2027

Gid Medikaman sou Preskripsyon

Fòmilè Humana

Lis medikaman ki kouvri yo oswa "Lis Medikaman"

TANPRI LI: DOKIMAN SILA A GEN ENFÒMASYON LADAN L KI GEN RAPÒ AK MEDIKAMAN NOU KOUVRI NAN PLAN SA A.

Humana Fully Integrated (HMO D-SNP)
Humana Dual Integrated (HMO D-SNP)

Fòmilè 27368

Nou te mete fòmilè sa a ajou nan dat 09/14/2026. Pou jwenn enfòmasyon ki pi resan oswa si ou gen lòt kesyon, tanpri kontakte Ekip Sèvis Kliyantèl Humana a nan 1-800-457-4708, oswa 711 pou moun ki itilize TTY, senk jou pa semèn (1ye avril rive 30 septanm) oswa sèt jou pa semèn (1ye oktòb rive 31 mas), soti 8 a.m. rive 8 p.m. Sistèm telefòn otomatize nou an disponib apre lè sèvis yo, nan wikenn ak jou ferye yo. Epitou, sit entènèt nou an disponib 24 èdtan pa jou, 7 jou pa semèn, lè w ale sou **Humana.com**.

Pou w jwenn yon lis nimewo Kontra/PBP konplè dokiman sa a lye avèk li, tanpri, ale nan dènye paj dokiman sa a.

Humana®

Byenvini nan Humana!

Remak pou manm aktyèl yo: Fòmilè sa a te chanje depi ane pase. Tanpri, egzamine dokiman sa a pou asire w li toujou gen medikaman w ap pran an. Lè Lis Medikaman an (Fòmilè) sa a fè referans ak "nou", oswa "nou an", li vle di Humana. Lè li fè referans ak "plan" oswa "plan nou an", li vle di Humana.

Nan dokiman sa a, gen yon Lis Medikaman (fòmilè) pou plan nou an ki ajou pou 1ye janvye 2027. Pou w jwenn yon Lis Medikaman (fòmilè) ki ajou, tanpri kontakte nou. Enfòmasyon pou kontakte nou, ansanm ak dat nou te fè dènye mizajou nan Lis Medikaman (Fòmilè) a, parèt sou paj kouvèti devan ak dèyè a.

An jeneral, ou dwe itilize famasi ki nan rezo a pou w ka itilize benefis pou medikaman sou preskripsyon w yo. Benefis, fòmilè, rezo famasi, epi/oswa kopeman/ko-asirans yo kapab chanje nan dat 1ye janvye chak ane, epi detanzantan pandan ane a.

Kisa Fòmilè Humana a ye?
Nan dokiman sa a, nou itilize tèm Lis Medikaman ak fòmilè a pou pale konsènan menm bagay la. Yon fòmilè se yon lis medikaman ki kouvri, Humana chwazi an konsiltasyon ak yon ekip founisè swen sante, ki reprezante tretman sou preskripsyon yo konsidere kòm yon pati nesesè nan yon pwogram tretman kalite. An jeneral, Humana ap kouvri medikaman ki ekri nan fòmilè a toutotan medikaman an nesesè nan domèn medikal, preskripsyon an te ranpli nan yon famasi ki nan rezo Humana a epi yo te respekte lòt règ ki nan plan an. Pou plis enfòmasyon sou fason pou ranpli medikaman w yo, tanpri, egzamine Prèv sou Kouvèti w la.

Èske fòmilè a kapab chanje?
Pifò chanjman nan kouvèti medikaman yo fèt nan dat 1ye janvye, men, nou kapab ajoute oswa retire medikaman nan fòmilè a pandan ane a, deplase yo mete nan nivo pataj frè diferan, oswa ajoute nouvo restriksyon. Nou dwe suiv règ Medicare yo pandan nou ap fè chanjman sa yo. Nou pibliye mizajou ki fèt nan fòmilè a, chak mwa sou sit entènèt nou an la a: **Humana.com/medicaredruglist**.

Chanjman ki kapab afekte w ane sa a: Nan ka ki vin apre yo, chanjman nan kouvèti yo ap afekte w ane sa a:

- **Sibstitisyon rapid pou sèten nouvo vèsyon medikaman mak komèsyal ak pwodui biyolojik orijinal yo.** Nou kapab retire yon medikaman tousuit nan fòmilè nou an si n ap ranplase l ak yon sèten nouvo vèsyon medikaman sa a, k ap parèt nan menm oswa pi piti nivo pataj frè epi ki gen menm oswa pi piti restriksyon. Lè nou ajoute yon nouvo vèsyon medikaman nan fòmilè nou an, nou kapab deside konsève medikaman mak komèsyal la oswa pwodui biyolojik orijinal la nan fòmilè nou an, men, n ap deplase l tousuit mete l nan yon nivo pataj frè diferan oswa n ap ajoute nouvo restriksyon.

  Nou kapab fè chanjman sa yo tousuit sèlman si nou ap ajoute yon nouvo vèsyon jenerik yon medikaman mak komèsyal, oswa ajoute sèten nouvo vèsyon biyosimilè nan yon pwodui biyolojik orijinal ki te deja nan fòmilè a (pa egzanp, ajoute yon biyosimilè entèchanjab yon famasi kapab ranplase pou yon pwodui biyolojik orijinal san okenn nouvo preskripsyon).

  Si w ap pran medikaman mak komèsyal la oswa pwodui biyolojik orijinal la aktyèlman, nou kapab pa di w sa alavans anvan nou fè yon chanjman imedya, men, pi devan, n ap ba w enfòmasyon konsènan chanjman byen presi nou te fè a (yo).

  Si nou fè yon chanjman konsa, ou menm oswa moun ki fè preskripsyon w lan kapab mande nou fè yon eksepsyon epi pou n kontinye kouvri medikaman n ap chanje a pou ou. Pou plis enfòmasyon, gade seksyon anba a ki gen tit "Kijan pou m mande yon eksepsyon nan Fòmilè Humana a?"

  Kèk nan tip medikaman sa yo ka nouvo pou ou. Pou plis enfòmasyon, gade seksyon anba a ki gen tit "Kisa pwodui biyolojik orijinal yo ye epi ki lyen yo genyen ak biyosimilè yo?"

- **Medikaman yo retire sou mache a.** Si fabrikan an retire yon medikaman sou mache a oswa si Administrasyon Aliman ak Medikaman (FDA) deside pou yo retire li pou rezon sekirite oswa efikasite, nou ka retire medikaman an imedyatman nan fòmilè nou an epi voye avi apresa bay manm ki pran medikaman an.

- **Lòt chanjman.** Nou kapab fè lòt chanjman ki kapab afekte manm ki ap pran yon medikaman aktyèlman. Pa egzanp, nou kapab retire yon medikaman mak komèsyal nan fòmilè a lè nou ajoute yon jenerik ekivalan oswa retire yon pwodui biyolojik orijinal lè nou ajoute yon biyosimilè. Epitou, nou kapab aplike nouvo restriksyon pou medikaman mak komèsyal la oswa pou pwodui biyolojik orijinal la, oswa deplase li mete l nan yon nivo pataj frè diferan, oswa toulede. Nou kapab fè chanjman sa yo selon yon seri nouvo rekòmandasyon klinik. Si nou retire medikaman yo nan fòmilè nou an, oswa nou ajoute otorizasyon alavans, limit sou kantite ak/oswa restriksyon sou terapi pa etap sou yon medikaman, oswa nou retire yon medikaman nan yon nivo pataj frè ki pi wo, nou dwe mete manm ki afekte yo okouran konsènan chanjman sa a omwen 30 jou anvan chanjman an vin antre anvigè. Yon lòt posibilite, lè yon manm mande yon renouvèlman pou medikaman an, li kapab resevwa yon pwovizyon pou 30 jou nan medikaman an ak yon avi sou chanjman an.

Nou ap voye avi bay manm ki konsène nan chanjman ki vin apre yo ki fèt nan fòmilè a:
- Lè nou retire yon medikaman nan fòmilè a.
- Lè nou ajoute otorizasyon alavans, limit sou kantite, oswa restriksyon sou terapi pa etap sou yon medikaman oswa nou met plis restriksyon.
- Lè nou deplase yon medikaman pou mete l nan yon nivo pataj frè ki pi wo.

Si nou fè lòt chanjman sa yo, ou menm oswa moun ki ekri preskripsyon w lan kapab mande nou fè yon eksepsyon pou ou epi pou nou kontinye kouvri medikaman w ap pran an. Epitou, nan avi n ap voye pou ou a ap gen enfòmasyon sou fason pou w mande yon eksepsyon, epitou, ou kapab jwenn enfòmasyon nan seksyon anba a ki gen tit “Kijan pou m mande yon eksepsyon nan Fòmilè Humana a?”

Chanjman ki p ap afekte w si w ap pran medikaman an aktyèlman. An jeneral, si w ap pran yon medikaman ki nan fòmilè nou an epi ki te gen kouvèti nan kòmansman ane a, nou p ap kanpe oswa diminye kouvèti pou medikaman sa a pandan ane kouvèti a, sof nan ka ki dekri anwo a. Sa vle di medikaman sa yo ap rete disponib nan menm pataj frè a epi p ap gen okenn nouvo restriksyon pou manm ki ap pran medikaman yo pou rès ane kouvèti a. Ou p ap resevwa avi dirèk ane sa a konsènan chanjman ki p ap afekte w yo. Sepandan, nan dat 1ye janvye nan ane ki vin apre a, chanjman sa yo ap afekte w, epi li enpòtan pou w verifye fòmilè a pou nouvo ane avantaj la, pou w konn nenpòt chanjman ki fèt nan medikaman yo.

Fòmilè ki nan atachman an ajou nan dat 1ye janvye 2027. Pou w jwenn enfòmasyon ki ajou konsènan medikaman Humana kouvri yo, tanpri kontakte nou. Enfòmasyon pou kontakte nou parèt sou paj kouvèti devan ak dèyè a.

Kisa ki ap pase si yon chanjman nan Lis Medikaman an konsène w?
Nou ap voye yon avi ba ou pa lapòs omwen 30 jou anvan youn nan chanjman sa yo rive oswa nou ap ba w yon renouvèlman pou 30 jou pou medikaman ki konsène a, avèk yon avi pou chanjman.

Kijan pou m itilize Fòmilè a?
Gen de fason pou w jwenn medikaman w lan nan fòmilè a:

Pwoblèm medikal
Fòmilè a kòmanse nan paj 11. Medikaman ki nan fòmilè sa a gwoupe an kategori selon kalite pwoblèm medikal yo la pou trete a. Pa egzanp, medikaman ki la pou trete yon pwoblèm kadyak yo twouve yo nan kategori "Ajan Kadyovaskilè". Si w konn pou ki pwoblèm medikal yo itilize medikaman w lan, chèche non kategori a nan lis ki kòmanse nan paj 11 lan. Apresa, chèche non medikaman w lan anba kategori a. Epitou, fòmilè a endike Nivo ak Kondisyon Jesyon Itilizasyon pou chak medikaman (gade nan paj 6 la pou jwenn plis enfòmasyon sou Kondisyon Jesyon Itilizasyon yo).

Lis alfabetik
Si w pa fin konnen nan ki kategori pou w chèche, ou dwe chèche medikaman w lan nan Endèks ki kòmanse nan paj 93 la. Endèks la bay yon lis alfabetik konsènan tout medikaman ki gen nan dokiman sa a. W ap jwenn ni medikaman mak komèsyal yo ni medikaman jenerik yo nan Endèks la. Chèche nan Endèks la epi jwenn medikaman w lan. Akote medikaman w lan, w ap wè nimewo paj kote w kapab jwenn enfòmasyon sou kouvèti a. Ale nan paj ki endike nan Endèks la epi chèche non medikaman an nan premye kolòn ki nan lis la.

Medikaman sou preskripsyon yo klase nan youn nan senk nivo yo.
Humana kouvri ni medikaman mak komèsyal yo ni medikaman jenerik yo. Yon medikaman jenerik FDA apwouve kòm medikaman ki gen menm engredyan aktif ak medikaman mak komèsyal la. An jeneral, medikaman jenerik yo koute mwens pase medikaman mak komèsyal yo.

- **Nivo 1 - Jenerik Prefere:** Medikaman jenerik oswa mak ki disponib nan pataj frè ki pi ba pou plan sa a
- **Nivo 2 - Jenerik:** Medikaman jenerik oswa medikaman mak plan an ofri nan yon pri ki pi wo pase medikaman Jenerik Prefere Nivo 1 yo.
- **Nivo 3 - Mak Prefere:** Medikaman jenerik oswa mak plan an ofri w nan yon pri ki pi ba pase Medikaman ki Pa Prefere Nivo 4 yo.
- **Nivo 4 - Medikaman ki Pa Prefere:** Medikaman jenerik oswa medikaman mak plan an ofri nan yon pri ki pi wo pase medikaman Mak Prefere Nivo 3 yo.
- **Nivo 5 - Nivo Espesyalize:** Kèk medikaman sou fòm enjeksyon ak lòt medikaman ki koute chè

Kisa medikaman jenerik yo ye?
Humana kouvri toude, medikaman mak komèsyal yo ak medikaman jenerik yo. Yon medikaman jenerik gen apwobasyon FDA kòm medikaman ki gen menm engredyan aktif ak medikaman mak komèsyal la. An jeneral, medikaman jenerik yo gen menm efikasite a epi, an jeneral, yo koute mwens pase medikaman mak komèsyal yo. Gen ranplasan medikaman jenerik ki disponib pou plizyè medikaman mak komèsyal. An jeneral, medikaman jenerik yo kapab ranplase medikaman mak komèsyal la nan famasi a san yo pa bezwen yon nouvo preskripsyon, selon lwa eta a.

Kisa pwodui biyolojik orijinal yo ye epi ki lyen yo genyen ak biyosimilè yo?
Nan fòmilè a, lè nou fè referans ak medikaman yo, sa kapab vle di yon medikaman oswa yon pwodui biyolojik. Pwodui byolojik yo se medikaman ki pi konplèks pase medikaman nòmal yo. Piske pwodui biyolojik yo pi konplèks pase medikaman klasik yo, olye yo gen yon fòm jenerik, yo gen yon seri altènatif ki rele biyosimilè. An jeneral, biyosimilè yo gen menm efikasite ak pwodui biyolojik orijinal la epi yo kapab koute mwens. Gen biyosimilè altènatif pou kèk pwodui biyolojik orijinal. Gen kèk byosimilè ki kja ranplase lòt byosimilè epi, selon lwa eta a, yo ka ranplase pwodwi byolojik orijinal la nan famasi a san yo pa bezwen yon nouvo preskripsyon, menm jan medikaman jenerik yo ka ranplase medikaman mak komèsyal.

- Pou aprann plis sou kalite medikaman yo, tanpri, gade nan Prèv sou Kouvèti a, Chapit 5, Seksyon 3.1, "'Lis Medikaman an' endike ki medikaman Pati D ki gen kouvèti", si w gen yon plan Medicare Advantage. Si w gen yon Plan pou Medikaman sou Preskripsyon (Prescription Drug Plan, PDP), tanpri, gade nan Prèv sou Kouvèti a, Chapit 3, Seksyon 3.1, "'Lis Medikaman an' endike ki medikaman Pati D ki gen kouvèti". Ou kapab jwenn kalite plan an pa anlè Prèv sou Kouvèti w la.

Konbyen m ap peye pou medikaman ki kouvri yo?
Humana peye yon pati nan frè medikaman ki kouvri yo epi w peye yon pati nan frè yo tou.

Kantite lajan w ap peye a depann sou:
- Nan ki nivo medikaman w lan ye
- Si w te ranpli preskripsyon w lan nan yon famasi ki nan rezo a
- Etap pèman pou medikaman aktyèl ou yo - tanpri li Prèv sou Kouvèti (EOC) ou a pou plis enfòmasyon.

Si w kalifye pou Èd Siplemantè (Extra Help) pou frè medikaman w yo, frè w ap peye yo kapab diferan ak sa ki dekri anwo a. Tanpri, gade nan Prèv sou Kouvèti (EOC) ou a oswa rele Sèvis Kliyantèl la pou w konn montan frè w ap peye a.

Èske gen nenpòt restriksyon sou kouvèti mwen an?
Kèk medikaman ki gen kouvèti kapab gen yon seri kondisyon anplis oswa limit sou kouvèti a. Nan kondisyon ak limit sa yo kapab gen:
- **Otorizasyon Alavans (PA):** Humana egzije pou w jwenn otorizasyon alavans pou sèten medikaman. Sa vle di w ap bezwen jwenn otorizasyon nan men Humana baze sou sèten kritè byen espesifik anvan w ranpli preskripsyon w yo. Si w pa pran otorizasyon an, Humana ka pa kouvri medikaman an.

- **Limit sou Kantite (QL):** Pou sèten medikaman, Humana limite kantite medikaman li kouvri. Humana ka limite konbyen renouvèlman preskripsyon ou ka jwenn oswa ki kantite medikaman ou ka resevwa chak fwa ou ranpli preskripsyon w lan. Pa egzanp, si nòmalman yo konsidere li san danje pou w pran sèlman yon konprime pa jou nan yon sèten medikaman, nou kapab limite kouvèti preskripsyon w lan pou pa plis pase yon konprime chak jou. Gen kèk medikaman ki limite a yon pwovizyon 30 jou, kèlkeswa nivo kote yo klase yo.

- **Terapi pa Etap (ST):** Nan kèk ka, Humana egzije pou ou eseye sèten medikaman an premye pou trete pwoblèm medikal ou, anvan nou kouvri yon lòt medikaman pou pwoblèm sa a. Pa egzanp, si toude Medikaman A ak Medikaman B ka trete pwoblèm medikal ou a, Humana ka pa kouvri Medikaman B sòf si ou eseye Medikaman A an premye. Si Medikaman A pa mache pou ou, lè sa a Humana pral kouvri Medikaman B.

- **Pati B an konparezon ak Pati D (BvsD):** Gen kèk medikaman ki ka kouvri anba Medicare Part B oswa Part D selon sikonstans yo. Yo ka gen pou soumèt enfòmasyon bay Humana ki dekri fason ou itilize medikaman an ak kote ou resevwa epi pran l lan, pou yo ka pran yon desizyon.

Pou medikaman ki bezwen otorizasyon alavans oswa terapi pa etap, oswa medikaman ki depase limit sou kantite yo, pwofesyonèl swen sante w la ka voye pa faks enfòmasyon sou pwoblèm medikal ou ak nesesite ou genyen pou medikaman sa yo bay Humana nan **1-877-486-2621**. Reprezantan yo disponib Lendi - Vandredi, 8 a.m. - 8 p.m. (Lè Zòn Lès).

Ou kapab verifye si medikaman w lan gen nenpòt kondisyon anplis oswa limit, lè w gade nan fòmilè ki kòmanse nan paj 11 lan.

Epitou, ou kapab jwenn plis enfòmasyon konsènan restriksyon ki aplikab pou yon seri medikaman byen presi ki gen kouvèti, lè w ale sou **Humana.com/medicaredruglist**. Nou te mete yon seri dokiman anliy ki eksplike restriksyon nou genyen anrapò ak otorizasyon alavans yo epi konsènan terapi pa etap yo. Ou kapab mande nou voye yon kopi pou ou tou. Enfòmasyon pou kontakte nou, ansanm ak dat nou te fè dènye mizajou nan fòmilè a, parèt sou paj kouvèti devan ak dèyè a.

Ou kapab mande Humana fè yon eksepsyon sou restriksyon, limit sa yo, oswa pou yo ba w yon lis ki gen lòt medikaman menm jan an ki kapab trete pwoblèm sante w la. Gade seksyon "**Kijan pou m mande yon eksepsyon nan fòmilè Humana a?**" nan paj 7 la, pou plis enfòmasyon sou fason pou w mande yon eksepsyon.

E si medikaman mwen an pa sou Fòmilè a?
Si medikaman w lan pa nan fòmilè a (lis medikaman ki kouvri yo), ou dwe kontakte Sèvis Kliyantèl Humana a dabò epi mande si medikaman w lan kouvri. Pou jwenn plis enfòmasyon, tanpri kontakte nou. Enfòmasyon pou kontakte nou, ansanm ak dat nou te fè dènye mizajou nan fòmilè a, parèt sou paj kouvèti devan ak dèyè a.

Si w vin aprann Humana pa kouvri medikaman w lan, ou gen de opsyon:
- Ou ka mande Sèvis Kliyantèl la pou yon lis medikaman similè ke Humana kouvri. Lè w resevwa lis la, montre doktè w lis la epi mande l pou l preskri w yon medikaman similè ke Humana kouvri.
- Ou ka mande Humana pou fè yon ekspesyon epi kouvri medikaman lan. Gade pi ba a pou enfòmasyon sou kijan pou mande yon eksepsyon.

Kisa yon medikaman konpoze ye?
Yo itilize yon medikaman konpoze pou bay tretman ak medikaman ki pa disponib sou mache a kòm pwodui fini FDA apwouve nan menm dòz la, menm fòmil la, ak/oswa menm konbinezon engredyan yo. Olye de sa, se yon famasyen ki prepare medikaman an lè li konbine oswa melanje engredyan yo pou kreye yon medikaman sou preskripsyon ki adapte ak bezwen yon pasyan an patikilye. Byenke kèk medikaman ki prepare sou mezi kapab elijib nan Pati D, pifò medikaman ki prepare sou mezi yo pa nan fòmilè plan w lan kouvri yo. Ou kapab bezwen mande nou epi resevwa apwobasyon nou pou yon desizyon sou kouvèti a, pou nou kouvri medikaman ki prepare sou mezi w la.

