</i> .....	36
<i>loryna</i> .....	70	<i>LYSODREN</i> .....	30
<i>losartan potassium</i> .	43	<i>LYTGOBI (12 MG</i> <i>DAILY DOSE)</i> .....	36
<i>losartan potassium &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-12.5 mg</i> .	42	<i>LYTGOBI (16 MG</i> <i>DAILY DOSE)</i> .....	36
<i>losartan potassium &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-25 mg</i> ...	42	<i>LYTGOBI (20 MG</i> <i>DAILY DOSE)</i> .....	36
<i>losartan potassium &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 50-12.5 mg</i> ... 42		<i>magnesium sulfate</i> .	86
<i>LOTEMAX</i> .....	89	<i>MAGNESIUM SULFATE</i> .....	86
		<i>magnesium sulfate in</i> <i>dextrose 5% iv soln</i> <i>1 gm/100ml</i> .....	86
		<i>malathion</i> .....	97
		<i>maraviroc</i> .....	23
		<i>marlissa</i> .....	70
		<i>MARPLAN</i> .....	49
		<i>MATULANE</i> .....	31
		<i>MAVYRET PAK 50-</i> <i>20MG</i> .....	25
		<i>MAVYRET TAB 100-</i> <i>40MG</i> .....	25
		<i>meclizine hcl</i> .....	75
		<i>medroxyprogesterone</i> <i>acetate</i> .....	74
		<i>medroxyprogesterone</i> <i>acetate (contraceptive)</i> ...	70
		<i>mefloquine hcl</i> .....	22
		<i>megestrol acetate</i> .	30,
			74
		<i>megestrol acetate (appetite)</i> .....	74
		<i>MEKINIST</i> .....	36
		<i>MEKTOVI</i> .....	36
		<i>meloxicam</i> .....	18
		<i>memantine hcl</i> .....	48
		<i>memantine hcl tab</i> 28 <i>x 5 mg &amp; 21 x 10 mg titration pack.</i>	48
		<i>memantine hcl-</i> <i>donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 14-10 mg</i> ...	48
		<i>memantine hcl-</i> <i>donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 21-10 mg</i> ...	48
		<i>memantine hcl-</i> <i>donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 28-10 mg</i> ...	48
		<i>MENACTRA INJ</i> .....	84
		<i>MENQUADFI</i> .....	85
		<i>MENVEO INJ</i> .....	85
		<i>MENVEO SOL</i> .....	85
		<i>mercaptopurine</i> .....	30
		<i>meropenem</i> .....	21
		<i>mesalamine</i> .....	76
		<i>mesalamine w/ cleanser</i> .....	76
		<i>mesna</i> .....	40
		<i>MESNEX</i> .....	40
		<i>metformin hcl</i> .....	64
		<i>methadone hcl</i> ..18, 19	