Kijan pou m mande yon eksepsyon nan Fòmilè Humana a?
Ou ka mande Humana pou fè yon ekspesyon nan règ sou kouvèti a. Gen plizyè tip eksepsyon ou ka mande nou fè.

- **Eksepsyon nan fòmilè:** Ou ka mande nou kouvri yon medikaman menm si li pa sou fòmilè nou an. Si nou apwouve demann lan, nou ap kouvri medikaman an nan yon nivo pataj frè ki detèmine davans, epi w p ap anmezi pou mande nou ba w medikaman an nan yon nivo pataj frè ki pi ba.

- **Eksepsyon sou restriksyon itilizasyon:** Ou kapab mande nou leve yon restriksyon sou kouvèti, tankou yon otorizasyon alavans, terapi pa etap, oswa yon limit sou kantite pou medikaman w lan. Pa egzanp, pou sèten medikaman, Plan Medicare Humana Group la limite kantite medikaman nou ap kouvri yo. Si medikaman w lan gen yon limit sou kantite, ou kapab mande nou retire limit la epi kouvri yon pi gwo kantite.

- **Eksepsyon pou nivo:** Ou kapab mande nou kouvri yon medikaman ki nan fòmilè a nan yon nivo pataj frè ki pi ba, sof si medikaman an nan nivo espesyalize a. Si nou apwouve demann ou an, sa ap diminye montan ou dwe peye pou medikaman w lan.

An jeneral, Humana ap apwouve demann ou fè pou yon eksepsyon sèlman si medikaman altènatif yo nan fòmilè plan an, si pataj frè medikaman pi ba, oswa si aplikasyon restriksyon an p ap efikas menm jan an pou ou epi/oswa si sa p ap gen move efè sou ou.

Ou menm ak moun ki ekri preskripsyon w lan dwe kontakte nou pou mande yon desizyon sou kouvèti Inisyal pou yon fòmilè, nivo, oswa eksepsyon sou restriksyon itilizasyon. **Lè w mande yon eksepsyon, ou dwe soumèt yon deklarasyon pwofesyonèl swen sante w la bay pou soutni demann ou an. Sa rele yon deklarasyon sipò.**

An jeneral, nou dwe pran desizyon nou an nan espas 72 èdtan apre nou fin resevwa deklarasyon sipò moun ki fè preskripsyon an. Ou kapab mande yon desizyon akselere (rapid) si w panse, epi nou dakò, sante w kapab konpwomèt yon fason grav si w ret tann pandan 72 èdtan pou jwenn yon desizyon. Si nou dakò, oswa si moun ki fè preskripsyon w lan mande yon desizyon rapid, nou dwe ba w yon desizyon pou pita nan 24 èdtan apre nou fin resevwa deklarasyon sipò moun ki fè preskripsyon w lan.

Kisa m kapab fè si medikaman m nan pa nan fòmilè a oswa si li gen yon restriksyon?
Antanke yon nouvo manm oswa yon manm ki la lontan nan plan nou an, ou kapab ap pran medikaman ki pa nan fòmilè nou an. Oswa, ou kapab ap pran yon medikaman ki nan fòmilè nou an, men, ki gen restriksyon sou kouvèti li, tankou yon otorizasyon alavans. Ou dwe pale ak moun ki fè preskripsyon w lan pou mande yon desizyon sou kouvèti pou montre ou ranpli kritè pou apwobasyon an, pou chanje pou vin nan yon medikaman altènatif nou kouvri, oswa pou mande yon eksepsyon sou fòmilè, yon fason pou nou kouvri medikaman w ap pran an.

Pandan ou menm ak medsen w lan ap detèmine mezi ki pi bon pou ou an, nou kapab kouvri medikaman w lan nan sèten ka pandan 90 premye jou ou fè antanke yon manm plan nou an.

Pou chak medikaman w genyen ki nan fòmilè nou an oswa ki gen yon restriksyon sou kouvèti, nou ap kouvri yon pwovizyon tanporè pou 30 jou. Si preskripsyon w lan ekri pou mwens jou, nou ap pèmèt plizyè renouvèlman pou ba w yon pwovizyon maksimòm pou 30 jou medikaman. Si nou pa apwouve kouvèti a, apre premye pwovizyon pou 30 jou ou a, nou p ap peye pou medikaman sa yo, menmsi w se yon manm nan plan an depi mwens pase 90 jou.

Si w se yon rezidan nan yon etablisman swen alontèm epi w bezwen yon medikaman Pati D ki pa nan fòmilè nou an, oswa si kapasite pou w resevwa medikaman w lan limite, men ou depase premye 90 jou w antanke manm plan nou an, nou ap kouvri yon pwovizyon annijans pou 31 jou nan medikaman sa a, sof si ou gen yon preskripsyon pou mwens jou. (Nan ka sa a, nou ap otorize plizyè renouvèlman pou nou bay jiska 31 jou antou nan yon medikaman) pandan w ap mande yon eksepsyon nan fòmilè a.

Pandan ane plan an, anviwònman tretman w lan (espas kote w ap resevwa epi pran medikaman w yo) kapab chanje. Nan chanjman sa yo gen:
- Manm ki jwenn egzeyat pou kite yon lopital oswa yon etablisman swen enfimyè espesyalize pou ale lakay yo
- Manm ki kite lakay yo pou vin entène nan yon lopital oswa yon etablisman swen enfimyè espesyalize
- Manm yo transfere soti nan yon etablisman swen enfimyè espesyalize pou vin nan yon lòt etablisman epi ki itilize yon famasi diferan
- Manm ki kanpe sejou yo nan etablisman swen enfimyè espesyalize anba Medicare Part A (kote pèman yo gen tout frè famasi yo ladan) epi kounye a, ki bezwen itilize avantaj plan Pati D yo a
- Manm ki renonse ak Estati Swen Ospis la epi ki retounen nan kouvèti estanda Medicare Part A ak Part B a
- Manm ki jwenn egzeyat pou kite yon lopital sikyatrik kwonik avèk chema terapetik ki vrèman endividyalize

Pou chanjman sa yo nan anviwònman tretman an, Humana ap kouvri jiska 31-jou pwovizyon tanporè nan yon medikaman Pati D ki kouvri lè w ranpli preskripsyon w lan nan yon famasi. Si w chanje anviwònman tretman plizyè fwa nan menm mwa a, ou kapab bezwen mande yon eksepsyon oswa yon otorizasyon alavans epi resevwa apwobasyon pou nou kontinye kouvri medikaman w lan. Humana ap egzamine demann ou fè pou kontinye tretman an sou yon baz ka-pa-ka, tout pandan li konprann lè w ap suiv yon tretman abaz medikaman estabilize, sa kapab gen risk si li chanje.

Pwolonjman pou peryòd tranzisyon
Humana ap konsidere yon pwolonjman pou peryòd tranzisyon an sou yon baz ka-pa-ka si yo pa trete demann ekstansyon oswa kontestasyon an anvan fen peryòd tranzisyon inisyal ou a. Nou ap kontinye ba w medikaman ki nesesè yo si peryòd tranzisyon w lan pwolonje.

Gen yon Polis sou Tranzisyon ki disponib sou sit entènèt Humana Medicare la, **Humana.com**, nan menm zòn kote Gid pou Medikaman sou Preskripsyon yo afiche a.

CenterWell Pharmacy™
Ou kapab ranpli medikaman w yo nan nenpòt famasi ki nan rezo a. CenterWell Pharmacy – Famasi livrezon pa lapòs Humana a se yon opsyon. CenterWell Pharmacy se famasi kòmand pa lapòs prefere pou pataj frè yo nan kad plizyè plan MAPD ak plan pou medikaman sou preskripsyon (Prescription Drug Plans, PDP) Humana. Ou kapab fè yo voye medikaman pou mentnans ou yo, medikaman espesyalize ou yo, oswa founiti ou yo pa lapòs yon kote ki pi bon pou ou. Ou dwe resevwa nouvo preskripsyon w yo pa lapòs nan 7 – 10 jou apre CenterWell Pharmacy fin resevwa preskripsyon w lan ansanm ak tout enfòmasyon ki nesesè yo. Renouvèlman yo dwe rive nan espas 5 – 7 jou. Pou kòmanse oswa pou w aprann plis, ale sou **CenterWellPharmacy.com**. Epitou, ou kapab rele CenterWell Pharmacy nan **1-844-222-2151** (**TTY: 711**) lendi – vandredi, 8 a.m. pou 11 p.m. (EST), ak Samdi, 8 a.m. pou 6:30 p.m. (EST).

Gen lòt famasi ki disponib nan rezo nou an.

Pou Plis Enfòmasyon

Pou jwenn plis enfòmasyon sou kouvèti pou medikaman sou preskripsyon Humana, tanpri revize Prèv sou Kouvèti w la ak lòt materyèl plan an.

Si w gen kesyon sou plan Humana a, tanpri kontakte nou. Enfòmasyon pou kontakte nou, ansanm ak dat nou te fè dènye mizajou nan fòmilè a, parèt sou paj kouvèti devan ak dèyè a.

Si w gen kesyon jeneral konsènan kouvèti pou medikaman sou preskripsyon Medicare yo, tanpri rele Medicare nan **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**) 24 èdtan pa jou, sèt jou pa semèn. Itilizatè **TTY** yo dwe rele **1-877-486-2048**. Epitou ou ka ale sou **www.medicare.gov**.

Fòmilè Humana

Fòmilè ki kòmanse nan pwochen paj la bay enfòmasyon sou kouvèti konsènan medikaman Humana kouvri yo. Si w gen pwoblèm pou jwenn medikaman w lan nan lis la, ale nan Endèks ki kòmanse nan paj 93 la.

Plan w lan gen kouvèti adisyonèl pou kèk medikaman. Nòmalman, medikaman sa yo pa kouvri anba Medicare Part D epi yo pa sijè a pwosesis apèl Medicare la. Medikaman sa yo liste separeman nan paj 92.

Plan w lan gen yon kontra avèk ajans Medicaid la pou bay kouvèti anplis pou sèten medikaman sou preskripsyon plan medikaman sou preskripsyon Medicare yo pa kouvri nòmalman. Medikaman sa yo liste separeman nan paj 92.

Fason pou w li fòmilè w la
Premye kolòn nan tablo a endike kategori pwoblèm medikal yo nan lòd alfabetik. Apresa, non medikaman yo endike nan lòd alfabetik anndan chak kategori. Medikaman mak komèsyal yo ekri ak lèt MAJISKIL epi medikaman jenerik yo ekri ak lèt miniskil epi an italik. Akote non medikaman an oswa kolòn Jesyon Itilizasyon an, ou kapab wè yon endikatè ki ap ba w enfòmasyon sou kouvèti anplis ki genyen pou medikaman sa a. Ou kapab wè endikatè ki vin apre yo:

DL - Limit sou Dispans; Medikaman ki kapab limite pou yon pwovizyon pou 30 jou, kèlkeswa nivo plasman an.
MO - Medikaman, an jeneral, ki disponib grasa kòmand pa lapòs. Tanpri, kontakte famasi kòmand pa lapòs ou a pou asire w medikaman w lan disponib.
LA - Limited Access (Aksè Limite); Plan sante a te bay sèten famasi otorizasyon pou livre medikaman sa a, paske li egzije yon jesyon siplemantè, yon kowòdinasyon nan men medsen an oswa enfòmasyon sou pasyan an. Tanpri, rele nimewo ki ekri nan do kat idantifikasyon (ID) w lan pou jwenn plis enfòmasyon.
AV - Vaksen Pati D Komite Konsiltatif sou Pratik Vaksinasyon an (Committee on Immunization Practices, ACIP) Kouvri; Vaksen Pati D ACIP rekòmande opu granmoun epi ki kapab disponib gratis pou ou; kapab gen restriksyon anplis ki aplike. Pou plis enfòmasyon, tanpri, ale nan Prèv sou Kouvèti w la.
CI - Pwodui ensilin ki kouvri; pwodui abaz ensilin nan Pati D plan w lan kouvri. Pou plis enfòmasyon sou pataj frè pou pwodui abaz ensilin ou yo ki kouvri, tanpri, ale nan Prèv sou Kouvèti w la.
PDS – Preferred Diabetic Supplies (Founiti Dyabetik Prefere); pwodui BD/Embecta ak HTL-Droplet yo se mak sereng ak zegui pou estilo ensilin prefere pou plan an.

Dezyèm kolòn nan endike nivo medikaman an. Ale nan paj 5 lan pou w jwenn plis detay sou nivo medikaman nan plan w lan.

Twazyèm kolòn nan montre Kondisyon Jesyon Itilizasyon pou medikaman an. Humana kapab gen kèk kondisyon espesyal pou kouvri medikaman sa a. Si kolòn nan vid, sa vle di pa gen okenn kondisyon itilizasyon pou medikaman sa a. Pwovizyon pou chak medikaman baze sou avantaj yo ak si pwofesyonèl swen sante w la preskri yon pwovizyon pou 30, 60, oswa 90 jou. Gen kèk medikaman ki kapab elijib pou jiska yon pwovizyon pou 100 jou. Epitou, kantite pou nenpòt limit kantite ap ekri nan kolòn sa a (Pa egzanp: “QL - 30 pou 30 jou” vle di ou kapab jwenn 30 dòz sèlman chak 30 jou). Gade nan paj 6 pou plis enfòmasyon sou kondisyon sa yo.

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
ANALJEZIK		
acetaminophen-codeine 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml) SOLISYON **DL**	3	QL(2700 chak 30 jou)
acetaminophen-codeine 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml SOLISYON **DL**	4	QL(2700 chak 30 jou)
acetaminophen-codeine 300-15 mg KONPRIME **DL**	3	QL(390 chak 30 jou)
acetaminophen-codeine 300-30 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
acetaminophen-codeine 300-60 mg KONPRIME **DL**	4	QL(180 chak 30 jou)
buprenorphine 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour PATCH, CHAK SEMÈN **DL**	4	PA,QL(4 chak 28 jou)
selekoksib (celecobix) 100 mg, 200 mg KAPSIL **MO**	2	
selekoksib (celecobix) 400 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	2	
diklofenak potasyòm (diclofenac potassium) 50 mg KONPRIME **MO**	2	
diklofenak sodik (diclofenac sodium) 1.5% GOUT **MO**	4	QL(300 chak 30 jou)
diklofenak sodik (diclofenac sodium) 100 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
diklofenak sodik (diclofenac sodium) 25 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	2	
diklofenak sodik (diclofenac sodium) 50 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	1	
diklofenak sodik (diclofenac sodium) 75 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	1	
ENDOCET 10-325 MG KONPRIME **DL**	4	QL(360 chak 30 jou)
ENDOCET 2.5-325 MG, 5-325 MG, 7.5-325 MG KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
etodolac 200 mg, 300 mg KAPSIL **MO**	3	
etodolac 400 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	3	
etodolac 400 mg, 500 mg, 600 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	
fentanyl 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr PATCH. 72 HR. **DL**	4	QL(20 chak 30 jou)
flurbiprofen 100 mg KONPRIME **MO**	2	
idwokodòn-asetaminofèn (hydrocodone-acetaminophen) 10-325 mg KONPRIME **DL**	4	QL(360 chak 30 jou)
idwokodòn-asetaminofèn (hydrocodone-acetaminophen)- 10-325 mg/15 ml SOLISYON **DL**	4	QL(2700 chak 30 jou)
idwokodòn (hydrocodone)-asetaminofèn (acetaminophen) 10-325 mg/15 ml(15 ml) SOLISYON **DL**	3	QL(2700 chak 30 jou)
idwokodòn-asetaminofèn (hydrocodone-acetaminophen) 2.5-325 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
idwokodòn-asetaminofèn (hydrocodone-acetaminophen) 5-325 mg, 7.5-325 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
idwokodòn-asetaminofèn (hydrocodone-acetaminophen)- 7.5-325 mg/15 ml SOLISYON **DL**	3	QL(5520 chak 30 jou)
idwokodòn (hydrocodone)-ibipwofèn (ibuprofen) 7.5-200 mg KONPRIME **DL**	4	QL(150 chak 30 jou)
hydromorphone 2 mg, 4 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
hydromorphone 2 mg/ml SOLISYON **DL**	4	BvsD,QL(360 chak 30 jou)
hydromorphone 8 mg KONPRIME **DL**	3	QL(240 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
hydromorphone (pf) 2 mg/ml SOLISYON **DL**	4	BvsD
ibu 400 mg, 600 mg, 800 mg KONPRIME **MO**	1	
ibipwofèn (ibuprofen) 100 mg/5 ml SISPANSYON **MO**	2	
ibipwofèn (ibuprofen) 400 mg KONPRIME **MO**	1	
ibipwofèn (ibuprofen) 600 mg, 800 mg KONPRIME **MO**	1	
endometasin (indomethacin) 25 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	2	
indomethacin 75 mg KAPSIL, ER **MO**	2	
ketorolac 10 mg KONPRIME **MO**	2	QL(20 chak 30 jou)
meloxicam 15 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
meloxicam 7.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
methadone 10 mg KONPRIME **DL**	3	QL(240 chak 30 jou)
methadone 10 mg/5 ml SOLISYON **DL**	3	QL(1800 chak 30 jou)
methadone 10 mg/ml KONSANTRE **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
methadone 10 mg/ml SOLISYON **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
methadone 5 mg KONPRIME **DL**	3	QL(480 chak 30 jou)
methadone 5 mg/5 ml SOLISYON **DL**	3	QL(3600 chak 30 jou)
methadone intensol 10 mg/ml KONSANTRE **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
mòfin (morphine) 10 mg/5 ml (2 mg/ml) SOLISYON **DL**	3	QL(2700 chak 30 jou)
mòfin (morphine) 100 mg KONPRIME ER **DL**	4	QL(180 chak 30 jou)
mòfin (morphine) 15 mg, 30 mg KONPRIME **DL**	4	QL(180 chak 30 jou)
mòfin (morphine) 15 mg, 30 mg, 60 mg KONPRIME ER **DL**	3	QL(120 chak 30 jou)
mòfin (morphine) 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLISYON **DL**	3	QL(1350 chak 30 jou)
mòfin (morphine) 200 mg KONPRIME ER **DL**	4	QL(90 chak 30 jou)
mòfin konsantre (morphine concentrate) 100 mg/5 ml (20 mg/ml) SOLISYON **DL**	3	QL(540 chak 30 jou)
nabumetone 500 mg, 750 mg KONPRIME **MO**	1	
napwoksèn (naproxen) 250 mg, 375 mg KONPRIME **MO**	1	
napwoksèn (naproxen) 375 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	3	
napwoksèn (naproxen) 500 mg KONPRIME **MO**	1	
napwoksèn (naproxen) sodyòm 275 mg, 550 mg KONPRIME **MO**	3	
oksikodòn (oxycodone) 10 mg, 5 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
oksikodòn (oxycodone) 15 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
oksikodòn (oxycodone) 20 mg, 30 mg KONPRIME **DL**	4	QL(360 chak 30 jou)
oksikodòn (oxycodone) 20 mg/ml KONSANTRE **DL**	4	QL(270 chak 30 jou)
oksikodòn (oxycodone) 5 mg/5 ml SOLISYON **DL**	3	QL(5400 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
oksikodòn-asetaminofèn (oxycodone-acetaminophen) 10-325 mg KONPRIME **DL**	4	QL(360 chak 30 jou)
oksikodòn-asetaminofèn (oxycodone-acetaminophen) 2.5-325 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
oksikodòn-asetaminofèn (oxycodone-acetaminophen) 5-325 mg, 7.5-325 mg KONPRIME **DL**	3	QL(360 chak 30 jou)
piroxicam 10 mg, 20 mg KAPSIL **MO**	3	
sulindac 150 mg, 200 mg KONPRIME **MO**	1	
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	2	PA,QL(30 chak 30 jou)
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN., MILTIFAZ **DL**	2	PA,QL(30 chak 30 jou)
tramadol 50 mg KONPRIME **DL**	2	QL(240 chak 30 jou)
ANESTEZI		
bupivacaine (pf) 0.25% (2.5 mg/ml), 0.5% (5 mg/ml), 0.75% (7.5 mg/ml) SOLISYON **MO**	1	
bupivacaine hcl 0.25% (2.5 mg/ml), 0.5% (5 mg/ml) SOLISYON **MO**	1	
lidocaine PATCH ADEZIF 5%, KI GEN MEDIKAMAN **MO**	4	QL(90 chak 30 jou)
lidocaine 5% POMAD **MO**	4	
lidocaine hcl 2% JÈL NAN APLIKATÈ **MO**	2	
lidocaine hcl 2% SOLISYON **MO**	2	
lidocaine-epinephrine 0.5%-1:200,000, 1%-1:100,000, 2%-1:100,000 SOLISYON **MO**	1	
lidocaine-prilocaine 2.5-2.5% KRÈM **MO**	4	
polocaine 1% (10 mg/ml), 2% SOLISYON **MO**	1	
polocaine-mpf 10 mg/ml (1%), 15 mg/ml (1.5%), 20 mg/ml (2%) SOLISYON **MO**	1	
ropivacaine (pf) 10 mg/ml (1%), 2 mg/ml (0.2%), 5 mg/ml (0.5%), 7.5 mg/ml (0.75%) SOLISYON **MO**	4	
AJAN TRETMAN KONT ADIKSYON/ABI SIBSTANS		
acamprosate 333 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	4	
buprenorphine hcl 2 mg, 8 mg KONPRIME SIBLENGAL **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
buprenorphine-naloxone 12-3 mg, 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg FILM **MO**	4	
buprenorphine-naloxone 2-0.5 mg, 8-2 mg KONPRIME SIBLENGAL **MO**	2	
bupropion hcl (mezi kont fimen) 150 mg KONPRIME, ER 12 ÈDTAN. **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
disulfiram 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	2	
KLOXXADO 8 MG/ESPRE AKSYÒNMAN, SAN AREYOSÒL **MO**	4	
naloxone 0.4 mg/ml SOLISYON **MO**	1	
naloxone 0.4 mg/ml, 1 mg/ml SERENG **MO**	1	
naltrexone 50 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
NICOTROL NS 10 MG/ML ESPRE, SAN AYEWOSÒL **MO**	4	
REXTOVY 4 MG/ESPRE AKSYÒNMAN, SAN AYEWOSÒL **MO**	3	
varenicline tartrate 0.5 mg (11)- 1 mg (42) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	3	QL(53 chak 28 jou)
varenicline tartrate 0.5 mg, 1 mg KONPRIME **MO**	3	QL(56 chak 28 jou)
VIVITROL 380 MG SISPANSYON, ER, REKONSTITISYON **DL**	5	QL(1 chak 28 jou)
ZUBSOLV 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG, 11.4-2.9 MG, 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG, 8.6-2.1 MG KONPRIME SIBLENGAL **MO**	3	
ZURNAI 1.5 MG/0.5 ML ENJEKTÈ OTOMATIK **MO**	3	
ANTI-BAKTERI		
acetic acid 2% SOLISYON **MO**	2	
amikacin 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml SOLISYON **MO**	3	
amoksisilin (amoxicillin) 125 mg, 250 mg KONPRIME POU MOULEN **MO**	1	
amoksisilin (amoxicillin) 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	1	
amoksisilin (amoxicillin) 250 mg KAPSIL **MO**	1	
amoksisilin (amoxicillin) 500 mg KAPSIL **MO**	1	
amoksisilin (amoxicillin) 500 mg KONPRIME **MO**	1	
amoksisilin (amoxicillin) 875 mg KONPRIME **MO**	1	
amoksisilin (amoxicillin)-pot clavulanate 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	2	
amoksisilin (amoxicillin)-pot clavulanate 250-125 mg, 500-125 mg KONPRIME **MO**	2	
amoksisilin (amoxicillin)-pot clavulanate 875-125 mg KONPRIME **MO**	2	
anpisilin (ampicillin) 500 mg KAPSIL **MO**	1	
anpisilin sodyòm (ampicillin sodium) 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
anpisilin silbaktam (ampicillin sulbactam) 1.5 gram, 15 gram, 3 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
ARIKAYCE 590 MG/8.4 ML SISPANSYON POU NEBILIZASYON **DL**	5	PA,QL(235.2 chak 28 jou)
azitwomisin (azithromycin) 1 gram PAKE **MO**	3	
azitwomisin (azithromycin) 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	3	
azitwomisin (azithromycin) 250 mg KONPRIME **MO**	2	
azitwomisin (azithromycin) 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	
azitwomisin (azithromycin) 500 mg, 600 mg KONPRIME **MO**	2	
aztreonam 1 gram, 2 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
bacitracin 50,000 inite SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
BICILLIN C-R 1,200,000 INITE/ 2 ML(600K/600K), 1,200,000 INTE/ 2 ML(900K/300K) SERENG **MO**	4	
BICILLIN L-A 1,200,000 INITE/2 ML, 2,400,000 INITE/4 ML, 600,000 INITE/ML SERENG **MO**	4	
cefaclor 250 mg, 500 mg KAPSIL **MO**	2	
cefadroxil 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	2	
cefadroxil 500 mg KAPSIL **MO**	2	
cefazolin 1 gram, 10 gram, 2 gram, 3 gram, 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	
CEFAZOLIN 2 GRAM, 3 GRAM SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	
cefazolin nan dekstwoz (iso-os) 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml, 2 gram/50 ml, 3 gram/50 ml PIGGYBACK **MO**	3	
CEFAZOLIN NAN DEKSTWOZ (ISO-OS) 3 GRAM/150 ML PIGGYBACK **MO**	3	
cefdinir 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	2	
cefdinir 300 mg KAPSIL **MO**	2	
cefepime 1 gram, 2 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
cefepime nan dekstwoz 5% 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK **MO**	3	
cefepime nan dekstwoz, iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK **MO**	3	
cefixime 400 mg KAPSIL **MO**	4	
cefixime 400 mg KONPRIME **MO**	4	
cefotetan 1 gram, 2 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
cefoxitin 1 gram, 10 gram, 2 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
cefoxitin nan dekstwoz, iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK **MO**	3	
cefpodoxime 100 mg, 200 mg KONPRIME **MO**	3	
cefprozil 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	3	
cefprozil 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	2	
ceftaroline fosamil 400 mg, 600 mg SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	
ceftazidime 1 gram, 2 gram, 6 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
ceftriaxone 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	
ceftriaxone nan dekstwoz, iso-os 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK **MO**	3	
cefuroxime axetil 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	2	
cefuroxime sodium 1.5 gram, 7.5 gram, 750 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	
cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	2	
cephalexin 250 mg KAPSIL **MO**	1	
cephalexin 500 mg KAPSIL **MO**	1	
ciprofloxacin hcl 100 mg KONPRIME **MO**	4	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
ciprofloxacin hcl 250 mg, 750 mg KONPRIME **MO**	1	
ciprofloxacin hcl 500 mg KONPRIME **MO**	1	
ciprofloxacin nan 5% dekstwoz 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK **MO**	2	
clarithromycin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	3	
clarithromycin 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	2	
clarithromycin 500 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
clindamycin hcl 150 mg, 300 mg, 75 mg KAPSIL **MO**	2	
clindamycin nan 0.9% klori sodyòm 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	3	
clindamycin nan 5% dekstwoz 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	3	
clindamycin palmitate hcl 75 mg/5 ml SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
clindamycin pediatric 75 mg/5 ml SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
clindamycin phosphate 150 mg/ml SOLISYON **MO**	3	
clindamycin phosphate 2% KRÈM **MO**	3	
colistin (colistimethate na) 150 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
daptomycin 350 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
daptomycin 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	4	
daptomycin nan 0.9% klori sodyòm 1,000 mg/100 ml, 350 mg/50 ml, 500 mg/50 ml, 700 mg/100 ml PIGGYBACK **MO**	4	
dicloxacillin 250 mg, 500 mg KAPSIL **MO**	2	
doxy-100 100 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
doxycycline hyclate 100 mg KAPSIL **MO**	3	
doxycycline hyclate 100 mg KONPRIME **MO**	3	
doxycycline hyclate 20 mg KONPRIME **MO**	3	
doxycycline hyclate 50 mg KAPSIL **MO**	3	
doxycycline monohydrate 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg KONPRIME **MO**	3	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	2	
doxycycline monohydrate 25 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	4	
ertapenem 1 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
ERYTHROCIN 500 MG SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
erythromycin 250 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	4	
erythromycin 250 mg, 333 mg, 500 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	4	
erythromycin 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	4	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
erythromycin lactobionate 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	
fidaxomicin 200 mg KONPRIME **DL**	5	
fosfomycin tromethamine 3 gram PAKE **MO**	4	
gentamicin 0.1% KRÈM **MO**	3	
gentamicin 0.1% POMAD **MO**	3	
gentamicin 40 mg/ml SOLISYON **MO**	1	
gentamicin nan nacl (iso-osm) 100 mg/100 ml, 120 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	1	
gentamicin nan nacl (iso-osm) 100 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	2	
gentamicin sulfate (ped) (pf) 20 mg/2 ml SOLISYON **MO**	1	
imipenem-cilastatin 250 mg, 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
levofloxacin 25 mg/ml, 250 mg/10 ml SOLISYON **MO**	4	
levofloxacin 250 mg, 750 mg KONPRIME **MO**	2	
levofloxacin 500 mg KONPRIME **MO**	2	
levofloxacin nan d5w 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK **MO**	3	
linezolid 100 mg/5 ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	5	QL(1800 chak 30 jou)
linezolid 600 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
linezolid nan dekstwoz 5% 600 mg/300 ml PIGGYBACK **MO**	4	
linezolid-0.9% klori sodyòm 600 mg/300 ml SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
meropenem 1 gram, 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
meropenem-0.9% klori sodyòm 1 gram/50 ml, 500 mg/50 ml PIGGYBACK **MO**	3	
methenamine hippurate 1 gram KONPRIME **MO**	3	
metronidazole 0.75% (37.5mg/5 gram) JÈL **MO**	3	
metronidazole 0.75% KRÈM **MO**	3	
metronidazole 0.75% LOSYON **MO**	4	
metronidazole 0.75%, 1% JÈL **MO**	4	
metronidazole 1% JÈL AVÈK PONP **MO**	4	
metronidazole 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	2	
metronidazole nan nacl (iso-os) 500 mg/100 ml PIGGYBACK **MO**	2	
minocycline 100 mg, 50 mg, 75 mg KAPSIL **MO**	2	
mondoxyne nl 100 mg KAPSIL **MO**	2	
moxifloxacin 400 mg KONPRIME **MO**	3	
moxifloxacin-sod.chloride(iso) 400 mg/250 ml PIGGYBACK **MO**	4	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
nafcillin 1 gram, 10 gram, 2 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
nafcillin nan dekstwoz iso-osm 2 gram/100 ml PIGGYBACK **MO**	4	
neomycin 500 mg KONPRIME **MO**	3	
nitrofurantoin macrocrystal 100 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	3	
nitrofurantoin monohyd/m-cryst 100 mg KAPSIL **MO**	3	
ofloxacin 300 mg, 400 mg KONPRIME **MO**	2	
oxacillin 1 gram, 10 gram, 2 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
oxacillin nan dekstwoz (iso-osm) 2 gram/50 ml PIGGYBACK **MO**	4	
penicillin g pot nan dekstwoz 2 milyon inite/50 ml, 3 milyon inite/50 ml PIGGYBACK **MO**	4	
penicillin g potassium 20 million inite SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
penicillin g potassium 5 million inite SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
penicillin g sodium 5 million inite SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
penicillin v potassium 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	
penicillin v potassium 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	1	
piperacillin-tazobactam 13.5 gram, 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
polymyxin b sulfate 500,000 inite SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
PRIMSOL 50 MG/5 ML SOLISYON **MO**	4	
streptomycin 1 gram SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	
sulfacetamide sodium 10% POMAD **MO**	2	
sulfacetamide sodium (akne) 10% SISPANSYON **MO**	4	QL(118 chak 30 jou)
sulfadiazine 500 mg KONPRIME **MO**	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5 ml SISPANSYON **MO**	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg KONPRIME **MO**	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 800-160 mg KONPRIME **MO**	1	
TEFLARO 400 MG, 600 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	
tetracycline 250 mg, 500 mg KAPSIL **MO**	4	
tigecycline 50 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
tinidazole 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	3	
tobramycin in 0.225% nacl 300 mg/5 ml SOLISYON POU NEBILIZASYON **MO**	4	BvsD
tobramycin sulfate 10 mg/ml, 40 mg/ml SOLISYON **MO**	1	
trimethoprim 100 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
vancomycin 1,000 mg, 1.25 gram, 1.5 gram, 1.75 gram, 10 gram, 2 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
vancomycin 125 mg KAPSIL **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
vancomycin 250 mg KAPSIL **MO**	4	QL(240 chak 30 jou)
vancomycin nan 0.9% klori sodyòm 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK **MO**	4	
vancomycin nan dekstwoz 5% 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK **MO**	4	
VANCOMYCIN NAN DEKSTWOZ 5% 1.25 GRAM/250 ML, 1.5 GRAM/300 ML PIGGYBACK **MO**	4	
vancomycin-diluent combo no.1 1 gram/200 ml, 1.25 gram/250 ml, 1.5 gram/300 ml, 1.75 gram/350 ml, 2 gram/400 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK **MO**	4	
ANTI-KONVILSIF		
brivaracetam 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
brivaracetam 10 mg/ml SOLISYON **MO**	4	PA,QL(600 chak 30 jou)
brivaracetam 50 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	PA
BRIVIACT 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
BRIVIACT 10 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(600 chak 30 jou)
carbamazepine 100 mg, 200 mg KONPRIME POU MOULEN **MO**	2	
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 300 mg KAPSIL ER MILTIFAZ 12 ÈDTAN. **MO**	4	
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 400 mg KONPRIME, ER 12 ÈDTAN. **MO**	4	
carbamazepine 100 mg/5 ml, 100 mg/5 ml (5 ml), 200 mg/10 ml SISPANSYON **MO**	4	
carbamazepine 200 mg KONPRIME **MO**	2	
clobazam 10 mg, 20 mg KONPRIME **DL**	4	PA
clobazam 2.5 mg/ml SISPANSYON **DL**	4	PA
DIACOMIT 250 MG, 500 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
DIACOMIT 250 MG, 500 MG POUD NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
diazepam 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg KIT **DL**	4	
DILANTIN 30 MG KAPSIL **MO**	4	
divalproex 125 mg KAPSIL, DR SIMEN **MO**	3	
divalproex 125 mg, 250 mg, 500 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	2	
divalproex 250 mg, 500 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
epitol 200 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
EPRONTIA 25 MG/ML SOLISYON **MO**	4	PA,QL(480 chak 30 jou)
eslicarbazepine 200 mg, 400 mg KONPRIME **DL**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
eslicarbazepine 600 mg, 800 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
ethosuximide 250 mg KAPSIL **MO**	3	
ethosuximide 250 mg/5 ml SOLISYON **MO**	3	
felbamate 400 mg, 600 mg KONPRIME **MO**	4	PA
felbamate 600 mg/5 ml SISPANSYON **MO**	4	PA
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLISYON **DL,LA**	5	PA,QL(360 chak 30 jou)
fosphenytoin 100 mg pe/2 ml, 500 mg pe/10 ml SOLISYON **MO**	3	
gabapentin 100 mg, 300 mg, 400 mg KAPSIL **MO**	2	QL(270 chak 30 jou)
gabapentin 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml) SOLISYON **MO**	4	QL(2250 chak 30 jou)
gabapentin 600 mg, 800 mg KONPRIME **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)
lacosamide 10 mg/ml SOLISYON **MO**	4	QL(1395 chak 30 jou)
lacosamide 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
lacosamide 200 mg/20 ml SOLISYON **DL**	5	
lamotrigine 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg KONPRIME **MO**	1	
lamotrigine 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	
lamotrigine 25 mg (35), 25 mg (42) -100 mg (7), 25 mg (84) -100 mg (14) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	
lamotrigine 25 mg, 5 mg KONPRIME, POU MOULEN EPI KI KAPAB DISPÈSE **MO**	2	
levetiracetam 1,000 mg, 250 mg, 750 mg KONPRIME **MO**	2	
levetiracetam 100 mg/ml SOLISYON **MO**	2	
levetiracetam 250 mg KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	4	ST,QL(360 chak 30 jou)
levetiracetam 500 mg KONPRIME **MO**	2	
levetiracetam 500 mg KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	4	ST,QL(180 chak 30 jou)
levetiracetam 500 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)
levetiracetam 500 mg/5 ml (5 ml) SOLISYON **MO**	4	QL(900 chak 30 jou)
levetiracetam 750 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
levetiracetam nan nacl (iso-os) 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/ 100 ml PIGGYBACK **MO**	2	
LIBERVANT 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG FILM **DL**	5	QL(10 chak 30 jou)
methsuximide 300 mg KAPSIL **MO**	4	
NAYZILAM 5 MG/ESPRE (0.1 ML) ESPRE, SAN AYEWOSÒL **DL**	4	QL(10 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
oxcarbazepine 150 mg, 300 mg, 600 mg KONPRIME **MO**	3	
oxcarbazepine 300 mg/5 ml (60 mg/ml) SISPANSYON **MO**	4	
perampanel 0.5 mg/ml SISPANSYON **DL**	5	PA,QL(680 chak 28 jou)
perampanel 10 mg, 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
phenobarbital 100 mg, 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg KONPRIME **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
phenobarbital 15 mg, 60 mg KONPRIME **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
phenobarbital 20 mg/5 ml (4 mg/ml) MEDIKAMAN LIKID **MO**	4	QL(1500 chak 30 jou)
phenobarbital 30 mg KONPRIME **MO**	3	QL(300 chak 30 jou)
phenytoin 125 mg/5 ml SISPANSYON **MO**	2	
phenytoin 50 mg KONPRIME POU MOULEN **MO**	2	
phenytoin sodium 50 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
phenytoin sodium 50 mg/ml SERENG **MO**	4	
phenytoin sodium pwolonje 100 mg, 200 mg, 300 mg KAPSIL **MO**	2	
primidone 125 mg, 250 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	
roweepra 500 mg KONPRIME **MO**	1	
rufinamide 200 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(480 chak 30 jou)
rufinamide 40 mg/ml SISPANSYON **MO**	4	PA,QL(2760 chak 30 jou)
rufinamide 400 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(240 chak 30 jou)
SPRITAM 1,000 MG KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	4	ST,QL(90 chak 30 jou)
SPRITAM 250 MG KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	4	ST,QL(360 chak 30 jou)
SPRITAM 500 MG KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	4	ST,QL(180 chak 30 jou)
SPRITAM 750 MG KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	4	ST,QL(120 chak 30 jou)
SUBVENITE 10 MG/ML SISPANSYON **MO**	4	
subvenite 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg KONPRIME **MO**	1	
subvenite starter (ble) kit 25 mg (35) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	
subvenite starter (vèt) kit 25 mg (84) -100 mg (14) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	
subvenite starter (oranj) kit 25 mg (42) -100 mg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	
SYMPAZAN 10 MG, 20 MG FILM **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
SYMPAZAN 5 MG FILM **DL**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
tiagabine 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg KONPRIME **MO**	4	
topiramate 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	
topiramate 15 mg, 25 mg, 50 mg KAPSIL, SIMEN **MO**	3	
topiramate 25 mg/ml SOLISYON **MO**	4	PA,QL(480 chak 30 jou)
valproate sodium 500 mg/5 ml (100 mg/ml) SOLISYON **MO**	3	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
valproic acid 250 mg KAPSIL **MO**	2	
valproic acid (antanke sodyòm sèl) 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml) SOLISYON **MO**	1	
VALTOCO 10 MG/ESPRE (0.1 ML), 15 MG/2 ESPRE (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 ESPRE (10MG/0.1ML X2), 5 MG/ESPRE (0.1 ML) ESPRE , SAN AYEWOSÒL **DL**	5	QL(10 chak 30 jou)
vigabatrin 500 mg POUD NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
vigabatrin 500 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
vigadrone 500 mg POUD NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
vigadrone 500 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
VIGAFYDE 100 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(600 chak 25 jou)
vigpoder 500 mg POUD NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
XCOPRI 100 MG, 25 MG, 50 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
XCOPRI 150 MG, 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
XCOPRI KIT MENTNANS 250MG/JOU(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/JOU (200 MG X1-150MG X1) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
XCOPRI KIT TITRAJ 12.5 MG (14)- 25 MG (14) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	PA,QL(28 chak 28 jou)
XCOPRI KIT TITRAJ 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
ZONISADE 100 MG/5 ML SISPANSYON **MO**	4	PA,QL(900 chak 30 jou)
zonisamide 100 mg, 25 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	2	
ZTALMY 50 MG/ML SISPANSYON **DL**	5	PA,QL(1080 chak 30 jou)
AJAN ANTI DEMANS		
donepezil 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
donepezil 10 mg, 5 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	1	
donepezil 23 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
galantamine 12 mg, 4 mg, 8 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
galantamine 16 mg, 24 mg, 8 mg KAPSIL ER GRANILE 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
galantamine 4 mg/ml SOLISYON **MO**	3	QL(200 chak 30 jou)
memantine 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	PA
memantine 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg KAPSIL ER SIMEN 24 ÈDTAN. **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
memantine 2 mg/ml SOLISYON **MO**	3	PA
memantine 5-10 mg KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	2	PA,QL(98 chak 30 jou)
rivastigmine 13.3 mg/24 èdtan, 4.6 mg/24 èdtan, 9.5 mg/24 èdtan PATCH, 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
rivastigmine tartrate 1.5 mg, 3 mg KAPSIL **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
rivastigmine tartrate 4.5 mg, 6 mg KAPSIL **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
ANTI DEPRESÈ		
amitriptyline 10 mg, 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg KONPRIME **MO**	4	
amitriptyline 25 mg KONPRIME **MO**	4	
amoxapine 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	3	
AUVELITY 30 MG-105 MG /45 MG-105 MG konprime,LIBERASYON IMEDYA (IR) ER bifazik, pake dòz **MO**	4	ST
AUVELITY 45-105 MG KONPRIME, IR/ER, BIFAZIK **MO**	4	ST,QL(60 chak 30 jou)
bupropion hcl 100 mg KONPRIME, SR 12 ÈDTAN. **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
bupropion hcl 100 mg, 75 mg KONPRIME **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)
bupropion hcl 150 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
bupropion hcl 150 mg KONPRIME, SR 12 ÈDTAN. **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
bupropion hcl 200 mg KONPRIME, SR 12 ÈDTAN. **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
bupropion hcl 300 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
citalopram 10 mg, 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	
citalopram 10 mg/5 ml SOLISYON **MO**	2	
clomipramine 25 mg, 50 mg, 75 mg KAPSIL **MO**	4	
desipramine 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg KONPRIME **MO**	3	
desvenlafaxine succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
EMSAM 12 MG/24 ÈDTAN, 6 MG/24 ÈDTAN, 9 MG/24 ÈDTAN PATCH, 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
escitalopram oxalate 10 mg, 20 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
escitalopram oxalate 15 mg KAPSIL **MO**	4	
escitalopram oxalate 5 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	QL(600 chak 30 jou)
EXXUA 18.2 MG (32 KONPRIME) KONPRIME, ER 24 ÈDTAN., BWAT DÒZ **DL**	5	PA
EXXUA 18.2 MG, 36.3 MG, 54.5 MG, 72.6 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
FETZIMA 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
FETZIMA 20 MG (2)- 40 MG (26) KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	PA,QL(28 chak 28 jou)
fluoxetine 10 mg KAPSIL **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
fluoxetine 10 mg KONPRIME **MO**	2	QL(240 chak 30 jou)
fluoxetine 20 mg KAPSIL **MO**	1	QL(120 chak 30 jou)
fluoxetine 20 mg KONPRIME **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
fluoxetine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLISYON **MO**	2	
fluoxetine 40 mg KAPSIL **MO**	1	QL(90 chak 30 jou)
fluoxetine 60 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
fluvoxamine 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
imipramine hcl 10 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	4	
MARPLAN 10 MG KONPRIME **MO**	4	
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 45 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	2	
mirtazapine 45 mg KONPRIME **MO**	2	
nefazodone 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	3	
nortriptyline 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg KAPSIL **MO**	4	
nortriptyline 10 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	
paroxetine hcl 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	2	
paroxetine hcl 10 mg/5 ml SISPANSYON **MO**	4	
paroxetine hcl 12.5 mg, 37.5 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
paroxetine hcl 25 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(90 chak 30 jou)
phenelzine 15 mg KONPRIME **MO**	2	
protriptyline 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	4	
RALDESY 10 MG/ML SOLISYON **MO**	4	
sertraline 100 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
sertraline 20 mg/ml KONSANTRE **MO**	4	
sertraline 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	QL(90 chak 30 jou)
tranylcypromine 10 mg KONPRIME **MO**	4	
trazodone 100 mg, 150 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	
trazodone 300 mg KONPRIME **MO**	2	
trimipramine 100 mg, 25 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	4	
TRINTELLIX 10 MG, 20 MG, 5 MG KONPRIME **MO**	4	ST,QL(30 chak 30 jou)
venlafaxine 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg KONPRIME **MO**	2	
venlafaxine 150 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
venlafaxine 37.5 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
venlafaxine 75 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
vilazodone 10 mg, 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
ZURZUVAE 20 MG, 25 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(28 chak 365 jou)
ZURZUVAE 30 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(14 chak 365 jou)
ANTYEMETIK		
aprepitant 125 mg (1)- 80 mg (2) KAPSIL, BWAT DÒZ **MO**	4	BvsD
aprepitant 125 mg KAPSIL	5	BvsD,QL(2 chak 28 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
aprepitant 40 mg KAPSIL **MO**	4	BvsD,QL(2 chak 28 jou)
aprepitant 80 mg KAPSIL **MO**	4	BvsD,QL(4 chak 28 jou)
compro 25 mg SIPOZITWA **MO**	4	
dronabinol 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KAPSIL **MO**	4	BvsD,QL(120 chak 30 jou)
granisetron hcl 1 mg KONPRIME **MO**	2	BvsD,QL(28 chak 28 jou)
meclizine 12.5 mg KONPRIME **MO**	2	
meclizine 25 mg KONPRIME **MO**	2	
metoclopramide hcl 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
ondansetron 4 mg, 8 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	2	BvsD
ondansetron hcl 2 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
ondansetron hcl 4 mg KONPRIME **MO**	1	BvsD
ondansetron hcl 4 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	BvsD,QL(450 chak 30 jou)
ondansetron hcl 8 mg KONPRIME **MO**	1	BvsD
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SOLISYON **MO**	4	
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SERENG **MO**	4	
prochlorperazine 25 mg SIPOZITWA **MO**	4	
prochlorperazine edisylate 10 mg/2 ml (5 mg/ml), 5 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
prochlorperazine maleate 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	BvsD
promethazine 12.5 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	4	
scopolamine base 1 mg plis pase 3 jou PATCH, 3 JOU **MO**	4	QL(10 chak 30 jou)
ANTI FONJIK		
ABELCET 5 MG/ML SISPANSYON **MO**	3	BvsD
amphotericin b 50 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	BvsD
amphotericin b liposome 50 mg SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	5	BvsD
caspofungin 50 mg, 70 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
ciclodan 8% SOLISYON **MO**	2	QL(13.2 chak 30 jou)
ciclopirox 0.77% KRÈM **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
ciclopirox 0.77% JÈL **MO**	4	QL(100 chak 30 jou)
ciclopirox 0.77% SISPANSYON **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
ciclopirox 8% SOLISYON **MO**	2	QL(13.2 chak 30 jou)
clotrimazole 1% KRÈM **MO**	2	
clotrimazole 1% SOLISYON **MO**	2	
clotrimazole 10 mg PASTIY **MO**	2	
clotrimazole-betamethasone 1-0.05% KRÈM **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
clotrimazole-betamethasone 1-0.05% LOSYON **MO**	3	QL(90 chak 28 jou)
CRESEMBA 186 MG, 74.5 MG KAPSIL **DL**	5	PA
fluconazole 10 mg/ml, 40 mg/ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	3	
fluconazole 100 mg, 200 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	
fluconazole 150 mg KONPRIME **MO**	2	
fluconazole nan nacl (iso-osm) 100 mg/50 ml, 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK **MO**	2	
flucytosine 250 mg, 500 mg KAPSIL **DL**	5	
griseofulvin microsize 125 mg/5 ml SISPANSYON **MO**	3	
griseofulvin microsize 500 mg KONPRIME **MO**	4	
griseofulvin ultramicrosize 125 mg, 250 mg KONPRIME **MO**	4	
itraconazole 100 mg KAPSIL **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
ketoconazole 2% KRÈM **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
ketoconazole 2% CHANPOU **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
ketoconazole 200 mg KONPRIME **MO**	4	
klayesta 100,000 inite/gram POUD **MO**	4	
micafungin 100 mg, 50 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
MICAFUNGIN NAN 0.9% KLORI SODYÒM 100 MG/100 ML, 150 MG/150 ML, 50 MG/50 ML PIGGYBACK **DL**	5	
micafungin nan 0.9% klori sodyòm 150 mg/150 ml PIGGYBACK **DL**	5	
miconazole-3 200 mg SIPOZITWA **MO**	3	
nyamyc 100,000 inite/gram POUD **MO**	4	
nystatin 100,000 inite/gram KRÈM **MO**	2	
nystatin 100,000 inite/gram POMAD **MO**	2	
nystatin 100,000 inite/gram POUD **MO**	4	
nystatin 100,000 inite/ml SISPANSYON **MO**	2	
nystatin 500,000 inite KONPRIME **MO**	2	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 inite/g-% KRÈM **MO**	4	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 inite/gram-% POMAD **MO**	4	
nystop 100,000 inite/gram POUD **MO**	4	
posaconazole 100 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	4	PA
posaconazole 300 mg/16.7 ml SOLISYON **DL**	5	PA
terbinafine hcl 250 mg KONPRIME **MO**	1	
terconazole 0.4%, 0.8% KRÈM **MO**	2	
terconazole 80 mg SIPOZITWA **MO**	3	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
voriconazole 10 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
voriconazole 200 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
voriconazole 200 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
voriconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	5	QL(400 chak 30 jou)
voriconazole-hpbcd 200 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
AJAN ANTIGOUT		
allopurinol 100 mg, 300 mg KONPRIME **MO**	1	
colchicine 0.6 mg KONPRIME **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
febuxostat 40 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
probenecid 500 mg KONPRIME **MO**	3	
probenecid-colchicine 500-0.5 mg KONPRIME **MO**	3	
AJAN ANTI MIGRÈN		
dihydroergotamine 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml) ESPRE, SAN AYEWOSÒL **DL**	4	PA,QL(8 chak 30 jou)
eletriptan 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	4	QL(9 chak 30 jou)
ESTILO EMGALITY 120 MG/ML ESTILO ENJEKTÈ **MO**	4	PA,QL(2 chak 30 jou)
SERENG EMGALITY 120 MG/ML SERENG **MO**	4	PA,QL(2 chak 30 jou)
SERENG EMGALITY 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3) SERENG **MO**	4	PA,QL(3 chak 30 jou)
ergotamine-kafeyin 1-100 mg KONPRIME **MO**	3	QL(40 chak 28 jou)
naratriptan 1 mg, 2.5 mg KONPRIME **MO**	2	QL(9 chak 30 jou)
QULIPTA 10 MG, 30 MG, 60 MG KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
rizatriptan 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(12 chak 30 jou)
rizatriptan 10 mg, 5 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	3	QL(12 chak 30 jou)
sumatriptan 20 mg/aksyònman, 5 mg/ESPRE aksyònman, SAN AYEWOSÒL **MO**	4	QL(12 chak 30 jou)
sumatriptan succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	QL(9 chak 30 jou)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml KATOUCH **MO**	4	QL(6 chak 30 jou)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml ESTILO ENJEKTÈ **MO**	4	QL(6 chak 30 jou)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SOLISYON **MO**	4	QL(6 chak 30 jou)
UBRELVY 100 MG, 50 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(16 chak 30 jou)
AJAN ANTI-MYASTENIK		
pyridostigmine bromide 60 mg KONPRIME **MO**	3	
ANTI MIKWOBAKTERI		
dapsone 100 mg, 25 mg KONPRIME **MO**	3	
ethambutol 100 mg, 400 mg KONPRIME **MO**	2	
isoniazid 100 mg, 300 mg KONPRIME **MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
isoniazid 100 mg/ml SOLISYON **MO**	1	
isoniazid 50 mg/5 ml SOLISYON **MO**	3	
PRETOMANID 200 MG KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
PRIFTIN 150 MG KONPRIME **MO**	4	
pyrazinamide 500 mg KONPRIME **MO**	4	
rifabutin 150 mg KAPSIL **MO**	4	
rifampin 150 mg, 300 mg KAPSIL **MO**	3	
rifampin 600 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
rifapentine 150 mg KONPRIME **MO**	4	
SIRTURO 100 MG, 20 MG KONPRIME **DL**	5	PA
ANTI NEYOPLASTIK		
abiraterone 250 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(120 chak 30 jou)
abirtega 250 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(120 chak 30 jou)
AKEEGA 100-500 MG, 50-500 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
ALECENSA 150 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
ALUNBRIG 180 MG, 90 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
ALUNBRIG 30 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
ALUNBRIG 90 MG (7)- 180 MG (23) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
anastwozòl (anastrozole) 1 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
ANKTIVA 400 MCG/0.4 ML SOLISYON **DL**	5	PA
AUGTYRO 160 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
AUGTYRO 40 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
AVMAPKI-FAKZYNJA 0.8-200 MG PAKE KONBINE **DL**	5	PA,QL(66 chak 28 jou)
AYVAKIT 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
azacitidine 100 mg SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
BALVERSA 3 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
BALVERSA 4 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
BALVERSA 5 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
BAVENCIO 20 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
bexarotene 1% JÈL **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
bexarotene 75 mg KAPSIL **DL**	5	PA,QL(300 chak 30 jou)
bicalutamide 50 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
BORTEZOMIB 1 MG, 2.5 MG SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	PA
bortezomib 1 mg, 2.5 mg, 3.5 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	PA