<i>methadone</i>	<i>microgestin fe 1/20</i>	70	<i>nabumetone</i>	18
<i>hydrochloride i....</i> 19	<i>midodrine hcl</i>	47	<i>nadolol</i>	45
<i>methazolamide</i> .....	<i>MIEBO</i>	89	<i>nafcillin sodium</i>	28
<i>methenamine</i>	<i>mifepristone</i>		<i>NAGLAZYME</i>	74
<i>hippurate</i> .....	<i>(hyperglycemia)</i> ..	74	<i>nalbuphine hcl</i>	19
<i>methimazole</i> .....	<i>mili</i>	70	<i>naloxone hcl</i>	62
<i>methocarbamol.</i> 61, 62	<i>mimvey</i>	72	<i>naltrexone hcl</i>	62
<i>methotrexate sodium</i>	<i>minocycline hcl</i>	28	<i>NAMZARIC CAP</i> 14-	
.....30, 83	<i>minoxidil</i>	47	10MG	48
<i>methsuximide</i> ..... 56	<i>mirtazapine</i>	49	<i>NAMZARIC CAP</i> 21-	
<i>methylphenidate hcl</i> 58	<i>misoprostol</i>	77	10MG	48
<i>methylprednisolone</i> 72	<i>MITIGARE</i>	18	<i>NAMZARIC CAP</i> 28-	
<i>methylprednisolone</i>	<i>M-M-R II INJ</i>	84	10MG	48
<i>acetate</i> .....	<i>M-NATAL PLUS TAB</i>	87	<i>NAMZARIC CAP</i> 7-	
<i>methylprednisolone</i>	<i>modafinil</i>	62	10MG	48
<i>sod succ</i> ..... 73	<i>moexipril hcl</i>	41	<i>NAMZARIC CAP PACK</i>	
<i>methyltestosterone</i> 63	<i>molindone hcl</i>	52	.....	48
<i>metoclopramide hcl</i> 75	<i>mometasone furoate</i>		<i>naproxen</i>	18
<i>metolazone</i> .....	.....	96	<i>naproxen dr</i>	18
<i>metoprolol &amp;</i>	<i>MONJUVI</i>	36	<i>naproxen sodium</i> ...	18
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>mono-linyah</i>	70	<i>naratriptan hcl</i>	60
<i>tab 100-25 mg</i> .... 45	<i>montelukast sodium</i>	91	<i>NATACYN</i>	88
<i>metoprolol &amp;</i>	<i>morphine sulfate</i>	19	<i>nateglinide</i>	64
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>MOUNJARO</i>	64	<i>NAYZILAM</i>	56
<i>tab 100-50 mg</i> .... 45	<i>MOVANTIK</i>	77	<i>nebivolol hcl</i>	45
<i>metoprolol &amp;</i>	<i>moxifloxacin hcl</i>	27	<i>necon 0.5/35-28</i> .... 70	
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>moxifloxacin hcl</i>		<i>nefazodone hcl</i>	49
<i>tab 50-25 mg</i> ..... 45	<i>(ophth)</i>	88	<i>neomycin sulfate</i> .... 21	
<i>metoprolol succinate</i>	<i>moxifloxacin hcl 400</i>		<i>neomycin-bacitrac zn-</i>	
..... 45	<i>mg/250ml in sodium</i>		<i>polymyx 5(3.5)mg-</i>	
<i>metoprolol tartrate</i> . 45	<i>chloride 0.8% inj.</i> 27		<i>400unt-1000unt op</i>	
<i>metronidazole</i> ..... 21	<i>MRESVIA</i>	85	<i>oin</i> ..... 88	
<i>metronidazole</i>	<i>MULTAQ</i>	43	<i>neomycin-polymy-</i>	
( <i>topical</i> ) .....	<i>multiple electrolytes</i>		<i>gramcid op sol</i>	
<i>metronidazole vaginal</i>	<i>ph 5.5</i>	86	<i>1.75-10000-</i>	
..... 78	<i>multiple electrolytes</i>		<i>0.025mg-unt-mg/ml</i>	
<i>metyrosine</i> ..... 47	<i>ph 7.4</i>	86	..... 88	
<i>mibelas 24 fe</i> .....	<i>mupirocin</i>	95	<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>micafungin sodium</i> . 22	<i>mycophenolate mofetil</i>		<i>dexamethasone</i>	
<i>microgestin 1.5/30</i> . 70	.....	84	<i>ophth oint 0.1%</i> .. 87	
<i>microgestin 1/20....</i> 70	<i>mycophenolate</i>		<i>neomycin-polymyxin-</i>	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	<i>sodium</i>	84	<i>dexamethasone</i>	
..... 70	<i>MYRBETRIQ</i>	78	<i>ophth susp 0.1%</i> . 88	