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
BOSULIF 100 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
BOSULIF 100 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
BOSULIF 400 MG, 500 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
BOSULIF 50 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(360 chak 30 jou)
bosutinib 100 mg KONPRIME DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
bosutinib 400 mg, 500 mg KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
BRAFTOVI 75 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
BRUKINSA 160 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
BRUKINSA 80 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
CABOMETYX 20 MG, 40 MG, 60 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) 100 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
CAPRELSA 100 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
CAPRELSA 300 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
CAVHANZA 60 MG, 80 MG KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH DL	5	PA,QL(112 chak 28 jou)
COMETRIQ 100 MG/JOU (80 MG X1-20 MG X1) KAPSIL DL	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
COMETRIQ 140 MG/JOU (80 MG X1-20 MG X3) KAPSIL DL	5	PA,QL(112 chak 28 jou)
COMETRIQ 60 MG/JOU (20 MG X 3/JOU) KAPSIL DL	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
COPIKTRA 15 MG, 25 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
COTELLIC 20 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(63 chak 28 jou)
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg KAPSIL MO	4	BvsD
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg KONPRIME MO	3	BvsD
CYRAMZA 10 MG/ML SOLISYON DL	5	PA
DANYELZA 4 MG/ML SOLISYON DL	5	PA,QL(120 chak 28 jou)
DARZALEX 20 MG/ML SOLISYON DL	5	PA
DARZALEX FASPRO 1,800 MG-30,000 INITE/15 ML SOLISYON DL	5	PA
dasatinib 100 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
dasatinib 140 mg KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
dasatinib 20 mg KONPRIME DL	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
DAURISMO 100 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
DAURISMO 25 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
decitabine 50 mg SOLISYON REKONSTITISYON DL	5	PA
EMPLICITI 300 MG, 400 MG SOLISYON REKONSTITISYON DL	5	PA
ENSACOVE 100 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
ENSACOVE 25 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(270 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
ERBITUX 100 MG/50 ML, 200 MG/100 ML SOLISYON **DL**	5	PA
ERIVEDGE 150 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
ERLEADA 240 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
ERLEADA 60 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
erlotinib 100 mg KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
erlotinib 150 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
erlotinib 25 mg KONPRIME **MO**	3	PA,QL(90 chak 30 jou)
EULEXIN 125 MG KAPSIL **DL**	5	PA
EVDI 1 MG/20 ML (0.05 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA
everolimus (antineyoplastik) 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
everolimus (antineyoplastik) 2 mg, 3 mg, 5 mg KONPRIME POU SISPANSYON **DL**	5	PA
exemestane 25 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
fluorouracil 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml SOLISYON **MO**	2	BvsD
FOTIVDA 0.89 MG, 1.34 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
FRUZAQLA 1 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
FRUZAQLA 5 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
GAVRETO 100 MG KAPSIL **DL,LA**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
GAZYVA 1,000 MG/40 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(120 chak 28 jou)
gefitinib 250 mg KONPRIME **DL**	5	PA
GILOTRIF 20 MG, 30 MG, 40 MG KONPRIME **DL,LA**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
GLEOSTINE 10 MG, 40 MG KAPSIL **MO**	4	
GLEOSTINE 100 MG KAPSIL **DL**	5	
GOMEKLI 1 MG KONPRIME POU SISPANSYON **DL**	5	PA
GOMEKLI 1 MG, 2 MG KAPSIL **DL**	5	PA
HERNEXEOS 60 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
hydroxyurea 500 mg KAPSIL **MO**	1	
HYRNUO 10 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
IBTROZI 200 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
ICLUSIG 10 MG, 30 MG, 45 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
ICLUSIG 15 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
IDHIFA 100 MG, 50 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
imatinib 100 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(90 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
imatinib 400 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
IMBRUVICA 140 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
IMBRUVICA 140 MG, 280 MG KONPRIME **DL**	5	PA
IMBRUVICA 420 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
IMBRUVICA 70 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
IMBRUVICA 70 MG/ML SISPANSYON **DL**	5	PA
IMFINZI 50 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
IMJUDO 20 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
IMKELDI 80 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(300 chak 30 jou)
INLURIYO 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
INLYTA 1 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
INLYTA 5 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
INQOVI 35-100 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(5 chak 28 jou)
INREBIC 100 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
ITOVEBI 3 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
ITOVEBI 9 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
IWILFIN 192 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
JAKAFI 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
JAKAFI XR 11 MG, 22 MG, 33 MG, 44 MG, 55 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
JAYPIRCA 100 MG, 50 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
JEMPERLI 50 MG/ML SOLISYON	5	PA,QL(20 chak 42 jou)
JIDEYTRO 100 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
JIDEYTRO 25 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
KEYTRUDA 25 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
KEYTRUDA QLEX 395 MG-4,800 INITE/2.4 ML, 790 MG-9,600 INITE/4.8 ML SOLISYON **DL**	5	PA
KISQALI 200 MG/JOU (200 MG X 1) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
KISQALI 400 MG/JOU (200 MG X 2) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(42 chak 28 jou)
KISQALI 600 MG/JOU (200 MG X 3) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(63 chak 28 jou)
KOMZIFTI 200 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
KOSELUGO 10 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
KOSELUGO 25 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
KOSELUGO 5 MG KAPSIL, SIMEN **DL**	5	PA,QL(600 chak 30 jou)
KOSELUGO 7.5 MG KAPSIL, SIMEN **DL**	5	PA,QL(360 chak 30 jou)
KRAZATI 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
lapatinib 250 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
LAZCLUZE 240 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
LAZCLUZE 80 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
lenalidomide 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg KAPSIL **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
LENVIMA 10 MG/JOU (10 MG X 1), 4 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
LENVIMA 12 MG/JOU (4 MG X 3), 18 MG/JOU (10 MG X 1-4 MG X2), 24 MG/JOU (10 MG X 2-4 MG X 1) KAPSIL **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
LENVIMA 14 MG/JOU (10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/JOU (10 MG X 2), 8 MG/JOU (4 MG X 2) KAPSIL **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
letrozole 2.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
leucovorin calcium 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	
leucovorin calcium 10 mg/ml SOLISYON **MO**	3	
leucovorin calcium 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
LEUKERAN 2 MG KONPRIME **DL**	5	
levoleucovorin calcium 10 mg/ml SOLISYON **MO**	4	PA
levoleucovorin calcium 50 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	PA
LIBTAYO 50 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(7 chak 21 jou)
LIFYORLI 125 MG/JOU (100 MG X1-25MG X1), 150 MG/JOU (100 MG X1-25MG X2) KAPSIL **DL**	5	PA
lomustine 10 mg KAPSIL **MO**	4	
lomustine 100 mg KAPSIL **DL**	5	
lomustine 40 mg KAPSIL **DL**	4	
LONSURF 15-6.14 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(100 chak 30 jou)
LONSURF 20-8.19 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(80 chak 30 jou)
LOQTORZI 240 MG/6 ML (40 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA
LORBRENA 100 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
LORBRENA 25 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
LUMAKRAS 120 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
LUMAKRAS 240 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
LUMAKRAS 320 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
LYNPARZA 100 MG, 150 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
LYSODREN 500 MG KONPRIME **DL**	5	
LYTGOBI 12 MG/JOU (4 MG X 3), 16 MG/JOU (4 MG X 4), 20 MG/JOU (4 MG X 5) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(140 chak 28 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
MARGENZA 25 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
MATULANE 50 MG KAPSIL **DL**	5	
MEKINIST 0.05 MG/ML SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(1170 chak 28 jou)
MEKINIST 0.5 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
MEKINIST 2 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
MEKTOVI 15 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
mercaptopurine 20 mg/ml SISPANSYON **DL**	5	
mercaptopurine 50 mg KONPRIME **MO**	3	
mesna 400 mg KONPRIME **DL**	4	
mitomycin 20 mg, 40 mg SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	
mitomycin 5 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
MODEYSO 125 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(20 chak 28 jou)
MVASI 25 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
NERLYNX 40 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
nilotinib hcl 150 mg, 200 mg, 50 mg KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
nilutamide 150 mg KONPRIME **DL**	5	QL(60 chak 30 jou)
NINLARO 2.3 MG, 3 MG, 4 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(3 chak 28 jou)
NUBEQA 300 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
ODOMZO 200 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
OGIVRI 150 MG, 420 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
OGSIVEO 100 MG, 150 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
OGSIVEO 50 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
OJEMDA 25 MG/ML SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(96 chak 28 jou)
OJEMDA 400 MG/SEMÈN (100 MG X 4) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(16 chak 28 jou)
OJEMDA 500 MG/SEMÈN (100 MG X 5) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(20 chak 28 jou)
OJEMDA 600 MG/SEMÈN (100 MG X 6) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(24 chak 28 jou)
OJJAARA 100 MG, 150 MG, 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
ONUREG 200 MG, 300 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(14 chak 28 jou)
OPDIVO 100 MG/10 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(40 chak 28 jou)
OPDIVO 120 MG/12 ML, 240 MG/24 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(48 chak 28 jou)
OPDIVO 40 MG/4 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(16 chak 28 jou)
OPDIVO QVANTIG 300 MG-5,000 INITE/2.5 ML, 600 MG-10,000 INITE/5 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(10 chak 28 jou)
OPDUALAG 240-80 MG/20 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(40 chak 28 jou)
ORGOVYX 120 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(32 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
ORSERDU 345 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
ORSERDU 86 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
PANRETIN 0.1% JÈL DL	5	PA
pazopanib 200 mg KONPRIME DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
pazopanib 400 mg KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
PEMAZYRE 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
PERJETA 420 MG/14 ML (30 MG/ML) SOLISYON DL	5	PA
PIQRAY 200 MG/JOU (200 MG X 1) KONPRIME DL	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
PIQRAY 250 MG/JOU (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/JOU (150 MG X 2) KONPRIME DL	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
pomalidomide 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg KAPSIL DL	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
POMALYST 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
POTELIGEO 4 MG/ML SOLISYON DL	5	PA
QINLOCK 50 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
RASONQUE 100 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
RASONQUE 150 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
RETEVMO 120 MG, 160 MG, 80 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
RETEVMO 40 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
RETEVMO 40 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
RETEVMO 80 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
REVUFORJ 110 MG, 160 MG, 25 MG KONPRIME DL	5	PA
REZLIDHIA 150 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
RIABNI 10 MG/ML SOLISYON DL	5	PA
ROMVIMZA 14 MG, 20 MG, 30 MG KAPSIL DL	5	PA
ROZLYTREK 100 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(150 chak 30 jou)
ROZLYTREK 200 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
ROZLYTREK 50 MG GRANILE NAN PAKE DL	5	PA,QL(360 chak 30 jou)
RUBRACA 200 MG, 250 MG, 300 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
RUXIENCE 10 MG/ML SOLISYON DL	5	PA
RYBREVANT 50 MG/ML SOLISYON DL	5	PA,QL(784 chak 365 jou)
RYBREVANT FASPRO 1,600 MG-20,000 INITE/10 ML, 2,240 MG-28,000 INITE/14 ML, 2,400 MG-30,000 INITE/15 ML, 3,520 MG-44,000 INITE/22 ML SOLISYON DL	5	PA
RYDAPT 25 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(224 chak 28 jou)
SARCLISA 20 MG/ML SOLISYON DL	5	PA