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina مimas بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. مimas با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i> .....	88	<i>chew tab 0.4 mg-35 mcg</i> .....	70	<b>NOVOLIN N FLEXPEN</b>	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> ...	90	<i>norethindrone (contraceptive)</i> ...	70	..... 65	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i> .....	90	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i> .....	70	<b>NOVOLIN R</b> ..... 65	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i> .....	88	<i>norethindrone ace &amp; ethinyl estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i> 70	..... 65	<b>NOVOLIN R FLEXPEN</b>	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i> .....	87	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i> 70	..... 65	<b>NOVOLOG</b> ..... 65	
<b>NERLYNX</b> .....	36	<i>norethindrone acetate</i> .....	74	<b>NOVOLOG FLEXPEN</b> 65	
<i>nevirapine</i> .....	23	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i> ..	72	<b>NOVOLOG MIX INJ</b>	
<b>NEXLETOL</b> .....	44	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i> ..	72	70/30 ..... 65	
<b>NEXLIZET TAB 180/10MG</b> .....	44	<i>norethindrone ac-ethinyl estradiol-fe tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i> .....	70	<b>NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN</b> ..... 65	
<b>NEXPLANON</b> .....	70	<i>norgestimate &amp; ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i> ..	70	<b>NOVOLOG PENFILL</b> . 66	
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> .....	44	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> .....	70	<b>NUBEQA</b> .....	30
<i>nicardipine hcl</i> .....	46	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> .....	70	<b>NUEDEXTA CAP 20-10MG</b> .....	60
<b>NICOTROL INHALER</b> 62		<i>norlyroc</i> .....	70	<b>NULOJIX</b> .....	84
<b>NICOTROL NS</b> .....	62	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> ..	70	<b>NUPLAZID</b> .....	52
<i>nifedipine</i> .....	46	<i>nortrel 1/35 (21)</i> ...	70	<b>NURTEC</b> .....	60
<i>nikki</i> .....	70	<i>nortrel 1/35 (28)</i> ...	70	<b>NUTRILIPID</b> .....	87
<i>nilutamide</i> .....	30	<i>nortrel 7/7/7</i> .....	70	<b>NUZYRA</b> .....	28
<i>nimodipine</i> .....	46	<i>nystatin</i> .....	22	<i>nyamyc</i> .....	95
<b>NINLARO</b> .....	36	<i>nystatin (mouth-throat)</i> .....	98	<i>nylia 1/35</i> .....	70
<i>nitazoxanide</i> .....	21	<i>nystatin (topical)</i> ..	95	<i>nylia 7/7/7</i> .....	70
<i>nitisinone</i> .....	74	<i>nystop</i> .....	95	<i>nystatin</i> .....	22
<b>NITRO-BID</b> .....	47	<i>ocella</i> .....	71	<i>octreotide acetate</i> ..	74
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....	21	<i>OCTAGAM</i> .....	83	<b>ODEFSEY TAB</b> .....	24
<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ..	21	<i>octreotide acetate</i> ..	74	<b>ODOMZO</b> .....	37
<i>nitroglycerin</i> .....	47	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> .....	70	<b>OFEV</b> .....	92
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> .....	97	<i>norlyroc</i> .....	70	<i>ofloxacin (ophth)</i> ...	88
<i>nizatidine</i> .....	76	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> ..	70	<i>ofloxacin (otic)</i> .....	90
<i>nora-be</i> .....	70	<i>nortrel 1/35 (21)</i> ...	70	<b>OGIVRI</b> .....	37
<i>norelgestromin-ethinylestradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i> 70		<i>nortrel 1/35 (28)</i> ...	70	<b>OGSIVEO</b> .....	37
<i>norethindrone &amp; ethinyl estradiol-fe</i>		<i>nortrel 7/7/7</i> .....	70	<b>OJEMDA</b> .....	37
		<i>nortriptyline hcl</i> .....	49	<b>OJJAARA</b> .....	37
		<i>NORVIR</i> .....	23	<i>olanzapine</i> .....	52
		<i>NOVOLIN INJ 70/30</i> 65		<i>olmesartan medoxomil</i> .....	43
		<i>NOVOLIN INJ 70/30 FP</i> .....	65	<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide</i>	
		<i>NOVOLIN N</i> .....	65	<i>tab 20-12.5 mg</i> ... 42	

<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	42	OMNIPOD 5 LB MIS PODS G6..... 66	<i>oxaliplatin</i> ..... 29
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	42	OMNIPOD DASH KIT INTRO ..... 66	<i>oxcarbazepine</i> ..... 56
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	42	OMNIPOD DASH MIS PODS ..... 66	<i>oxybutynin chloride</i> 78
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	43	OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY ..... 66	<i>oxycodone hcl</i> ..... 19
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg.</i>	43	OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY ..... 66	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i> ..... 19
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	43	OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY ..... 66	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i> ..... 19
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg ..</i>	43	OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY ..... 66	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i> ..... 19
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm ..</i>	44	OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY ..... 66	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i> ..... 19
<i>omeprazole</i>	78	OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY ..... 66	OXYCONTIN ..... 19
<i>OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6</i>	66	OMNIPOD MIS CLASSIC ..... 66	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) ..... 64
<i>OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6</i>	66	ondansetron ..... 75	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) ..... 64
<i>OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO</i>	66	ondansetron hcl ..... 75	OZEMPIC (1MG/DOSE) ..... 64
<i>OMNIPOD 5 G7 MIS PODS</i>	66	ONTRUZANT ..... 37	OZEMPIC (2MG/DOSE) ..... 64
<i>OMNIPOD 5 LB KIT INTRO G6</i>	66	ONUREG ..... 30	pacerone ..... 43
		OPIPZA..... 52, 53	paclitaxel ..... 32
		OPSUMIT ..... 47	paclitaxel inj 100mg 32
		ORGOVYX ..... 30	paliperidone ..... 53
		ORKAMBI GRA 100-125 ..... 92	pamidronate disodium ..... 66
		ORKAMBI GRA 150-188 ..... 92	PAMIDRONATE DISODIUM ..... 66
		ORKAMBI GRA 75-94MG ..... 92	PANRETIN ..... 97
		ORKAMBI TAB 100-125 ..... 92	pantoprazole sodium ..... 78
		ORKAMBI TAB 200-125 ..... 92	PANZYGA ..... 83
		ORSERDU ..... 30, 31	paricalcitol ..... 75
		<i>oseltamivir phosphate</i> ..... 25	paroxetine hcl ..... 49
		<i>oxacillin sodium</i> ..... 28	PAXLOVID PAK ..... 25
			PAXLOVID TAB 150-100 ..... 25

باگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 711 با Molina تماش بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماش با این شماره رایگان است. **جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare** مراجعه کنید.



PAXLOVID TAB 300-100 .....	25
pazopanib hcl .....	37
PEDIARIX INJ 0.5ML85 .....	85
PEDVAX HIB .....	85
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln .....	236
gm .....	76
peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm .....	76
PEGASYS .....	25
PEMAZYRE .....	37
pemetrexed disodium .....	30
PENBRAYA INJ .....	85
penicillamine .....	67
penicillin g potassium .....	28
penicillin g sodium .....	28
penicillin v potassium .....	28
PENTACEL INJ .....	85
pentamidine isethionate inh .....	21
pentamidine isethionate inj .....	21
pentoxifylline .....	80
perindopril erbumine .....	41
periogard .....	98
permethrin .....	97
perphenazine .....	53
pfizerpen .....	28
phenelzine sulfate .....	49
phenobarbital .....	56
phenobarbital sodium .....	56
phenytek .....	56
phenytoin .....	56
phenytoin sodium .....	56
phenytoin sodium extended .....	56
PHESGO SOL .....	37
philith .....	71
PIFELTRO .....	23
pilocarpine hcl .....	89
pilocarpine hcl (oral) .....	98
pimecrolimus .....	97
pimozide .....	53
pimtrea .....	71
pindolol .....	45
pioglitazone hcl .....	64
pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15-500 mg .....	64
pioglitazone hcl- metformin hcl tab 15-850 mg .....	64
piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm) .....	28
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm) .....	28
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm) .....	28
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm) .....	28
piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm) .....	28
PIQRAY 200MG DAILY DOSE .....	37
PIQRAY 250MG TAB DOSE .....	37
PIQRAY 300MG DAILY DOSE .....	37
pirfenidone .....	92
piroxicam .....	18
plenamine .....	87
PLENUV SOL .....	76
podofilox .....	97
polycin ophth oint .....	88
polymyxin b sulfate .....	21
polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1% .....	88
POMALYST .....	31
portia-28 .....	71
posaconazole .....	22
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ .....	86
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ .....	86
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ .....	86
potassium chloride .....	86, 87
potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj .....	86
potassium chloride microencapsulated crystals er .....	87
potassium citrate (alkalinizer) .....	78
pramipexole dihydrochloride .....	50
prasugrel hcl .....	80
pravastatin sodium .....	44
praziquantel .....	21
prazosin hcl .....	42
prednisolone .....	73
prednisolone acetate (ophth) .....	89
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP .....	89
prednisolone sodium phosphate .....	73
prednisone .....	73
PREDNISONE INTENSOL .....	73
pregabalin .....	56
PREMASOL SOL 10% .....	87
PRENATAL TAB 27-1MG .....	87
PRENATAL TAB PLUS .....	87
prevalite .....	44

PREVYMIS .....	25	QUADRACEL INJ 0.5ML .....	85	riluzole .....	60
PREZCOBIX TAB 800-150 .....	24	quetiapine fumarate	53	rimantadine	
PREZISTA .....	23	quinapril hcl .....	41	hydrochloride.....	26
PRIFTIN .....	25	quinidine sulfate ....	43	RINVOQ .....	81
primaquine phosphate .....	22	quinine sulfate.....	22	RINVOQ LQ .....	81
PRIMAQUINE		QULIPTA .....	60	risedronate sodium	67
PHOSPHATE.....	22	RABAVERT INJ .....	85	risperidone.....	53
primidone .....	56	rabeprazole sodium	78	risperidone	
PRIORIX INJ .....	85	RALDESY .....	49	microspheres .....	53
PRIVIGEN .....	83	raloxifene hcl.....	74	ritonavir .....	23
probenecid .....	18	ramipril .....	41	rivaroxaban.....	79
prochlorperazine .....	75	ranolazine .....	47	rivastigmine .....	48
prochlorperazine edisylate .....	75	rasagiline mesylate	50	rivastigmine tartrate	
prochlorperazine maleate .....	75	reclipsen .....	71	.....	48
PROCRT .....	79	RECOMBIVAX HB ...	85	rivelsa .....	71
proctocort .....	97	REGRANEX .....	98	rizatriptan benzoate	60
procto-med hc .....	97	RELENZA DISKHALER .....	25	ROCKLATAN DRO ...	89
proctosol hc .....	97	RELISTOR .....	77	roflumilast .....	92
proctozone-hc .....	97	REMICADE .....	81	ROMVIMZA .....	38
progesterone .....	74	RENFLEXIS.....	81	ropinirole	
PROGRAF .....	84	repaglinide .....	64	hydrochloride.....	50
PROLASTIN-C .....	92	REPATHA .....	44	rosuvastatin calcium	44
PROLIA .....	66	REPATHA		ROTARIX SUS .....	85
promethazine hcl .....	75	PUSHTRONEX SYSTEM .....	44	ROTATEQ SOL .....	85
propafenone hcl .....	43	REPATHA SURECLICK .....	44	roweepra .....	56
proparacaine hcl .....	89	RESTASIS .....	89	ROZLYTREK .....	38
propranolol hcl.....	45	RESTASIS MULTIDOSE .....	89	RUBRACA .....	38
propylthiouracil .....	75	RETEVMO .....	37	rufinamide .....	56
PROQUAD INJ .....	85	REVUFORJ .....	37	RUKOBIA .....	23
PROSOL INJ 20% .....	87	REXULTI .....	53	RYBELSUS .....	64
protriptyline hcl .....	49	REYATAZ .....	23	RYDAPT .....	38
PULMOZYME .....	92	REZLIDHIA .....	37	sajazir .....	80
PURIXAN .....	30	REZUROCK .....	84	SANTYL .....	98
pyrazinamide .....	25	RHOPRESSA .....	89	sapropterin dihydrochloride ...	74
pyridostigmine bromide .....	60	ribavirin (hepatitis c) .....	26	SCEMBLIX .....	38
pyrimethamine .....	21	rifabutin .....	25	scopolamine .....	76
PYZCHIVA .....	81	rifampin.....	25	SECUADO .....	53
QINLOCK .....	37			selegiline hcl .....	50