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
SARCLISA ESCENA 1,400 MG/10 ML SOLISYON **DL**	5	PA
SCEMBLIX 100 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
SCEMBLIX 20 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
SCEMBLIX 40 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(300 chak 30 jou)
SOLTAMOX 20 MG/10 ML SOLISYON **DL**	5	
sorafenib 200 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
STIVARGA 40 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
sunitinib malate 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg KAPSIL **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
TABLOID 40 MG KONPRIME **MO**	4	
TABRECTA 150 MG, 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(112 chak 28 jou)
TAFINLAR 10 MG KONPRIME POU SISPANSYON **DL**	5	PA,QL(840 chak 28 jou)
TAFINLAR 50 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
TAFINLAR 75 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
TAGRISSO 40 MG, 80 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
TALZENNA 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
TALZENNA 0.25 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
tamoxifen 10 mg, 20 mg KONPRIME **MO**	1	
TAZVERIK 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA,QL(20 chak 21 jou)
TECENTRIQ 840 MG/14 ML (60 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
TECENTRIQ HYBREZA 1,875 MG-30,000 INITE/15 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(15 chak 21 jou)
TEPMETKO 225 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
TEVIMBRA 10 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(20 chak 21 jou)
THALOMID 100 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
THALOMID 50 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
TIBSOVO 250 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
toremifene 60 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
torpenz 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
TRAZIMERA 150 MG, 420 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
tretinoin (antineyoplastik) 10 mg KAPSIL **DL**	5	
TRUQAP 160 MG, 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(64 chak 28 jou)
TUKYSA 150 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
TUKYSA 50 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(300 chak 30 jou)
TURALIO 125 MG KAPSIL **DL,LA**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
UNITUXIN 3.5 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
UNLOXCYT 300 MG/5 ML (60 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA
VALCHLOR 0.016% JÈL **DL**	5	PA,QL(60 chak 28 jou)
valrubicin 40 mg/ml SOLISYON **DL**	5	PA,QL(80 chak 28 jou)
VANFLYTA 17.7 MG, 26.5 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
VECTIBIX 100 MG/5 ML (20 MG/ML), 400 MG/20 ML (20 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA
VENCLEXTA 10 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(56 chak 28 jou)
VENCLEXTA 100 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
VENCLEXTA 50 MG KONPRIME	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
VENCLEXTA KIT DEMARAJ 10 MG-50 MG- 100 MG KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	5	PA,QL(42 chak 28 jou)
VEPPANU 100 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
VEPPANU 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
VERZENIO 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
VITRAKVI 100 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(300 chak 30 jou)
VITRAKVI 25 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
VIZIMPRO 15 MG, 30 MG, 45 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
VONJO 100 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
VORANIGO 10 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
VORANIGO 40 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
VYLOY 100 MG, 300 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
XALKORI 150 MG GRANILE **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
XALKORI 20 MG GRANILE **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
XALKORI 200 MG, 250 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
XALKORI 50 MG GRANILE **DL**	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
XOSPATA 40 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
XPOVIO 100 MG/SEMÈN (50 MG X 2), 40MG DE FWA PA SEMÈN (40 MG X 2), 80 MG/SEMÈN (40 MG X 2) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
XPOVIO 40 MG/SEMÈN (10 MG X 4) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(16 chak 28 jou)
XPOVIO 40 MG/SEMÈN (40 MG X 1), 60 MG/SEMÈN (60 MG X 1), 80 MG/SEMÈN (80 MG X 1) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)
XPOVIO 60MG DE FWA PA SEMÈN (120 MG/SEMÈN) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(24 chak 28 jou)
XPOVIO 80MG DE FWA PA SEMÈN (160 MG/SEMÈN) KONPRIME **DL**	5	PA,QL(32 chak 28 jou)
XTANDI 40 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
XTANDI 40 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
XTANDI 80 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
YERVOY 200 MG/40 ML (5 MG/ML), 50 MG/10 ML (5 MG/ML) SOLISYON DL	5	PA
YONDELIS 1 MG SOLISYON REKONSTITISYON DL	5	PA
yulithira 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg KONPRIME MO	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
ZEJULA 100 MG, 200 MG, 300 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
ZELBORAF 240 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(240 chak 30 jou)
ZENBEXUS 0.75 MG, 1 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(21 chak 28 jou)
ZIRABEV 25 MG/ML SOLISYON DL	5	PA
ZOLINZA 100 MG KAPSIL DL	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
ZYDELIG 100 MG, 150 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
ZYKADIA 150 MG KONPRIME DL	5	PA,QL(150 chak 30 jou)
ZYNYZ 500 MG/20 ML SOLISYON DL	5	PA,QL(20 chak 28 jou)
ANTI PARAZIT		
albendazole 200 mg KONPRIME MO	4	
atovaquone 750 mg/5 ml SISPANSYON MO	4	
atovaquone-proguanil 250-100 mg, 62.5-25 mg KONPRIME MO	4	
chloroquine phosphate 250 mg, 500 mg KONPRIME MO	2	
COARTEM 20-120 MG KONPRIME MO	4	QL(24 chak 30 jou)
hydroxychloroquine 100 mg, 300 mg, 400 mg KONPRIME MO	2	
hydroxychloroquine 200 mg KONPRIME MO	2	
IMPAVIDO 50 MG KAPSIL DL	5	QL(84 chak 28 jou)
ivermectin 3 mg, 6 mg KONPRIME MO	3	
LAMPIT 120 MG, 30 MG KONPRIME MO	4	
mefloquine 250 mg KONPRIME MO	2	
nitazoxanide 500 mg KONPRIME DL	5	
pentamidine 300 mg SOLISYON REKONSTITISYON MO	4	
pentamidine 300 mg SOLISYON REKONSTITISYON MO	4	BvsD
praziquantel 600 mg KONPRIME MO	4	
primaquine 26.3 mg (15 mg baz) KONPRIME MO	3	
pyrimethamine 25 mg KONPRIME DL	5	QL(90 chak 30 jou)
quinine sulfate 324 mg KAPSIL MO	4	PA,QL(42 chak 7 jou)
AJAN ANTI PARKINSON		
amantadine hcl 100 mg KAPSIL MO	2	
amantadine hcl 50 mg/5 ml SOLISYON MO	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
apomorphine 10 mg/ml KATOUCH **DL**	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
benztropine 0.5 mg, 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	4	
benztropine 1 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
bromocriptine 2.5 mg KONPRIME **MO**	3	
carbidopa 25 mg KONPRIME **MO**	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCHG **MO**	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-250 mg KONPRIME **MO**	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg KONPRIME **MO**	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg, 50-200 mg KONPRIME ER **MO**	2	
carbidopa-levodopa-entacapone 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg KONPRIME **MO**	4	
entacapone 200 mg KONPRIME **MO**	3	QL(300 chak 30 jou)
pramipexole 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg KONPRIME **MO**	2	
rasagiline 0.5 mg, 1 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
ropinirole 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	
selegiline hcl 5 mg KAPSIL **MO**	2	
selegiline hcl 5 mg KONPRIME **MO**	2	
trihexyphenidyl 0.4 mg/ml MEDIKAMAN LIKID **MO**	3	
trihexyphenidyl 2 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	
ANTI SIKOTIK		
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4 ML SISPANSYON, ER, SERENG	5	QL(2.4 chak 56 jou)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2 ML SISPANSYON, ER, SERENG	5	QL(3.2 chak 56 jou)
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SISPANSYON, ER, RECON **DL**	5	QL(1 chak 28 jou)
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SISPANSYON, ER, SERENG **DL**	5	QL(1 chak 28 jou)
aripiprazole 1 mg/ml SOLISYON **MO**	4	QL(750 chak 30 jou)
aripiprazole 10 mg, 15 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
aripiprazole 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	
ARISTADA 1,064 MG/3.9 ML SISPANSYON, ER, SERENG	5	QL(3.9 chak 56 jou)
ARISTADA 441 MG/1.6 ML SISPANSYON, ER, SERENG **DL**	5	QL(1.6 chak 28 jou)
ARISTADA 662 MG/2.4 ML SISPANSYON, ER, SERENG **DL**	5	QL(2.4 chak 28 jou)
ARISTADA 882 MG/3.2 ML SISPANSYON, ER, SERENG **DL**	5	QL(3.2 chak 28 jou)
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4 ML SISPANSYON, ER, SERENG **DL**	5	QL(2.4 chak 42 jou)
asenapine maleate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME SIBLENGAL **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
BYSANTI 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
BYSANTI KIT TITRAJ A 1MG(2)-2MG(2)- 4MG(2)-6MG(2) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	4	PA
BYSANTI KIT TITRAJ B 1 MG(6)-2MG(2)- 6 MG(2)-8 MG(2) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	4	PA
BYSANTI KIT TITRAJ C 1 MG(4)-2MG(2)- 6 MG (2) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	4	PA
CAPLYTA 10.5 MG, 21 MG, 42 MG KAPSIL **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
chlorpromazine 10 mg, 25 mg KONPRIME **MO**	4	BvsD
chlorpromazine 100 mg, 200 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	4	
chlorpromazine 100 mg/ml, 30 mg/ml KONSANTRE **MO**	4	
chlorpromazine 25 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
clozapine 100 mg KONPRIME **MO**	3	QL(270 chak 30 jou)
clozapine 100 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	PA,QL(270 chak 30 jou)
clozapine 12.5 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	PA
clozapine 150 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	PA,QL(180 chak 30 jou)
clozapine 200 mg KONPRIME **MO**	3	QL(135 chak 30 jou)
clozapine 200 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	PA,QL(135 chak 30 jou)
clozapine 25 mg KONPRIME **MO**	3	QL(1080 chak 30 jou)
clozapine 25 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	PA,QL(1080 chak 30 jou)
clozapine 50 mg KONPRIME **MO**	3	
FANAPT 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG KONPRIME **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
FANAPT KIT TITRAJ A 1MG(2)-2MG(2)- 4MG(2)-6MG(2) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	PA,QL(56 chak 28 jou)
FANAPT KIT TITRAJ B 1 MG(6)-2MG(2)- 6 MG(2)-8 MG(2) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	PA,QL(56 chak 28 jou)
FANAPT KIT TITRAJ C 1 MG(4)-2 MG(2) -6 MG (2) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	4	PA,QL(56 chak 28 jou)
fluphenazine decanoate 25 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
fluphenazine hcl 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/5 ml MEDIKAMAN LIKID **MO**	3	
fluphenazine hcl 2.5 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
fluphenazine hcl 5 mg/ml KONSANTRE **MO**	4	
haloperidol 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	
haloperidol decanoate 100 mg/ml, 50 mg/ml SOLISYON **MO**	3	
haloperidol lactate 2 mg/ml KONSANTRE **MO**	2	
haloperidol lactate 5 mg/ml SOLISYON **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
haloperidol lactate 5 mg/ml SERENG **MO**	2	
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML SERENG	5	QL(3.5 chak 180 jou)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML SERENG	5	QL(5 chak 180 jou)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML, 234 MG/1.5 ML, 78 MG/0.5 ML SERENG **DL**	5	QL(1.5 chak 28 jou)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SERENG **DL**	5	QL(1 chak 28 jou)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML SERENG **MO**	4	QL(1.5 chak 28 jou)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML SERENG	5	QL(0.88 chak 90 jou)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML SERENG	5	QL(1.32 chak 90 jou)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML SERENG	5	QL(1.75 chak 90 jou)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML SERENG	5	QL(2.63 chak 90 jou)
loxapine succinate 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	4	
lurasidone 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
lurasidone 80 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
LYBALVI 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
molindone 10 mg KONPRIME **MO**	4	QL(240 chak 30 jou)
molindone 25 mg KONPRIME **MO**	4	QL(270 chak 30 jou)
molindone 5 mg KONPRIME **MO**	4	QL(360 chak 30 jou)
NUPLAZID 10 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
NUPLAZID 34 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
olanzapine 10 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	3	
olanzapine 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	3	
olanzapine 10 mg, 5 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
olanzapine 15 mg, 20 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
OPIPZA 10 MG FILM **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
OPIPZA 2 MG FILM **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
OPIPZA 5 MG FILM **DL**	5	PA,QL(150 chak 30 jou)
paliperidone 1.5 mg, 3 mg, 9 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
paliperidone 6 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
perphenazine 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg KONPRIME **MO**	4	
pimozide 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	3	
quetiapine 100 mg KONPRIME **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
quetiapine 150 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
quetiapine 150 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
quetiapine 200 mg KONPRIME **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
quetiapine 200 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
quetiapine 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
quetiapine 300 mg, 400 mg KONPRIME **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
quetiapine 300 mg, 400 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
quetiapine 50 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
REXULTI 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
RISPERDAL CONSTA 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML SISPANSYON, ER, RECON **MO**	4	QL(2 chak 28 jou)
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML SISPANSYON, ER, RECON **DL**	5	QL(2 chak 28 jou)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	ST,QL(60 chak 30 jou)
risperidone 0.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(120 chak 30 jou)
risperidone 0.5 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	ST,QL(120 chak 30 jou)
risperidone 1 mg/ml SOLISYON **MO**	2	
risperidone microspheres 12.5 mg/2 ml, 25 mg/2 ml SISPANSYON, ER, RECON **MO**	4	QL(2 chak 28 jou)
risperidone microspheres 37.5 mg/2 ml, 50 mg/2 ml SISPANSYON, ER, RECON **DL**	5	QL(2 chak 28 jou)
SECUADO 3.8 MG/24 ÈDTAN, 5.7 MG/24 ÈDTAN, 7.6 MG/24 ÈDTAN PATCH, 24 ÈDTAN.**DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
thioridazine 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	
thiothixene 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg KAPSIL **MO**	2	
trifluoperazine 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	
VERSACLOZ 50 MG/ML SISPANSYON **DL**	5	PA,QL(540 chak 30 jou)
VRAYLAR 0.5 MG, 0.75 MG, 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG KAPSIL **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
ziprasidone hcl 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg KAPSIL **MO**	3	
ziprasidone mesylate 20 mg/ml (final conc.) SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
ZYPREXA 10 MG SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
ZYPREXA RELPREVV 210 MG SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	4	QL(4 chak 28 jou)
ZYPREXA RELPREVV 300 MG SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	5	QL(2 chak 28 jou)
ZYPREXA RELPREVV 405 MG SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	5	QL(1 chak 28 jou)
AJAN ANTI PASTIK		
baclofen 10 mg KONPRIME **MO**	1	
baclofen 20 mg KONPRIME **MO**	1	
baclofen 5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(90 chak 30 jou)
tizanidine 2 mg KONPRIME **MO**	1	
tizanidine 4 mg KONPRIME **MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
ANTIVIRAL		
abacavir 20 mg/ml SOLISYON **MO**	4	QL(960 chak 30 jou)
abacavir 300 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
abacavir-lamivudine 600-300 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
acyclovir 200 mg KAPSIL **MO**	2	
acyclovir 400 mg, 800 mg KONPRIME **MO**	1	
acyclovir sodium 50 mg/ml SOLISYON **MO**	2	BvsD
adefovir 10 mg KONPRIME **MO**	4	
APTIVUS 250 MG KAPSIL **DL**	5	QL(120 chak 30 jou)
atazanavir 150 mg, 200 mg KAPSIL **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
atazanavir 300 mg KAPSIL **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLISYON **DL**	5	QL(630 chak 30 jou)
BIKTARVY 30-120-15 MG, 50-200-25 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
CABENUVA 400 MG/2 ML- 600 MG/2 ML, 600 MG/3 ML- 900 MG/3 ML SISPANSYON, ER **DL**	5	QL(50 chak 365 jou)
cidofovir 75 mg/ml SOLISYON **DL**	5	
CIMDUO 300-300 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
darunavir 600 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
darunavir 800 mg KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
DELSTRIGO 100-300-300 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
DESCOVY 120-15 MG, 200-25 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
DOVATO 50-300 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
EDURANT 25 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
EDURANT PED 2.5 MG KONPRIME POU SISPANSYON **DL**	5	QL(180 chak 30 jou)
efavirenz 200 mg KAPSIL **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
efavirenz 50 mg KAPSIL **MO**	4	QL(480 chak 30 jou)
efavirenz 600 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
efavirenz-emtricitabin-tenofov 600-200-300 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
efavirenz-lamivu-tenofov disop 400-300-300 mg, 600-300-300 mg KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
emtricita-rilpivirine-tenof df 200-25-300 mg KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
emtricitabine 200 mg KAPSIL **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
emtricitabine-tenofovir (tdf) 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLISYON **MO**	4	QL(680 chak 28 jou)
entecavir 0.5 mg, 1 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
etravirine 100 mg KONPRIME **DL**	5	QL(120 chak 30 jou)
etravirine 200 mg KONPRIME **DL**	5	QL(60 chak 30 jou)
EVOTAZ 300-150 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
famciclovir 125 mg, 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
fosamprenavir 700 mg KONPRIME **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
FUZEON 90 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	QL(60 chak 30 jou)
GENVOYA 150-150-200-10 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
IDVYNSO 100-0.25 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
INTELENCE 25 MG KONPRIME **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
ISENTRESS 100 MG KONPRIME POU MOULEN **DL**	5	QL(180 chak 30 jou)
ISENTRESS 100 MG POUD NAN PAKE **MO**	4	QL(300 chak 30 jou)
ISENTRESS 25 MG KONPRIME POU MOULEN **MO**	3	QL(180 chak 30 jou)
ISENTRESS 400 MG KONPRIME **DL**	5	QL(120 chak 30 jou)
ISENTRESS HD 600 MG KONPRIME **DL**	5	QL(60 chak 30 jou)
JULUCA 50-25 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
KALETRA 400-100 MG/5 ML SOLISYON **DL**	4	
lamivudine 10 mg/ml SOLISYON **MO**	2	QL(900 chak 30 jou)
lamivudine 100 mg KONPRIME **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
lamivudine 150 mg KONPRIME **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
lamivudine 300 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
lamivudine-zidovudine 150-300 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
LIVTENCITY 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
lopinavir-ritonavir 100-25 mg KONPRIME **MO**	4	QL(300 chak 30 jou)
lopinavir-ritonavir 200-50 mg KONPRIME **MO**	4	QL(150 chak 30 jou)
maraviroc 150 mg KONPRIME **MO**	3	QL(240 chak 30 jou)
maraviroc 300 mg KONPRIME **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
nevirapine 200 mg KONPRIME **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
nevirapine 400 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
nevirapine 50 mg/5 ml SISPANSYON **MO**	4	QL(1200 chak 30 jou)
NORVIR 100 MG POUD NAN PAKE **MO**	4	QL(360 chak 30 jou)
ODEFSEY 200-25-25 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
oseltamivir 30 mg KAPSIL **MO**	3	QL(224 chak 365 jou)
oseltamivir 45 mg KAPSIL **MO**	3	QL(112 chak 365 jou)
oseltamivir 6 mg/ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	3	QL(1440 chak 365 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
oseltamivir 75 mg KAPSIL **MO**	3	QL(112 chak 365 jou)
PAXLOVID 150 MG (10)- 100 MG (10) KONPRIME, ANBALAJ POU DÒZ ENDIVIDYÈL **MO**	2	QL(40 chak 10 jou)
PAXLOVID 150 MG (6)- 100 MG (5) KONPRIME, ANBALAJ POU DÒZ ENDIVIDYÈL **MO**	2	QL(22 chak 10 jou)
PAXLOVID 300 MG (150 MG X 2)-100 MG KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	2	QL(60 chak 10 jou)
PIFELTRO 100 MG KONPRIME **DL**	5	QL(60 chak 30 jou)
PREVYMIS 120 MG, 20 MG GRANILE NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
PREVYMIS 240 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
PREVYMIS 480 MG KONPRIME **DL**	5	PA
PREZCOBIX 675-150 MG, 800-150 MG-MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
PREZISTA 100 MG/ML SISPANSYON **DL**	5	QL(360 chak 30 jou)
PREZISTA 150 MG KONPRIME **DL**	5	QL(240 chak 30 jou)
PREZISTA 75 MG KONPRIME **MO**	4	QL(480 chak 30 jou)
RELENZA DISKHALER 5 MG/BLISTÈ AKSYÒNMAN AVÈK APARÈY **MO**	4	QL(60 chak 180 jou)
RETROVIR 10 MG/ML SOLISYON **MO**	4	
REYATAZ 50 MG POUD NAN PAKE **MO**	4	
ribavirin 200 mg KAPSIL **MO**	3	
ribavirin 200 mg KONPRIME **MO**	3	
rilpivirine hcl 25 mg KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
rimantadine 100 mg KONPRIME **MO**	3	
ritonavir 100 mg KONPRIME **MO**	2	QL(360 chak 30 jou)
RUKOBIA 600 MG KONPRIME, ER 12 ÈDTAN. **DL**	5	QL(60 chak 30 jou)
SELZENTRY 20 MG/ML SOLISYON **DL**	5	QL(1800 chak 30 jou)
sofosbuvir-velpatasvir 400-100 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
STRIBILD 150-150-200-300 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
SUNLENCA 300 MG KONPRIME **DL**	5	QL(10 chak 365 jou)
SUNLENCA 309 MG/ML SOLISYON	5	QL(9 chak 365 jou)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
tenofovir disoproxil fumarate 300 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
TIVICAY 50 MG KONPRIME **DL**	5	QL(60 chak 30 jou)
TIVICAY PD 5 MG KONPRIME POU SISPANSYON **DL**	5	QL(180 chak 30 jou)
TRIUMEQ 600-50-300 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	4	QL(180 chak 30 jou)
TROGARZO 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	
TYBOST 150 MG KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
valacyclovir 1 gram, 500 mg KONPRIME **MO**	3	
valganciclovir 450 mg KONPRIME **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
valganciclovir 50 mg/ml SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	QL(1056 chak 30 jou)
VEMLIDY 25 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
VIRACEPT 250 MG KONPRIME **DL**	5	QL(300 chak 30 jou)
VIRACEPT 625 MG KONPRIME **DL**	5	QL(120 chak 30 jou)
VIREAD 150 MG, 200 MG, 250 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
VIREAD 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) POUD **DL**	5	QL(240 chak 30 jou)
VOCABRIA 30 MG KONPRIME **DL**	5	QL(30 chak 30 jou)
VOSEVI 400-100-100 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
zidovudine 10 mg/ml SIWO **MO**	3	QL(1680 chak 28 jou)
zidovudine 100 mg KAPSIL **MO**	4	QL(180 chak 30 jou)
zidovudine 300 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
ZIRGAN 0.15% JÈL **MO**	4	QL(5 chak 30 jou)
ANKSYOLITIK		
alprazolam 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg KONPRIME **DL**	3	QL(120 chak 30 jou)
alprazolam 2 mg KONPRIME **DL**	3	QL(150 chak 30 jou)
buspirone 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
buspirone 15 mg, 30 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	1	
clonazepam 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **DL**	4	
clonazepam 0.5 mg, 1 mg KONPRIME **DL**	4	
clonazepam 2 mg KONPRIME **DL**	4	
clorazepate dipotassium 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg KONPRIME **DL**	4	
diazepam 10 mg KONPRIME **DL**	3	QL(120 chak 30 jou)
diazepam 2 mg KONPRIME **DL**	3	QL(90 chak 30 jou)
diazepam 5 mg KONPRIME **DL**	3	QL(90 chak 30 jou)
diazepam 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml) SOLISYON **DL**	4	QL(1200 chak 30 jou)
diazepam 5 mg/ml KONSANTRE **DL**	4	QL(240 chak 30 jou)
diazepam intensol 5 mg/ml KONSANTRE **DL**	4	QL(240 chak 30 jou)
doxepin 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg KAPSIL **MO**	4	
doxepin 10 mg/ml KONSANTRE **MO**	4	
hydroxyzine hcl 10 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	3	
hydroxyzine hcl 25 mg KONPRIME **MO**	3	
lorazepam 0.5 mg, 1 mg KONPRIME **DL**	4	QL(90 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
lorazepam 2 mg KONPRIME **DL**	4	QL(150 chak 30 jou)
lorazepam 2 mg/ml KONSANTRE **DL**	3	QL(150 chak 30 jou)
lorazepam intensol 2 mg/ml KONSANTRE **DL**	4	QL(150 chak 30 jou)
AJAN BIPOLÈ		
lithium carbonate 150 mg, 300 mg, 600 mg KAPSIL **MO**	1	
lithium carbonate 300 mg KONPRIME **MO**	1	
lithium carbonate 300 mg, 450 mg KONPRIME ER **MO**	2	
lithium citrate 8 meq/5 ml SOLISYON **MO**	4	
REGILATÈ GLISEMI		
acarbose 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	
BAQSIMI 3 MG/ESPRE AKSYÒNMAN, SAN AYEWOSÒL **MO**	3	
dapagliflozin 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
diazoxide 50 mg/ml SISPANSYON **DL**	5	
FARXIGA 10 MG, 5 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
FIASP FLEXTOUCH U-100 ENSILIN 100 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
FIASP PENFILL U-100 ENSILIN 100 INITE/ML (3 ML) KATOUCH **CI,MO**	3	
FIASP U-100 ENSILIN 100 INITE/ML SOLISYON **CI,MO**	3	
glimepiride 1 mg KONPRIME **MO**	1	
glimepiride 2 mg, 4 mg KONPRIME **MO**	1	
glipizide 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	
glipizide 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
glipizide-metformin 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg KONPRIME **MO**	1	
GVOKE 1 MG/0.2 ML SOLISYON **MO**	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML ENJEKTÈ OTOMATIK **MO**	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML ENJEKTÈ OTOMATIK **MO**	3	
GVOKE PFS 1-PAKE SERENG 1 MG/0.2 ML SERENG **MO**	3	
GVOKE PFS 2-PAKE SERENG 1 MG/0.2 ML SERENG **MO**	3	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN 500 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,DL**	5	
ENSILIN LISPRO 100 INITE/ML SOLISYON **CI,MO**	2	
JANUMET XR 100-1,000 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN., MILTIFAZ **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
JANUMET XR 50-1,000 MG, 50-500 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN., MILTIFAZ **MO**	3	PA,QL(60 chak 30 jou)
JARDIANCE 10 MG, 25 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
LANTUS SOLOSTAR U-100 ENSILIN 100 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
LANTUS U-100 ENSILIN 100 INITE/ML SOLISYON **CI,MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
linagliptin 5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
metformin 1,000 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	1	
metformin 500 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	QL(120 chak 30 jou)
metformin 750 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
metformin 850 mg KONPRIME **MO**	1	
MOUNJARO 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML ESTILO ENJEKTÈ **MO**	3	PA,QL(2 chak 28 jou)
nateglinide 120 mg, 60 mg KONPRIME **MO**	1	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 100 INITE/ML (70-30) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
NOVOLIN 70/30 U-100 ENSILIN 100 INITE/ML (70-30) SISPANSYON **CI,MO**	2	
NOVOLIN N FLEXPEN 100 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
NOVOLIN N NPH U-100 ENSILIN 100 INITE/ML SISPANSYON **CI,MO**	2	
NOVOLIN R FLEXPEN 100 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
NOVOLIN R REGULAR U100 ENSILIN 100 INITE/ML SOLISYON **CI,MO**	2	
NOVOLOG FLEXPEN U-100 ENSILIN 100 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 ENSILIN 100 INITE/ML (70-30) SOLISYON **CI,MO**	2	
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 100 INITE/ML (70-30) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
NOVOLOG PENFILL U-100 ENSILIN 100 INITE/ML KATOUCH **CI,MO**	3	
NOVOLOG U-100 ENSILIN ASPART 100 INITE/ML SOLISYON **CI,MO**	2	
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DÒZ (4 MG/3 ML), 2 MG/DÒZ (8 MG/3 ML) ESTILO ENJEKTÈ **MO**	3	PA,QL(3 chak 28 jou)
OZEMPIC 1.5 MG, 4 MG, 9 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
pioglitazone 15 mg, 45 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
pioglitazone 30 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
pioglitazone-metformin 15-500 mg, 15-850 mg KONPRIME **MO**	1	QL(90 chak 30 jou)
repaglinide 0.5 mg, 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	1	
RYBELSUS 14 MG, 3 MG, 7 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
sitagliptin phos-metformin 100-1,000 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN., MILTIFAZ **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
sitagliptin phos-metformin 50-1,000 mg, 50-500 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
sitagliptin phos-metformin 50-1,000 mg, 50-500 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN., MILTIFAZ **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
sitagliptin phosphate 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
SOLIQUA 100/33 100 INITE-33 MCG/ML ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	QL(15 chak 24 jou)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR 300 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
TOUJEO SOLOSTAR U-300 ENSILIN 300 INITE/ML (1.5 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
TRADJENTA 5 MG KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 100 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 200 INITE/ML (3 ML) ESTILO POU ENSILIN **CI,MO**	3	
TRESIBA U-100 ENSILIN 100 INITE/ML SOLISYON **CI,MO**	2	
TRULICITY 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML ESTILO ENJEKTÈ **MO**	3	PA,QL(2 chak 28 jou)
PWODUI SAN AK MODIFIKATÈ		
anagrelide 0.5 mg, 1 mg KAPSIL **MO**	3	
cilostazol 100 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	
clopidogrel 300 mg KONPRIME **MO**	4	
clopidogrel 75 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
dabigatran etexilate 110 mg, 150 mg, 75 mg KAPSIL **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
ELIQUIS 0.5 MG, 1.5 MG (0.5 MG X 3), 2 MG (0.5 MG X 4) KONPRIME POU SISPANSYON **MO**	3	QL(592 chak 30 jou)
ELIQUIS 2.5 MG KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
ELIQUIS 5 MG KONPRIME **MO**	3	QL(74 chak 30 jou)
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START 5 MG (74 TABS) KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	3	QL(74 chak 30 jou)
ELIQUIS SIMEN 0.15 MG KAPSIL, SIMEN **MO**	3	QL(74 chak 30 jou)
eltrombopag olamine 12.5 mg POUD NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(360 chak 30 jou)
eltrombopag olamine 12.5 mg, 25 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
eltrombopag olamine 25 mg POUD NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
eltrombopag olamine 50 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
eltrombopag olamine 75 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
enoxaparin 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml SERENG **MO**	3	
enoxaparin 300 mg/3 ml SOLISYON **MO**	3	
heparin (porcine) 1,000 inite/ml, 10,000 inite/ml, 20,000 inite/ml, 5,000 inite/ml SOLISYON **MO**	3	
heparin (porcine) 5,000 inite/ml (1 ml) KATOUCH **MO**	3	
heparin (porcine) 5,000 inite/ml SERENG **MO**	3	
heparin, porcine (pf) 1,000 inite/ml, 5,000 inite/0.5 ml SOLISYON **MO**	3	
heparin, porcine (pf) 5,000 inite/0.5 ml, 5,000 inite/ml SERENG **MO**	3	
jantoven 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
NIVESTYM 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML SERENG **DL**	5	PA
NIVESTYM 300 MCG/ML, 480 MCG/1.6 ML SOLISYON **DL**	5	PA
prasugrel hcl 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
RETACRIT 10,000 INITE/ML, 2,000 INITE/ML, 20,000 INITE/2 ML, 20,000 INITE/ML, 3,000 INITE/ML, 4,000 INITE/ML SOLISYON **MO**	4	PA,QL(14 chak 30 jou)
RETACRIT 40,000 INITE/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(14 chak 30 jou)
rivaroxaban 1 mg/ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	3	QL(600 chak 30 jou)
rivaroxaban 2.5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
ticagrelor 60 mg, 90 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
tranexamic acid 650 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 5 jou)
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(1.2 chak 28 jou)
UDENYCA ENJEKTÈ OTOMATIK 6 MG/0.6 ML ENJEKTÈ OTOMATIK **DL**	5	PA,QL(1.2 chak 28 jou)
UDENYCA ONBODY 6 MG/0.6 ML SERENG W/ENJEKTÈ PÒTAB **DL**	5	PA,QL(1.2 chak 28 jou)
warfarin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	1	
warfarin 5 mg KONPRIME **MO**	1	
ZARXIO 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML SERENG **DL**	5	PA
AJAN KADYOVASKILÈ		
acebutolol 200 mg, 400 mg KAPSIL **MO**	1	
acetazolamide 125 mg, 250 mg KONPRIME **MO**	4	
acetazolamide 500 mg KAPSIL, ER **MO**	4	
aliskiren 150 mg, 300 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
amiloride 5 mg KONPRIME **MO**	3	
amiloride-hydrochlorothiazide 5-50 mg KONPRIME **MO**	1	
amiodarone 100 mg, 400 mg KONPRIME **MO**	4	
amiodarone 200 mg KONPRIME **MO**	2	
amlodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
amlodipine-atorvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
amlodipine-benazepril 10-20 mg, 10-40 mg, 5-40 mg KAPSIL **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
amlodipine-benazepril 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg KAPSIL **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
amlodipine-olmesartan 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
amlodipine-valsartan 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
amlodipine-valsartan-hcthiazid 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
atenolol 100 mg KONPRIME **MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
atenolol 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	
atenolol-chlorthalidone 100-25 mg, 50-25 mg KONPRIME **MO**	1	
atorvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	1	
benazepril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
benazepril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg KONPRIME **MO**	1	
bisoprolol fumarate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	
bisoprolol-hydrochlorothiazide 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg KONPRIME **MO**	1	
bumetanide 0.25 mg/ml SOLISYON **MO**	2	
bumetanide 0.5 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	2	
bumetanide 1 mg KONPRIME **MO**	2	
candesartan 16 mg, 4 mg, 8 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
candesartan 32 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
candesartan-hydrochlorothiazid 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
captopril 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	
captopril-hydrochlorothiazide 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg KONPRIME **MO**	1	
cartia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
carvedilol 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg KONPRIME **MO**	1	
chlorthalidone 25 mg KONPRIME **MO**	1	
chlorthalidone 50 mg KONPRIME **MO**	1	
cholestyramine (avèk sik) 4 gram POUD **MO**	3	
cholestyramine (ak sik) 4 gram POUD NAN PAKE **MO**	3	
cholestyramine light 4 gram POUD **MO**	3	
cholestyramine light 4 gram POUD NAN PAKE **MO**	3	
clonidine 0.1 mg/24 ÈDTAN, 0.2 mg/24 ÈDTAN, 0.3 mg/24 ÈDTAN PATCH, CHAK SEMÈN **MO**	4	QL(4 chak 28 jou)
clonidine hcl 0.05 mg, 0.2 mg, 0.3 mg KONPRIME **MO**	1	
clonidine hcl 0.1 mg KONPRIME **MO**	1	
colestipol 1 gram KONPRIME **MO**	3	
colestipol 5 gram GRANILE **MO**	4	QL(1000 chak 30 jou)
colestipol 5 gram PAKE **MO**	4	
digoxin 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
dilt-xr 120 mg, 180 mg, 240 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
diltiazem hcl 120 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
diltiazem hcl 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
diltiazem hcl 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg KONPRIME **MO**	2	
diltiazem hcl 120 mg, 60 mg, 90 mg KAPSIL, ER 12 ÈDTAN. **MO**	2	
diltiazem hcl 360 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
dofetilide 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg KAPSIL **MO**	4	
doxazosin 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg KONPRIME **MO**	2	
droxidopa 100 mg, 200 mg KAPSIL **MO**	4	PA,QL(90 chak 30 jou)
droxidopa 300 mg KAPSIL **MO**	4	PA,QL(180 chak 30 jou)
enalapril maleate 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
enalapril-hydrochlorothiazide 10-25 mg, 5-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	
ezetimibe 10 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
ezetimibe-simvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
felodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	
fenofibrate 160 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
fenofibrate 54 mg KONPRIME **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
fenofibrate micronized 130 mg KAPSIL **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
fenofibrate micronized 134 mg, 200 mg, 43 mg KAPSIL **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
fenofibrate micronized 67 mg KAPSIL **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
fenofibrate nanocrystallized 145 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
fenofibrate nanocrystallized 48 mg KONPRIME **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
fenofibric acid 105 mg, 35 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
fenofibric acid (choline) 135 mg, 45 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
flecainide 100 mg, 150 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	3	
fosinopril 10 mg, 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	
fosinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	
furosemide 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SOLISYON **MO**	2	
furosemide 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	
furosemide 80 mg KONPRIME **MO**	1	
gemfibrozil 600 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
guanfacine 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	1	
hydralazine 10 mg, 100 mg KONPRIME **MO**	2	
hydralazine 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	2	
hydrochlorothiazide 12.5 mg KAPSIL **MO**	1	
hydrochlorothiazide 12.5 mg, 25 mg KONPRIME **MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
hydrochlorothiazide 50 mg KONPRIME **MO**	1	
icosapent ethyl 0.5 gram KAPSIL **MO**	3	QL(240 chak 30 jou)
icosapent ethyl 1 gram KAPSIL **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
indapamide 1.25 mg, 2.5 mg KONPRIME **MO**	1	
irbesartan 150 mg, 300 mg, 75 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
irbesartan-hydrochlorothiazide 150-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
irbesartan-hydrochlorothiazide 300-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
isosorbide dinitrate 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	
isosorbide mononitrate 10 mg, 20 mg KONPRIME **MO**	3	
isosorbide mononitrate 120 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	
isosorbide mononitrate 30 mg, 60 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	
isosorbide-hydralazine 20-37.5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(180 chak 30 jou)
ivabradine 5 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
KERENDIA 10 MG, 20 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
KERENDIA 40 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
labetalol 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg KONPRIME **MO**	2	
lisinopril 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
lisinopril 30 mg KONPRIME **MO**	1	
lisinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	
lisinopril-hydrochlorothiazide 20-12.5 mg, 20-25 mg KONPRIME **MO**	1	
losartan 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
losartan-hydrochlorothiazide 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
lovastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	
methyldopa 250 mg, 500 mg KONPRIME **MO**	1	
metolazone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	
metoprolol succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	
metoprolol succinate 200 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg KONPRIME **MO**	2	
metoprolol tartrate 100 mg, 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	
metoprolol tartrate 37.5 mg, 75 mg KONPRIME **MO**	1	
metoprolol tartrate 5 mg/5 ml SOLISYON **MO**	3	
metyrosine 250 mg KAPSIL **DL**	5	
midodrine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	
minoxidil 10 mg, 2.5 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
moexipril 15 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	1	
MULTAQ 400 MG KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
nadolol 20 mg, 40 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	3	
nebivolol 10 mg KONPRIME **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
nebivolol 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
nebivolol 20 mg KONPRIME **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
NEXLETOL 180 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
NEXLIZET 180-10 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
niacin 1,000 mg, 500 mg, 750 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	
niacor 500 mg KONPRIME **MO**	3	
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg KONPRIME ER **MO**	2	
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
nimodipine 30 mg KAPSIL **MO**	4	
nimodipine 60 mg/20 ml SOLISYON **DL**	5	QL(2838 chak 28 jou)
nitroglycerin 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr PATCH, 24 ÈDTAN. **MO**	2	
nitroglycerin 0.3 mg, 0.6 mg KONPRIME SIBLENGAL **MO**	2	
nitroglycerin 0.4 mg SIBLENGAL KONPRIME **MO**	2	
olmesartan 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
olmesartan 5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
olmesartan-amlodipin-hcthiazid 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
olmesartan-hydrochlorothiazide 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
omega-3 acid ethyl esters 1 gram KAPSIL **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
PACERONE 100 MG, 400 MG KONPRIME **MO**	4	
pacerone 200 mg KONPRIME **MO**	2	
pentoxifylline 400 mg KONPRIME ER **MO**	2	
perindopril erbumine 2 mg, 4 mg, 8 mg KONPRIME **MO**	1	
pitavastatin calcium 1 mg, 2 mg, 4 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
pravastatin 10 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	1	
pravastatin 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	
prazosin 1 mg, 2 mg, 5 mg KAPSIL **MO**	2	
prevalite 4 gram POUD **MO**	3	
prevalite 4 gram POUD NAN PAKE **MO**	3	
propafenone 150 mg, 225 mg, 300 mg KONPRIME **MO**	3	
propafenone 225 mg, 325 mg, 425 mg KAPSIL, ER 12 ÈDTAN. **MO**	4	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
propranolol 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	2	
propranolol 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	
quinapril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
quinapril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg KONPRIME **MO**	1	
quinidine sulfate 200 mg, 300 mg KONPRIME **MO**	4	
ramipril 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KAPSIL **MO**	1	
ranolazine 1,000 mg, 500 mg KONPRIME, ER 12 ÈDTAN. **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
REPATHA PUSHTRONEX 420 MG/3.5 ML ENJEKTÈ PÒTAB **MO**	3	PA,QL(7 chak 28 jou)
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML ESTILO ENJEKTÈ **MO**	3	PA,QL(6 chak 28 jou)
SERENG REPATHA 140 MG/ML SERENG **MO**	3	PA,QL(6 chak 28 jou)
rosuvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
sacubitril-valsartan 24-26 mg KONPRIME **MO**	3	QL(180 chak 30 jou)
sacubitril-valsartan 49-51 mg, 97-103 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
simvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	
simvastatin 5 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	1	
sotalol 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	2	
sotalol af 120 mg, 160 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	2	
spironolacton-hydrochlorothiaz 25-25 mg KONPRIME **MO**	2	
spironolactone 100 mg KONPRIME **MO**	1	
spironolactone 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	
telmisartan 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
telmisartan 80 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
telmisartan-amlodipine 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