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.



<i>setlakin</i> .....	71	<i>spironolactone &amp; hydrochlorothiazide</i>	SYMDEKO TAB 50-75MG .....	92
<i>sharobel</i> .....	71	<i>sprintec 28</i> .....	SYMPAZAN .....	56
<i>SHINGRIX</i> .....	85	<i>SPRITAM</i> .....	SYMTUZA TAB .....	24
<i>SIGNIFOR</i> .....	74	<i>sps</i> .....	SYNAREL .....	74
<i>SIKLOS</i> .....	80	<i>sps rectal</i> .....	SYNJARDY TAB 12.5-1000MG .....	64
<i>sildenafil citrate</i>		<i>sronyx</i> .....	SYNJARDY TAB 12.5-500 .....	64
(pulmonary hypertension) .....	47	<i>ssd</i> .....	SYNJARDY TAB 5-1000MG .....	64
<i>silver sulfadiazine</i> ... 95		<i>STELARA</i> .....	SYNJARDY TAB 5-500MG .....	64
<i>SIMBRINZA SUS 1-0.2%</i> .....	89	<i>STIVARGA</i> .....	SYNJARDY XR TAB 10-1000 .....	64
<i>simliya</i> .....	71	<i>streptomycin sulfate</i> 21	SYNJARDY XR TAB 12.5-1000 .....	64
<i>simpesse</i> .....	71	<i>STRIBILD TAB</i> .....	SYNJARDY XR TAB 25-1000 .....	64
<i>simvastatin</i> .....	44	<i>subvenite</i> .....	SYNJARDY XR TAB 5-1000MG .....	64
<i>sirolimus</i> .....	84	<i>sucralfate</i> .....	SYNTROID .....	75
<i>SIRTURO</i> .....	25	<i>sulfacetamide sodium</i>	TABLOID .....	30
<i>SKYRIZI</i> .....	82	(acne) .....	TABRECTA .....	38
<i>SKYRIZI PEN</i> .....	82	<i>sulfacetamide sodium</i>	<i>tacrolimus</i> .....	84
<i>sod sulfate-pot sulf-</i>		(ophth) .....	<i>tacrolimus (topical)</i> .....	97
mg sulf oral sol		<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth</i>	<i>tadalafil</i> .....	78
17.5-3.13-1.6		soln 10-0.23(0.25)% .....	<i>tadalafil (pulmonary</i>	
gm/177ml .....	77	<i>sulfadiazine</i> .....	<i>hypertension)</i> .....	47
<i>sodium chloride</i> .....	86	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln</i>	TAFINLAR .....	38
<i>sodium chloride (gu</i>		400-80 mg/5ml... 21	TAGRISSO .....	38
irrigant) .....	98	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	TALZENNA .....	38
<i>sodium fluoride chew;</i>		200-40 mg/5ml... 21	<i>tamoxifen citrate</i> .....	31
tab; 1.1 (0.5 f)		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	<i>tamsulosin hcl</i> .....	78
mg/ml soln.....	87	400-80 mg .....	<i>tarina 24 fe</i> .....	71
<i>SODIUM OXYBATE</i> .. 62		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	<i>tarina fe 1/20 eq</i> ....	71
<i>sodium phenylbutyrate</i>		800-160 mg .....	TASIGNA .....	38
.....	74	<i>SULFAMYLYON</i> .....	<i>tasimelteon</i> .....	59
<i>sodium polystyrene</i>		<i>sulfasalazine</i> .....	TAVNEOS .....	80
sulfonate powder.	67	<i>sulindac</i> .....	<i>tazarotene</i> .....	95
<i>solifenacin succinate</i>	78	<i>sumatriptan</i> .....	<i>tazicef</i> .....	26
<i>SOLIQUA INJ 100/33</i>		<i>sumatriptan succinate</i>	TAZORAC .....	95
.....	66	.....	TAZVERIK .....	38
<i>SOLTAMOX</i> .....	31	<i>sunitinib malate</i> .....	TECENTRIQ .....	38
<i>SOLU-CORTEF</i> .....	73	<i>SUNLENCA</i> .....	TECENTRIQ INJ	
<i>SOMATULINE DEPOT</i>		<i>syeda</i> .....	HYBREZA .....	38
.....	74	<i>SYMDEKO TAB 100-150</i> .....	TEFLARO.....	26
<i>SOMAVERT</i> .....	74			
<i>sorafenib tosylate</i> ... 38				
<i>sotalol hcl</i> .....	44			
<i>sotalol hcl (afib/afl)</i> 44				
<i>SOTYKTU</i> .....	82			
<i>spironolactone</i> .....	42			