telmisartan-hydrochlorothiazid 40-12.5 mg, 80-25 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
telmisartan-hydrochlorothiazid 80-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
terazosin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg KAPSIL **MO**	1	
tiadylt er 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg KAPSIL, ER 24 HR. **MO**	2	
timolol maleate 10 mg, 20 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	4	
torsemide 10 mg, 100 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	
torsemide 20 mg KONPRIME **MO**	2	
trandolapril 1 mg, 2 mg, 4 mg KONPRIME **MO**	1	
trandolapril-verapamil 1-240 mg, 2-180 mg, 2-240 mg, 4-240 mg KONPRIME, LIBERASYON IMEDYA (IR)/ER 24 ÈDTAN., BIFAZIK **MO**	3	
triamterene 100 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	4	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg KAPSIL **MO**	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg KONPRIME **MO**	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 75-50 mg KONPRIME **MO**	1	
valsartan 160 mg, 320 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
valsartan 40 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
valsartan-hydrochlorothiazide 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
verapamil 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg KAPSIL ER GRANILE 24 ÈDTAN. **MO**	2	
verapamil 120 mg, 180 mg, 240 mg KONPRIME ER **MO**	1	
verapamil 120 mg, 40 mg, 80 mg KONPRIME **MO**	1	
VERQUVO 10 MG, 2.5 MG, 5 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
AJAN SISTÈM NÈVE SANTRAL		
atomoxetine 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg KAPSIL **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
atomoxetine 100 mg, 60 mg, 80 mg KAPSIL **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
AUSTEDO 12 MG, 9 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
AUSTEDO 6 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
AUSTEDO XR 12 MG, 6 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
AUSTEDO XR 18 MG, 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
AUSTEDO XR 24 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
AUSTEDO XR KIT TITRAJ (SEMÈN 1-4) 12-18-24-30 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN., BWAT DÒZ **DL**	5	PA,QL(28 chak 28 jou)
dexmethylphenidate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
dextroamphetamine sulfate 10 mg KONPRIME **MO**	4	QL(180 chak 30 jou)
dextroamphetamine sulfate 15 mg KONPRIME **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
dextroamphetamine sulfate 2.5 mg, 20 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	4	QL(90 chak 30 jou)
dextroamphetamine sulfate 30 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
dextroamphetamine sulfate 5 mg KONPRIME **MO**	4	QL(150 chak 30 jou)
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg, 15 mg, 5 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
dektswo-anfetamin-anfetamin (dextroamphetamine-amphetamine) 20 mg, 25 mg, 30 mg KAPSIL, ER 24 HR. **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
dextroamphetamine-amphetamine 30 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
dextromethorphan-quinidine 20-10 mg KAPSIL **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
dimethyl fumarate 120 mg (14)- 240 mg (46), 240 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
dimethyl fumarate 120 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	4	PA,QL(14 chak 30 jou)
DRIZALMA SIMEN 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG KAPSIL, DR SIMEN **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
duloxetine 20 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	2	QL(120 chak 30 jou)
duloxetine 30 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	2	QL(90 chak 30 jou)
duloxetine 60 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
fingolimod 0.5 mg KAPSIL **MO**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
FIRDAPSE 10 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(300 chak 30 jou)
glatiramer 20 mg/ml SERENG **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
glatiramer 40 mg/ml SERENG **DL**	5	PA,QL(12 chak 28 jou)
glatopa 20 mg/ml SERENG **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
glatopa 40 mg/ml SERENG **DL**	5	PA,QL(12 chak 28 jou)
guanfacine 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
ESTILO KESIMPTA 20 MG/0.4 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(1.2 chak 28 jou)
methylphenidate hcl 10 mg KONPRIME ER **MO**	3	QL(180 chak 30 jou)
methylphenidate hcl 10 mg, 20 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
methylphenidate hcl 20 mg KONPRIME ER **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
NUEDEXTA 20-10 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
pregabalin 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg KAPSIL **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
pregabalin 20 mg/ml SOLISYON **MO**	3	QL(900 chak 30 jou)
pregabalin 200 mg, 25 mg KAPSIL **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
pregabalin 225 mg, 300 mg KAPSIL **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
RADICAVA 30 MG/100 ML SOLISYON **DL**	5	PA
RADICAVA ORS 105 MG/5 ML SISPANSYON **DL**	5	PA,QL(70 chak 28 jou)
RADICAVA ORS KIT SISPANSYON DEMARAJ 105 MG/5 ML SISPANSYON **DL**	5	PA,QL(70 chak 28 jou)
riluzole 50 mg KONPRIME **MO**	4	
teriflunomide 14 mg, 7 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
tetrabenazine 12.5 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(240 chak 30 jou)
tetrabenazine 25 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(120 chak 30 jou)
AJAN DANTÈ AK BOUCH		
glikonat kloreksidin (chlorhexidine gluconate) 0.12% RENSAJ POU BOUCH **MO**	1	
periogard 0.12% RENSAJ POU BOUCH **MO**	1	
pilocarpine hcl 5 mg, 7.5 mg KONPRIME **MO**	3	
asetonid triyamsinolòn (triamcinolone acetonide) 0.1% PAT **MO**	3	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
AJAN DÈMATOLOJIK		
accutane 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg KAPSIL **MO**	4	
acitretin 10 mg, 17.5 mg, 25 mg KAPSIL **MO**	4	PA
adapalene 0.3% JÈL **MO**	3	QL(45 chak 30 jou)
adapalene 0.3% JÈL AVÈK PONP **MO**	3	QL(45 chak 30 jou)
laktat amonyòm (ammonium lactate) 12% KRÈM **MO**	2	
laktat amonyòm (ammonium lactate) 12% LOSYON **MO**	2	
amnesteem 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg KAPSIL **MO**	4	
azelaic acid 15% JÈL **MO**	4	ST,QL(50 chak 30 jou)
betamethasone dipropionate 0.05% KRÈM **MO**	4	QL(90 chak 30 jou)
betamethasone dipropionate 0.05% LOSYON **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
betamethasone dipropionate 0.05% POMAD **MO**	3	QL(90 chak 30 jou)
betamethasone valerate 0.1% KRÈM **MO**	3	QL(180 chak 30 jou)
betamethasone valerate 0.1% LOSYON **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
betamethasone valerate 0.1% POMAD **MO**	3	QL(180 chak 30 jou)
betamethasone, fòmil amelyore 0.05% KRÈM **MO**	2	QL(100 chak 30 jou)
betamethasone, fòmil amelyore 0.05% JÈL **MO**	3	QL(100 chak 30 jou)
betamethasone, fòmil amelyore 0.05% LOSYON **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
betamethasone, fòmil amelyore 0.05% POMAD **MO**	3	QL(100 chak 30 jou)
calcipotriene 0.005% KRÈM **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
calcipotriene 0.005% SOLISYON **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
claravis 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg KAPSIL **MO**	4	
fosfat klindamisin (clindamycin phosphate) 1% JÈL **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
fosfat klindamisin (clindamycin phosphate) 1% SOLISYON **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
fosfat klindamisin (clindamycin phosphate) 1% TANPON APLIKATÈ **MO**	2	
clindamycin-benzoyl peroxide 1-5% JÈL **MO**	4	QL(50 chak 30 jou)
clindamycin-benzoyl peroxide 1.2%(1% baz) -5% JÈL **MO**	4	QL(45 chak 30 jou)
clobetasol 0.05% KRÈM **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
clobetasol 0.05% MOUS **MO**	4	QL(100 chak 28 jou)
clobetasol 0.05% JÈL **MO**	4	QL(120 chak 28 jou)
clobetasol 0.05% POMAD **MO**	3	QL(120 chak 28 jou)
clobetasol 0.05% CHANPOU **MO**	4	QL(240 chak 30 jou)
clobetasol 0.05% SOLISYON **MO**	2	QL(100 chak 30 jou)
clobetasol-emollient 0.05% KRÈM **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
desonide 0.05% KRÈM **MO**	4	QL(240 chak 30 jou)
desonide 0.05% POMAD **MO**	4	QL(240 chak 30 jou)
diklofenak sodik (diclofenac sodium) 3% JÈL **MO**	3	PA
erythromycin avèk etanòl 2% SOLISYON **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
fluocinolone 0.01% LUIL **MO**	4	QL(118.28 chak 30 jou)
fluocinolone 0.01% SOLISYON **MO**	4	QL(180 chak 30 jou)
fluocinolone 0.025% KRÈM **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
fluocinolone 0.025% POMAD **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
fluocinolone ak bonè pou douch 0.01% LUIL **MO**	4	QL(118.28 chak 30 jou)
fluocinonide 0.05% KRÈM **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
fluocinonide 0.05% JÈL **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
fluocinonide 0.05% POMAD **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
fluocinonide 0.05% SOLISYON **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
fluorouracil 2% SOLISYON **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
fluorouracil 5% KRÈM **MO**	4	
fluorouracil 5% SOLISYON **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)
fluticasone propionate 0.005% POMAD **MO**	2	QL(240 chak 30 jou)
fluticasone propionate 0.05% KRÈM **MO**	2	QL(240 chak 30 jou)
idwokòtizòn (hydrocortisone) 1% KRÈM AVÈK APLIKATÈ PERINEYAL **MO**	2	QL(28.4 chak 30 jou)
idwokòtizòn (hydrocortisone) 1%, 2.5% KRÈM **MO**	2	QL(240 chak 30 jou)
idwokòtizòn (hydrocortisone) 1%, 2.5% POMAD **MO**	2	QL(240 chak 30 jou)
idwokòtizòn (hydrocortisone) 10 mg, 20 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	
idwokòtizòn (hydrocortisone) 2.5% KRÈM AVÈK APLIKATÈ PERINEYAL **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
idwokòtizòn (hydrocortisone) 2.5% LOSYON **MO**	2	QL(236 chak 30 jou)
hydrocortisone butyrate 0.1% POMAD **MO**	4	QL(180 chak 30 jou)
imiquimod 5% KRÈM NAN PAKE **MO**	3	QL(12 chak 30 jou)
isotretinoin 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg KAPSIL **MO**	4	
LOCOID LIPOCREAM 0.1% KRÈM **MO**	4	QL(240 chak 30 jou)
malathion 0.5% LOSYON **MO**	4	
mometasone 0.1% KRÈM **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)
mometasone 0.1% POMAD **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)
mometasone 0.1% SOLISYON **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)
mupirocin 2% POMAD **MO**	1	
OTEZLA 20 MG, 30 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
OTEZLA DEMARAJ 10 MG (4)- 20 MG (51), 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	5	PA,QL(55 chak 28 jou)
OTEZLA DEMARAJ 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG(19) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	5	PA,QL(27 chak 30 jou)
OTEZLA XR 75 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
OTEZLA XR DÒZ INISYAL KONPRIME 10-20-30-75 MG AK KONPRIME ER DÒZ PACK **DL**	5	PA,QL(41 chak 28 jou)
permethrin 5% KRÈM **MO**	3	
pimecrolimus 1% KRÈM **MO**	4	PA,QL(100 chak 30 jou)
podofilox 0.5% SOLISYON **MO**	4	QL(7 chak 30 jou)
procto-med hc 2.5% KRÈM W/APLIKATÈ PERINEYAL **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
proctosol hc 2.5% KRÈM W/APLIKATÈ PERINEYAL **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
proctozone-hc 2.5% KRÈM W/APLIKATÈ PERINEYAL **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
SANTYL 250 INITE/GRAM POMAD **MO**	4	PA,QL(180 chak 30 jou)
selenium sulfide 2.5% LOSYON **MO**	1	QL(120 chak 30 jou)
silver sulfadiazine 1% KRÈM **MO**	2	
SSD 1% KRÈM **MO**	2	
tacrolimus 0.03%, 0.1% POMAD **MO**	4	QL(200 chak 30 jou)
tazarotene 0.1% KRÈM **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
tretinoin 0.01%, 0.05% JÈL **MO**	3	PA,QL(45 chak 30 jou)
tretinoin 0.025% JÈL **MO**	4	PA,QL(45 chak 30 jou)
tretinoin 0.025%, 0.05%, 0.1% KRÈM **MO**	3	PA,QL(45 chak 30 jou)
zenatane 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg KAPSIL **MO**	4	
ZORYVE 0.15% KRÈM **MO**	4	PA,QL(120 chak 30 jou)
ELEKTWOLIT/MINERAL/METAL/VITAMIN		
AMINOSYN II 10% 10% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
AMINOSYN II 15% 15% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
AMINOSYN-PF 10% 10% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
AMINOSYN-PF 7% (SAN SILFIT) 7% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
bal-care dha 27-1-430 mg PAKE KONBINE, DR TAB/DR CAP **MO**	2	
c-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg KAPSIL **MO**	4	
calcium acetate(phosphat bind) 667 mg KAPSIL **MO**	3	
calcium acetate(phosphat bind) 667 mg KONPRIME **MO**	3	
calcium chloride 100 mg/ml (10%) SOLISYON **MO**	4	
calcium chloride 100 mg/ml (10%) SERENG **MO**	4	
calcium gluconate 100 mg/ml (10%) SOLISYON **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
carglumic acid 200 mg KONPRIME, DISPÈSIB **DL**	5	PA
CHEMET 100 MG KAPSIL **DL**	5	
CLINIMIX 5%/D15W SAN SILFIT 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D10W SAN SILFIT 4.25% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D5W SAN SILFIT 4.25% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX 5%-D20W(SAN SILFIT) 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX 6%-D5W (SAN SILFIT) 6-5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D10W(SAN SILFIT) 8-10% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D14W(SAN SILFIT) 8-14% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX E 2.75%/D5W SAN SILFIT 2.75% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D10W SAN SILFIT 4.25% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D5W SAN SILFIT 4.25% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D15W SAN SILFIT 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D20W SAN SILFIT 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D10W SAN SILFIT 8-10% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D14W SAN SILFIT 8-14% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINISOL SF 15% 15% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
CLINOLIPID 20% EMILSYON **MO**	4	BvsD
complete natal dha 29 mg fè- 1 mg-200 mg PAKE KONBINE **MO**	2	
d10%-0.45% klori sodyòm (sodium chloride) SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
d2.5%-0.45% klori sodyòm (sodium chloride) SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
d5% and 0.9% klori sodyòm (sodium chloride) SOLISYON PARANTERAL **MO**	2	
d5%-0.45% klori sodyòm (sodium chloride) SOLISYON PARANTERAL **MO**	2	
deferasirox 180 mg, 360 mg KONPRIME **MO**	4	PA
deferasirox 90 mg KONPRIME **MO**	3	PA
dekstwoz 10% ak 0.2% nacl SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dekstwoz 10% nan dlo (d10w) 10% SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dekstwoz 20% nan dlo (d20w) 20% SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dekstwoz 25% nan dlo (d25w) SERENG **MO**	1	
dekstwoz 30% nan dlo (d30w) SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dekstwoz 40% nan dlo (d40w) 40% SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dekstwoz 5% nan dlo (d5w) SOLISYON PARANTERAL **MO**	2	
dekstwoz 5% nan dlo (d5w) 5% PIGGYBACK **MO**	2	
dekstwoz 5%-lactated ringers SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
dekstwoz 5%-0.2% klori sodyòm SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dekstwoz 5%-0.3% klori sodyòm SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dekstwoz 50% nan dlo (d50w) SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
dextrose 50% nan dlo (d50w) SERENG **MO**	2	
dekstwoz 70% nan dlo (d70w) SOLISYON PARANTERAL **MO**	2	
elektwolit (electrolyte)-148 SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
elektwolit (electrolyte)-48 in d5w SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
elektwolit (electrolyte)-a SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
INTRALIPID 20%, 30% EMILSYON **MO**	4	BvsD
IONOSOL-MB IN D5W 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
ISOLYTE S PH 7.4 SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
ISOLYTE-P NAN 5% DEKSTWOZ 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
ISOLYTE-S SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
KABIVEN 3.31-10.8-3.9% EMILSYON **MO**	4	BvsD
kionex 15 gram/60 ml SISPANSYON **MO**	3	
klor-con 10 10 meq KONPRIME ER **MO**	2	
KLOR-CON 10 10 MEQ KONPRIME ER **MO**	2	
klor-con 8 8 meq KONPRIME ER **MO**	2	
KLOR-CON 8 8 MEQ KONPRIME ER **MO**	2	
klor-con m10 10 meq KONPRIME, ER PATIKIL/KRISTAL **MO**	2	
KLOR-CON M15 15 MEQ KONPRIME, ER PATIKIL/KRISTAL **MO**	2	
klor-con m20 20 meq KONPRIME, ER PATIKIL/KRISTAL **MO**	2	
lactated ringers SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
levocarnitine 330 mg KONPRIME **MO**	2	
levocarnitine (avèk sik) 100 mg/ml SOLISYON **MO**	3	
LOKELMA 10 GRAM, 5 GRAM POUD NAN PAKE **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
m-natal plus 27 mg iron- 1 mg KONPRIME **MO**	2	
silfat manyezyòm 500 mg/ml (50%) SOLISYON **MO**	1	
silfat manyezyòm (magnesium sulfate) 500 mg/ml (50%) SERENG **MO**	1	
silfat manyezyòm (magnesium sulfate) nan d5w 1 gram/100 ml PIGGYBACK **MO**	1	
silfat manyezyòm (magnesium sulfate) nan dlo 2 gram/50 ml (4%), 3 gram/100 ml (3%), 4 gram/100 ml (4%), 4 gram/50 ml (8%) PIGGYBACK **MO**	1	
Silfat manyezyòm nan dlo 20 gram/500 ml (4%), 40 gram/1,000 ml (4%) SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
neo-vital rx 27 mg iron- 1 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
NEONATAL COMPLETE 29-1 MG KONPRIME **MO**	2	
NEONATAL PLUS VITAMIN 27 MG IRON- 1 MG KONPRIME **MO**	2	
NEONATAL-DHA 29-1-200-500 MG PAKE KONBINE **MO**	2	
NORMOSOL-M NAN 5% DEKSTWOZ SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
NORMOSOL-R SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
NORMOSOL-R NAN 5% DEKSTWOZ 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
NORMOSOL-R PH 7.4 SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
NUTRILIPID 20% EMILSYON **MO**	4	BvsD
one natal rx 27 mg iron- 1 mg KONPRIME **MO**	2	
penicillamine 250 mg KONPRIME **DL**	5	
PERIKABIVEN 2.36-7.5-3.5% EMILSYON **MO**	4	BvsD
PLASMA-LYTE 148 PH 7.4 SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
PLASMA-LYTE A SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	
PLENAMINE 15% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
asetat potasyòm 2 meq/ml SOLISYON **MO**	1	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
klori potasyòm (potassium chloride) 10 meq KAPSIL, ER **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride) 10 meq, 20 meq KONPRIME ER **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride) 10 meq, 20 meq KONPRIME, ER PATIKIL/KRISTAL **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride) 15 meq KONPRIME, ER PATIKIL/KRISTAL **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride) 15 meq, 8 meq KONPRIME ER **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride) 2 meq/ml SOLISYON **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride) 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml LIKID **MO**	4	
klori potasyòm (potassium chloride) 8 meq KAPSIL, ER **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride) in 0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
klori potasyòm (potassium chloride) in 5% dex 10 meq/l, 20 meq/l SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
klori potasyòm (potassium chloride) in lr-d5 20 meq/l SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
klori potasyòm (potassium chloride) nan dlo 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 40 meq/100 ml PIGGYBACK **MO**	2	
klori potasyòm (potassium chloride)-0.45% nacl 20 meq/l SOLISYON PARANTERAL **MO**	3	
klori potasyòm (potassium chloride)-d5-0.2%nacl 20 meq/l SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
klori potasyòm (potassium chloride)-d5-0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
sitrat potasyòm (potassium citrate) 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg) KONPRIME ER **MO**	3	
pr natal 400 29-1-400 mg PAKE KONBINE **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
pr natal 400 ec 29-1-400 mg PAKE KONBINE, DR TAB/DR CAP **MO**	2	
pr natal 430 29 mg iron-1 mg -430 mg PAKE KONBINE **MO**	2	
pr natal 430 ec 29-1-430 mg PAKE KONBINE, DR TAB/DR CAP **MO**	2	
PREMASOL 10% 10% SOLISYON PARANTERAL **DL**	5	BvsD
PRENATA 29 MG IRON- 1 MG KONPRIME POU MOULEN **MO**	2	
PRENATABS FA 29-1 MG KONPRIME **MO**	4	
prenatal plus (calcium carb) 27 mg iron- 1 mg KONPRIME **MO**	2	
prenatal plus vitamin-mineral 27 mg iron- 1 mg KONPRIME **MO**	2	
PRENATE ELITE 26 MG IRON- 1 MG KONPRIME **MO**	2	
PROSOL 20% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
ringer's SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
se-natal 19 pou moulen 29 mg iron- 1 mg KONPRIME POU MOULEN **MO**	2	
sevelamer carbonate 0.8 gram POUD NAN PAKE **MO**	4	QL(540 chak 30 jou)
sevelamer carbonate 2.4 gram POUD NAN PAKE **MO**	4	QL(180 chak 30 jou)
sevelamer carbonate 800 mg KONPRIME **MO**	4	QL(540 chak 30 jou)
sevelamer hcl 400 mg, 800 mg KONPRIME **MO**	4	
SMOFLIPID 20% EMILSYON **MO**	4	BvsD
sodium bicarbonate 50 meq/50 ml (8.4%) SERENG **MO**	4	
klori sodyòm 2.5 meq/ml SOLISYON **MO**	2	
klori sodyòm 0.45% 0.45% SOLISYON PARANTERAL **MO**	2	
klori sodyòm (sodium chloride) 0.9% SOLISYON PARANTERAL **MO**	2	
klori sodyòm (sodium chloride) 0.9% PIGGYBACK **MO**	2	
klori sodyòm (sodium chloride) 0.9% SOLISYON **MO**	2	
klori sodyòm (sodium chloride) 3% ipètonik 3% SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
klori sodyòm (sodium chloride) 5% ipètonik 5% SOLISYON PARANTERAL **MO**	1	
fosfat sodyòm 3 mmol/ml SOLISYON **MO**	4	
sodium polystyrene sulfonate 15 gram POUD **MO**	3	
sodium polystyrene sulfonate 15 gram/60 ml SISPANSYON **MO**	3	
SPS (AVÈK SORBITOL) 15-20 GRAM/60 ML SISPANSYON **MO**	3	
tolvaptan (polycys kidney dis) 15 mg (am)/ 15 mg (pm), 30 mg (am)/ 15 mg (pm), 45 mg (am)/ 15 mg (pm), 60 mg (am)/ 30 mg (pm), 90 mg (am)/ 30 mg (pm) KONPRIME, SEKANSYÈL **DL**	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
tolvaptan (polycys kidney dis) 15 mg, 30 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
TPN ELEKTWOLIT (ELECTROLYTE)S 35-20-5 MEQ/20 ML SOLISYON **MO**	4	
TRAVASOL 10% 10% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
trientine 250 mg KAPSIL **MO**	4	QL(240 chak 30 jou)
trientine 500 mg KAPSIL **DL**	5	QL(120 chak 30 jou)
trinatal rx 1 60 mg iron-1 mg KONPRIME **MO**	2	
TROPHAMINE 10% 10% SOLISYON PARANTERAL **MO**	4	BvsD
wesnatal dha complete 29 mg iron- 1 mg-200 mg PAKE KONBINE **MO**	2	
wesnate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg KAPSIL **MO**	4	
westab plus 27 mg iron- 1 mg KONPRIME **MO**	2	
AJAN GASTWO-ENTESTINAL		
alosetron 0.5 mg, 1 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