<i>telmisartan</i> .....	43	<i>thioridazine hcl</i> .....	53	<i>tranylcypromine sulfate</i> .....	49
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 40-</i> <i>10 mg</i> .....	43	<i>tiadylt er</i> .....	46	<i>TRAVASOL INJ 10%</i> 87	
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 40-5</i> <i>mg</i> .....	43	<i>tiagabine hcl</i> .....	57	<i>TRAZIMERA</i> .....	39
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 80-</i> <i>10 mg</i> .....	43	<i>TIBSOVO</i> .....	39	<i>trazodone hcl</i> .....	49
<i>telmisartan-</i> <i>amlodipine tab 80-5</i> <i>mg</i> .....	43	<i>ticagrelor</i> .....	80	<i>TRECATOR</i> .....	25
<i>telmisartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 40-12.5 mg</i> ...	43	<i>TICOVAC</i> .....	85	<i>TRELEGY AER ELLIPTA</i> 100-62.5-25 MCG 90	
<i>telmisartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 80-12.5 mg</i> ...	43	<i>tigecycline</i> .....	28	<i>TRELEGY AER ELLIPTA</i> 200-62.5-25 MCG 90	
<i>telmisartan-</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 80-25 mg</i> ..	43	<i>tilia fe</i> .....	71	<i>TREMFYA</i> .....	82
<i>temazepam</i> .....	59	<i>timolol maleate</i> .....	45	<i>TREMFYA INDUCTION</i> PACK FO .....	82
<i>TENIVAC INJ 5-2LF.</i> 85		<i>timolol maleate</i> ( <i>ophth</i> ) .....	89	<i>treprostинil</i> .....	47
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> .....	23	<i>tinidazole</i> .....	21	<i>TRESIBA</i> .....	66
<i>TEPMETKO</i> .....	38	<i>TIVICAY</i> .....	23	<i>TRESIBA FLEXTOUCH</i> .....	66
<i>terazosin hcl</i> .....	42	<i>TIVICAY PD</i> .....	23	<i>tretinoiп</i> .....	94
<i>terbinafine hcl</i> .....	22	<i>tizanidine hcl</i> .....	62	<i>tretinoiп</i> ( <i>chemotherapy</i> ) ..	31
<i>terbutaline sulfate</i> ..	91	<i>TOBI PODHALER</i> ....	21	<i>triамcinolone</i> <i>acetonide (mouth)</i> 98	
<i>terconazole vaginal</i> 78		<i>TOBRADEX OIN 0.3-</i> <i>0.1%</i> .....	88	<i>triамcinolone</i> <i>acetonide (topical)</i> .....	96
<i>TERIPARATIDE</i> .....	67	<i>tobramycin</i> .....	21	<i>triамterene &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>cap 37.5-25 mg</i> ..	46
<i>testosterone</i> .....	63	<i>tobramycin (ophth)</i> 88		<i>triамterene &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 37.5-25 mg</i> ...	46
<i>testosterone cypionate</i> .....	63	<i>tobramycin sulfate</i> . 21		<i>triамterene &amp;</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 75-50 mg</i> ..	46
<i>testosterone enanthate</i> .....	63	<i>tobramycin-</i> <i>dexamethasone</i> <i>ophth susp 0.3-</i> <i>0.1%</i> .....	88	<i>tridacaine ii</i> .....	97
<i>testosterone pump</i> . 63		<i>tolterodine tartrate</i> . 78		<i>triderm</i> .....	96
<i>tetrabenazine</i> .....	60	<i>topiramate</i> .....	57	<i>trientine hcl</i> .....	67
<i>tetracycline hcl</i> .....	28	<i>toremifene citrate</i> ..	31	<i>tri-estarylla</i> .....	71
<i>THALOMID</i> .....	31	<i>torpenz</i> .....	39	<i>trifluoperazine hcl</i> ..	53
<i>THEO-24</i> .....	92	<i>torsemide</i> .....	46	<i>trifluridine</i> .....	88
<i>theophylline</i> .....	93	<i>TOUJEО MAX</i> <i>SOLOSTAR</i> .....	66	<i>trihexyphenidyl hcl</i> . 50	
		<i>TOUJEО SOLOSTAR</i> 66			
		<i>TPN ELECTROL INJ</i> . 86			
		<i>TRADJENTA</i> .....	64		
		<i>tramadol hcl</i> .....	19		
		<i>tramadol-</i> <i>acetaminophen tab</i> <i>37.5-325 mg</i> ..	20		
		<i>trandolapril</i> .....	41		
		<i>tranexamic acid</i> .....	80		

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 3086-665 (800)، یا TTY به شماره 711 با Molina تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](http://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.



TRIJARDY XR TAB ER		TRUE METRIX STRIPS	
24HR 10-5-1000MG		.....	98
.....	64	TRULICITY	64
TRIJARDY XR TAB ER		TRUMENBA	85
24HR 12.5-2.5-		TRUQAP	39
1000MG	64	TRUXIMA	39
TRIJARDY XR TAB ER		TUKYSA	39
24HR 25-5-1000MG		TURALIO	39
.....	64	turqoz	71
TRIJARDY XR TAB ER		twice-daily	
24HR 5-2.5-1000MG		clindamycin	
.....	64	phosphate (topical)	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	93	.....	95
.....	93	TWINRIX INJ	85
TRIKAFTA PAK 75MG	93	TYBOST	23
.....	93	tydemy	71
TRIKAFTA TAB 100-		TYENNE	82
50-75MG & 150MG		TYPHIM VI	85
.....	93	UBRELVY	60
TRIKAFTA TAB 50-25-		unithroid	75
37.5MG & 75MG..	93	ursodiol	77
tri-legest fe	71	valacyclovir hcl	26
tri-linyah	71	VALCHLOR	97
tri-lo-estarylla	71	valganciclovir hcl	26
tri-lo-marzia	71	valproate sodium	57
tri-lo-mili	71	valproic acid	57
tri-lo-sprintec	71	valsartan	43
trimethoprim	21	valsartan-	
tri-mili	71	hydrochlorothiazide	
trimipramine maleate		tab 160-12.5 mg .	43
.....	49	valsartan-	
TRINTELLIX	49	hydrochlorothiazide	
tri-nymyo	71	tab 160-25 mg....	43
tri-sprintec	71	valsartan-	
TRIUMEQ PD TAB	24	hydrochlorothiazide	
TRIUMEQ TAB	24	tab 320-12.5 mg .	43
trivora-28	71	valsartan-	
tri-vylibra	71	hydrochlorothiazide	
tri-vylibra lo	71	tab 320-25 mg....	43
TROGARZO	23	valsartan-	
TROPHAMINE INJ 10%		hydrochlorothiazide	
.....	87	tab 80-12.5 mg ...	43
trospium chloride	78	VALTOCO 10 MG	
TRUE METRIX KIT AIR		DOSE	57
.....	98	VALTOCO 15 MG	
TRUE METRIX KIT		DOSE	57
METER	98	VALTOCO 20 MG	
		DOSE	57
		VALTOCO 5 MG DOSE	
		.....	57
		valtya 1/50	71
		vancomycin hcl	21
		VANCOMYCIN INJ 1	
		GM	21
		VANCOMYCIN INJ	
		500MG	21
		VANCOMYCIN INJ	
		750MG	21
		VANFLYTA	39
		VAQTA	85
		varenicline tartrate	62
		varenicline tartrate tab	
		11 x 0.5 mg & 42 x	
		1 mg start pack ..	62
		VARIVAX	85
		VASCEPA	44
		VAXCHORA SUS	85
		velivet	71
		VELSIPITY	82
		VENCLEXTA	39
		VENCLEXTA TAB	
		START PK	39
		venlafaxine hcl	50
		VENTOLIN HFA	91
		VENTOLIN HFA	
		(INSTITUTIONAL	
		PACK)	91
		VEOZAH	74
		verapamil hcl	46
		VERQUVO	47
		VERSACLOZ	53
		VERZENIO	39
		vestura	71
		vienna	71
		vigabatrin	57
		vigadrone	57
		VIGAFYDE	57
		vigpoder	57
		vilazodone hcl	50
		VIMKUNYA	85
		vincristine sulfate	32
		vinorelbine tartrate	32
		viorele	71

VIRACEPT .....	23	XCOPRI PAK 50-	YF-VAX INJ .....	85
VIREAD .....	24	100MG.....	<i>yuvafem</i> .....	72
VITRAKVI.....	39	XDEMVY .....	<i>zafemy</i> .....	72
VIVIMUSTA .....	29	XELJANZ .....	<i>zafirlukast</i> .....	91
VIVITROL.....	62	XELJANZ XR .....	<i>zaleplon</i> .....	59
VIVOTIF CAP EC.....	85	xelria fe .....	ZARXIO .....	79
VIZIMPRO .....	39	XERMELO.....	ZEGALOGUE .....	73
VONJO.....	39	XGEVA.....	ZEJULA .....	40
VORANIGO .....	39	XHANCE.....	ZELBORAF .....	40
voriconazole .....	22	XIFAXAN .....	ZEMAIRA .....	93
VOSEVI TAB .....	26	XIGDUO XR TAB 10-	<i>zenatane</i> .....	95
VOWST CAP .....	77	1000 .....	ZENPEP CAP	
VRAYLAR .....	53, 54	64	10000UNT.....	77
<i>vyfemla</i> .....	71	XIGDUO XR TAB 10-	ZENPEP CAP	
<i>vylibra</i> .....	71	500MG.....	15000UNT.....	77
VYZULTA.....	89	XIGDUO XR TAB 2.5-	ZENPEP CAP	
warfarin sodium.....	79	1000 .....	20000UNT.....	77
water for irrigation, sterile irrigation soln		XIGDUO XR TAB 5-	ZENPEP CAP	
.....	98	1000MG .....	25000UNT.....	77
WELIREG .....	31	XIGDUO XR TAB 5-	ZENPEP CAP	
<i>wera</i> .....	71	500MG.....	3000UNIT .....	77
WESTAB PLUS TAB 27-1MG .....	87	XXIDRA .....	ZENPEP CAP	
<i>wixela inhub</i> .....	94	XOFLUZA .....	40000UNT .....	77
<i>wymzya fe</i> .....	71	XOLAIR.....	ZENPEP CAP	
XALKORI.....	39, 40	XOSPATA .....	5000UNIT .....	77
<i>xarah fe</i> .....	71	XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) ...	ZENPEP CAP	
XARELTO .....	79	40	60000UNT .....	77
XARELTO STAR TAB 15/20MG.....	79	XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) ...	ZERVIATE .....	89
XATMEP .....	83	40	zidovudine .....	24
XCOPRI .....	57	XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY)..	<i>ziprasidone hcl</i> .....	54
XCOPRI PAK 100-150		40	<i>ziprasidone mesylate</i>	
.....	57	XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) ...	.....	54
XCOPRI PAK 12.5-25		40	ZIRABEV .....	40
.....	57	XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)..	ZIRGAN .....	88
XCOPRI PAK 150- 200MG (MAINTENANCE) .	57	40	<i>zoledronic acid</i> .....	67
XCOPRI PAK 150- 200MG (TITRATION)		XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) ...	ZOLINZA .....	40
.....	57	40	<i>zolpidem tartrate</i> ...	59
Molina	711	XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)..	ZONISADE .....	57
TTY	800	40	<i>zonisamide</i> .....	57
Medicare Complete Care Plus		XTANDI .....	<i>zovia 1/35</i> .....	72
Medicare Complete Care Plus		31	ZTALMY .....	57
Medicare Complete Care Plus		xulane.....	<i>zumandimine</i> .....	72
Medicare Complete Care Plus		72	ZURZUVAE .....	50

با اگر سوالی دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 3086-665-3086 (800)، یا TTY به شماره 711 با مimas بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشبته تا جمیعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. تماس با این شماره رایگان است. جهت کسب اطلاعات بیشتر، به وبسایت MolinaHealthcare.com/Medicare مراجعه کنید.

ZYDELIG .....	40	ZYLET SUS 0.5-0.3%
ZYKADIA.....	40	..... 88





## Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) یکی از طرح‌های Medicare Medi-Cal

این لیست دارو در تاریخ 2025/01/07 به روزرسانی شده است

در صورتی که به اطلاعات جدیدتری نیاز دارید، لطفاً طی بازه‌های زمانی زیر از طریق شماره 665-3086 (800) یا TTY شماره 711 تماس بگیرید. در روزهای 1 اکتبر تا 31 مارس: 7 روز هفته، از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، به وقت محلی. در روزهای 1 آوریل تا 30 سپتامبر: دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 بعد از ظهر به وقت محلی. همچنین می‌توانید به وبسایت [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare) مراجعه کنید.