cimetidine 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg KONPRIME **MO**	2	
cimetidine hcl 300 mg/5 ml SOLISYON **MO**	2	
constulose 10 gram/15 ml SOLISYON **MO**	2	
dicyclomine 10 mg KAPSIL **MO**	4	
dicyclomine 10 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	
dicyclomine 20 mg KONPRIME **MO**	4	
diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg KONPRIME **MO**	4	
enulose 10 gram/15 ml SOLISYON **MO**	2	
esomeprazole magnesium 20 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
esomeprazole magnesium 40 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
famotidine 10 mg/ml SOLISYON **MO**	2	
famotidine 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	2	
FAMOTIDINE 4 MG/ML SOLISYON **MO**	2	
famotidine 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	4	
famotidine (pf) 20 mg/2 ml SOLISYON **MO**	2	
FAMOTIDINE (PF) 4 MG/ML SOLISYON **MO**	2	
gavilyte-c 240-22.72-6.72 -5.84 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	
gavilyte-g 236-22.74-6.74 -5.86 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	
gavilyte-n 420 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	
generlac 10 gram/15 ml SOLISYON **MO**	2	
glutamine (drepanositoz) 5 gram POUD NAN PAKE **DL**	5	PA,QL(180 chak 30 jou)
glycopyrrolate 0.2 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
glycopyrrolate 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	3	
lactulose 10 gram/15 ml SOLISYON **MO**	2	
lansoprazole 15 mg, 30 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	2	QL(60 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
LINZESS 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG KAPSIL **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
loperamide 2 mg KAPSIL **MO**	2	
lubiprostone 24 mcg, 8 mcg KAPSIL **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
misoprostol 100 mcg, 200 mcg KONPRIME **MO**	3	
MOVANTIK 12.5 MG, 25 MG KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
nizatidine 150 mg, 300 mg KAPSIL **MO**	1	
omeprazole 10 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	1	
omeprazole 20 mg, 40 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	1	
pantoprazole 20 mg, 40 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	1	QL(60 chak 30 jou)
pantoprazole 40 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	
pantoprazole nan 0.9% klori sodyòm 40 mg/100 ml (0.4 mg/ml), 40 mg/50 ml (0.8 mg/ml), 80 mg/100 ml (0.8 mg/ml) PIGGYBACK **MO**	4	
PANTOPRAZOLE NAN 0.9% KLORI SODYÒM 40 MG/50 ML (0.8 MG/ML) PIGGYBACK **MO**	4	
peg 3350-elektwolit (electrolyte)s 236-22.74-6.74 -5.86 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	
peg-elektwolit (electrolyte) soln 420 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	
PYLERA 140-125-125 MG KAPSIL **MO**	4	ST,QL(120 chak 30 jou)
rabeprazole 20 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
sodium,potassium,mag sulfates 17.5-3.13-1.6 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	1	
sucralfate 1 gram KONPRIME **MO**	2	
sucralfate 100 mg/ml SISPANSYON **MO**	4	
SUFLAVE 178.7-7.3-0.5 GRAM SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
SUTAB 1.479-0.188- 0.225 GRAM KONPRIME **MO**	3	
TALICIA 10-250-12.5 MG KAPSIL, IR/DR, BIFAZIK **MO**	4	
ursodiol 250 mg KONPRIME **MO**	3	
ursodiol 300 mg KAPSIL **MO**	3	
ursodiol 500 mg KONPRIME **MO**	4	
VOWST 1 X 10EXP6 TO 3 X 10EXP7 CELL KAPSIL **DL**	5	PA
XERMELO 250 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
XIFAXAN 200 MG KONPRIME **MO**	3	PA,QL(9 chak 30 jou)
XIFAXAN 550 MG KONPRIME **DL**	3	PA,QL(84 chak 28 jou)
TWOUB JENETIK/ANZIM/PWOTEYIN: RANPLASMAN, MODIFIKATÈ, TRETMAN		
betaine 1 gram/scoop POUD **DL**	5	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
CREON 12,000-38,000 -60,000 INITE, 24,000-76,000 -120,000 INITE, 3,000-9,500-15,000 INITE, 36,000-114,000- 180,000 INITE, 6,000-19,000 -30,000 INITE KAPSIL, DR/EC **MO**	3	
CYSTAGON 150 MG, 50 MG KAPSIL **MO**	4	
ELELYSO 200 UNIT SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
nitisinone 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg KAPSIL **DL**	5	
REVCOVI 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA
sapropterin 100 mg KONPRIME, KAPAB FONN **DL**	5	PA
sapropterin 100 mg, 500 mg POUD NAN PAKE **DL**	5	PA
sodium phenylbutyrate 0.94 gram/gram POUD **DL**	5	
sodium phenylbutyrate 500 mg KONPRIME **DL**	5	
STRENSIQ 18 MG/0.45 ML, 28 MG/0.7 ML, 40 MG/ML, 80 MG/0.8 ML SOLISYON **DL**	5	PA
WELIREG 40 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
ZEMAIRA 1,000 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
ZEMAIRA 4,000 MG, 5,000 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
ZENPEP 10,000-32,000 -42,000 INITE, 15,000-47,000 -63,000 INITE, 20,000-63,000- 84,000 INITE, 25,000-79,000- 105,000 INITE, 3,000-10,000-14,000-INITE, 40,000-126,000-168,000 INITE, 5,000-17,000- 24,000 INITE, 60,000-189,600-252,600 INITE KAPSIL, DR/EC **MO**	4	
AJAN JENITO-IRINÈ		
alfuzosin 10 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	1	
bethanechol chloride 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	3	
dutasteride 0.5 mg KAPSIL **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
dutasteride-tamsulosin 0.5-0.4 mg KAPSIL ER MILTIFAZ 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
ELMIRON 100 MG KAPSIL **MO**	4	QL(90 chak 30 jou)
fesoterodine 4 mg, 8 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
finasteride 5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
GEMTESA 75 MG KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
MYRBETRIQ 25 MG, 50 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
MYRBETRIQ 8 MG/ML SISPANSYON, ER, RECON **MO**	3	QL(300 chak 30 jou)
oxybutynin chloride 10 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
oxybutynin chloride 15 mg, 5 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
oxybutynin chloride 5 mg KONPRIME **MO**	3	
oxybutynin chloride 5 mg/5 ml SIWO **MO**	3	
silodosin 4 mg, 8 mg KAPSIL **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
solifenacin 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
tadalafil 5 mg KONPRIME **MO**	4	PA
tamsulosin 0.4 mg KAPSIL **MO**	2	
tolterodine 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
tolterodine 2 mg, 4 mg KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
trospium 20 mg KONPRIME **MO**	4	
AJAN ÒMONAL, ESTIMILAN/RANPLASMAN/MODIFIKATÈ (SIRENAL)		
betamethasone acet,sod phos 6 mg/ml SISPANSYON **MO**	3	
dexamethasone 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg KONPRIME **MO**	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml MEDIKAMAN LIKID **MO**	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml SOLISYON **MO**	2	
dexamethasone intensol 1 mg/ml GOUT **MO**	2	
dexamethasone fosfat sodyòm (pf) 10 mg/ml SOLISYON **MO**	2	
dexamethasone sodium phos (pf) 10 mg/ml SERENG **MO**	2	
dexamethasone fofat sodyòm 10 mg/ml, 4 mg/ml SOLISYON **MO**	2	
dexamethasone sodium phosphate 4 mg/ml SERENGE **MO**	2	
fludrocortisone 0.1 mg KONPRIME **MO**	2	
methylprednisolone 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg KONPRIME **MO**	2	BvsD
methylprednisolone 4 mg KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	2	
methylprednisolone acetate 40 mg/ml, 80 mg/ml SISPANSYON **MO**	2	
methylprednisolone sodium succ 1,000 mg, 125 mg, 40 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
prednisolone 15 mg/5 ml SOLISYON **MO**	2	
prednisolone fosfat sodyòm 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml) SOLISYON **MO**	2	
prednisolone sodium phosphate (prednisolone fosfat sodyòm) 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLISYON **MO**	4	
prednisolone fosfat sodyòm 25 mg/5 ml (5 mg/ml) SOLISYON **MO**	3	
prednisone 1 mg, 2.5 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	1	BvsD
prednisone 10 mg, 20 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	BvsD
prednisone 10 mg, 5 mg KONPRIME, BWAT DÒZ **MO**	2	
prednisone 5 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	BvsD
prednisone intensol 5 mg/ml KONSANTRE **MO**	3	BvsD
SOLU-MEDROL 2 GRAM SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
SOLU-MEDROL (PF) 1,000 MG/8 ML, 125 MG/2 ML, 40 MG/ML, 500 MG/4 ML SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
triamcinolone acetonide 0.025%, 0.1% LOSYON **MO**	3	
triamcinolone acetonide 0.025%, 0.1%, 0.5% POMAD **MO**	2	
triamcinolone acetonide 0.025%, 0.5% KRÈM **MO**	2	
triamcinolone acetonide 0.1% KRÈM **MO**	2	
AJAN ÒMONAL, ESTIMILAN/RANPLASMAN/MODIFIKATÈ (IPOFIZ)		
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN 10,000 INITE SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	PA
desmopressin 0.1 mg, 0.2 mg KONPRIME **MO**	3	
INCRELEX 10 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA
OMNITROPE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) KATOUCH **DL**	5	PA
OMNITROPE 5.8 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
AJAN ÒMONAL, ESTIMILAN/RANPLASMAN/MODIFIKATÈ (ÒMÒN SEKSYÈL/MODIFIKATÈ)		
abigale 1-0.5 mg KONPRIME **MO**	3	
abigale lo 0.5-0.1 mg KONPRIME **MO**	3	
afirmelle 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
altavera (28) 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
alyacen 1/35 (28) 1-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
alyacen 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg KONPRIME **MO**	2	
amethia 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
amethyst (28) 90-20 mcg (28) KONPRIME **MO**	2	
apri 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
aranelle (28) 0.5/1/0.5-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
ashlyna 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
aubra 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
aubra eq 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
aurovela 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
aurovela 1/20 (21) 1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
aurovela 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) KONPRIME **MO**	2	
aurovela fe 1-20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
aurovela fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
aviane 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
ayuna 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
azurette (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 KONPRIME **MO**	2	
balziva (28) 0.4-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
blisovi 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
blisovi fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
blisovi fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
briellyn 0.4-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
camila 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
camrese 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
camrese lo 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
chateal eq (28) 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
conjugated estrogens 0.3 mg, 0.45 mg, 0.625 mg, 0.9 mg, 1.25 mg KONPRIME **MO**	4	
cryselle (28) 0.3-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
cyred 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
cyred eq 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
danazol 100 mg, 200 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	4	
dasetta 1/35 (28) 1-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
dasetta 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg KONPRIME **MO**	2	
daysee 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
deblitane 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML LUIL **MO**	4	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65 ML SERENG **MO**	3	QL(0.65 chak 90 jou)
desog-e.estradiol/e.estradiol 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 KONPRIME **MO**	2	
dolishale 90-20 mcg (28) KONPRIME **MO**	2	
dotti 0.025 mg/24 ÈDTAN, 0.0375 mg/24 ÈDTAN, 0.05 mg/24 ÈDTAN, 0.075 mg/24 ÈDTAN, 0.1 mg/24 ÈDTAN PATCH, DE FWA PA SEMÈN **MO**	3	QL(8 chak 28 jou)
drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg, 3-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
DUAVEE 0.45-20 MG KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
elinest 0.3-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
eluryng 0.12-0.015 mg/24 ÈDTAN ZANNO **MO**	3	QL(1 chak 28 jou)
emzahh 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
ENDOMETRIN 100 MG ENSÈSYON **MO**	4	
enilloring 0.12-0.015 mg/24 ÈDTAN ZANNO **MO**	3	QL(1 chak 28 jou)
enpresse 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) KONPRIME **MO**	2	
enskyce 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
errin 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
estarylla 0.25-0.035 mg KONPRIME **MO**	2	
estradiol 0.01% (0.1 mg/gram) KRÈM **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
estradiol 0.025 mg/24 ÈDTAN, 0.0375 mg/24 ÈDTAN, 0.05 mg/24 ÈDTAN, 0.06 mg/24 ÈDTAN, 0.075 mg/24 ÈDTAN, 0.1 mg/24 ÈDTAN PATCH, CHAK SEMÈN **MO**	2	QL(4 chak 28 jou)
estradiol 0.025 mg/24 ÈDTAN, 0.0375 mg/24 ÈDTAN, 0.05 mg/24 ÈDTAN, 0.075 mg/24 ÈDTAN, 0.1 mg/24 ÈDTAN PATCH, DE FWA PA SEMÈN **MO**	3	QL(8 chak 28 jou)
estradiol 0.5 mg, 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	1	
estradiol 10 mcg KONPRIME **MO**	3	
estradiol valerate 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml LUL **MO**	4	
estradiol-norethindrone acet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg KONPRIME **MO**	3	
ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24 ÈDTAN ZANNO **MO**	3	QL(1 chak 28 jou)
falmina (28) 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
feirza 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
FEMLYV 1 MG- 20 MCG KONPRIME, KI FONN NAN BOUCH **MO**	4	
gallifrey 5 mg KONPRIME **MO**	3	
GWYN LO 220-20 MCG/24 ÈDTAN PATCH, CHAK SEMÈN **MO**	3	QL(3 chak 28 jou)
hailey 1.5-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
hailey 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) KONPRIME **MO**	2	
hailey fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
hailey fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
haloette 0.12-0.015 mg/24 ÈDTAN ZANNO **MO**	3	QL(1 chak 28 jou)
heather 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
iclevia 0.15 mg-30 mcg (91) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
incassia 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
introvale 0.15 mg-30 mcg (91) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
isibloom 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
jaimiess 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
jasmiel (28) 3-0.02 mg KONPRIME **MO**	2	
jencycla 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
juleber 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
junel 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
junel 1/20 (21) 1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
junel fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
junel fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
junel fe 24 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) KONPRIME **MO**	2	
kalliga 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
kariva (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 KONPRIME **MO**	2	
kelnor 1/35 (28) 1-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
kelnor 1/50 (28) 1-50 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
kurvelo (28) 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
l norgest/e.estradiol-e.estrad 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
larin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
larin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
larin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) KONPRIME **MO**	2	
larin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
larin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
leena 28 0.5/1/0.5-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
lessina 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
levonest (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) KONPRIME **MO**	2	
levonorg-eth estrad triphasic 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) KONPRIME **MO**	2	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28) KONPRIME **MO**	2	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.15 mg-30 mcg (91) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
levora-28 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
lo-zumandimine (28) 3-0.02 mg KONPRIME **MO**	2	
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-JOU) 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7) KONPRIME **MO**	2	
LOESTRIN FE 1/20 (28-JOU) 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7) KONPRIME **MO**	2	
lojaimiess 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
loryna (28) 3-0.02 mg KONPRIME **MO**	2	
low-ogestrel (28) 0.3-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
luizza 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
lutera (28) 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
lyleq 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
lyllana 0.025 mg/24 ÈDTAN, 0.0375 mg/24 ÈDTAN, 0.05 mg/24 ÈDTAN, 0.075 mg/24 ÈDTAN, 0.1 mg/24 ÈDTAN PATCH, DE FWA PA SEMÈN **MO**	3	QL(8 chak 28 jou)
lyza 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
marlissa (28) 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
medroxyprogesterone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
medroxyprogesterone 150 mg/ml SISPANSYON **MO**	2	QL(1 chak 90 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
medroxyprogesterone 150 mg/ml SERENG **MO**	2	QL(1 chak 90 jou)
megestrol 20 mg, 40 mg KONPRIME **MO**	2	
megestrol 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml) SISPANSYON **MO**	3	
megestrol 625 mg/5 ml (125 mg/ml) SISPANSYON **MO**	4	
meleya 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
MENEST 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG KONPRIME **MO**	3	
microgestin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
microgestin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
microgestin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
microgestin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
mili 0.25-0.035 mg KONPRIME **MO**	2	
mimvey 1-0.5 mg KONPRIME **MO**	3	
mono-linyah 0.25-0.035 mg KONPRIME **MO**	2	
NATAZIA 3 MG/2 MG-2 MG/ 2 MG-3 MG/1 MG KONPRIME **MO**	4	
necon 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
NEXPLANON 68 MG ENPLAN **MO**	3	
nikki (28) 3-0.02 mg KONPRIME **MO**	2	
NORA-BE 0.35 MG KONPRIME **MO**	2	
norelgestromin-ethin.estradiol 150-35 mcg/24 ÈDTAN PATCH, CHAK SEMÈN **MO**	3	QL(3 chak 28 jou)
noreth-ethinyl estradiol-iron 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) KONPRIME POU MOULEN **MO**	2	
norethindrone (contraceptive) 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
norethindrone ac-eth estradiol 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
norethindrone acetate 5 mg KONPRIME **MO**	3	
norethindrone-e.estradiol-iron 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
norgestimate-ethinyl estradiol 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg, 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28), 0.25-0.035 mg KONPRIME **MO**	2	
nortrel 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
nortrel 1/35 (21) 1-35 mg-mcg (21) KONPRIME **MO**	2	
nortrel 1/35 (28) 1-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
nortrel 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg KONPRIME **MO**	2	
nylia 1/35 (28) 1-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
nylia 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg KONPRIME **MO**	2	
ocella 3-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
orquidea 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
philith 0.4-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
pimtrea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 KONPRIME **MO**	2	
portia 28 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
PREMARIN 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG KONPRIME **MO**	4	PA
PREMARIN 0.625 MG/GRAM KRÈM **MO**	3	
progesterone 50 mg/ml LUIL **MO**	3	
progesterone micronized 100 mg ENSÈSYON **MO**	4	
progesterone micronized 100 mg, 200 mg KAPSIL **MO**	2	
raloxifene 60 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
reclipsen (28) 0.15-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
setlakin 0.15 mg-30 mcg (91) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
sharobel 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
simliya (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 KONPRIME **MO**	2	
simpesse 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) KONPRIME, BWAT DÒZ, 3 MWA **MO**	2	QL(91 chak 90 jou)
sprintec (28) 0.25-0.035 mg KONPRIME **MO**	2	
sronyx 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
syeda 3-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
tarina 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) KONPRIME **MO**	2	
tarina fe 1-20 eq (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
tarina fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) KONPRIME **MO**	2	
testosterone 1.62% (20.25 mg/1.25 gram) JÈL NAN PAKE **MO**	3	PA,QL(37.5 chak 30 jou)
testosterone 1.62% (40.5 mg/2.5 gram) JÈL NAN PAKE **MO**	3	PA,QL(150 chak 30 jou)
testosterone 20.25 mg/1.25 gram (1.62%) JÈL NAN PONP KI GEN DÒZ PRESI **MO**	3	PA,QL(150 chak 30 jou)
testosterone cypionate 100 mg/ml, 200 mg/ml LUL **MO**	3	PA
testosterone enanthate 200 mg/ml LUL **MO**	2	PA,QL(25 chak 90 jou)
tilia fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) KONPRIME **MO**	2	
tri-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) KONPRIME **MO**	2	
tri-legest fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) KONPRIME **MO**	2	
tri-linyah 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) KONPRIME **MO**	2	
tri-lo-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg KONPRIME **MO**	2	
tri-lo-marzia 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg KONPRIME **MO**	2	
tri-lo-mili 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg KONPRIME **MO**	2	
tri-lo-sprintec 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg KONPRIME **MO**	2	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
tri-mili 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) KONPRIME **MO**	2	
tri-sprintec (28) 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) KONPRIME **MO**	2	
tri-vylibra 0.18/0.215/0.25 mg-0.035mg (28) KONPRIME **MO**	2	
tri-vylibra lo 0.18/0.215/0.25 mg-0.025 mg KONPRIME **MO**	2	
trivora (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) KONPRIME **MO**	2	
tulana 0.35 mg KONPRIME **MO**	2	
turqoz (28) 0.3-30 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
TWIRLA 120-30 MCG/24 ÈDTAN PATCH, CHAK SEMÈN **MO**	3	QL(3 chak 28 jou)
valtya 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
velivet triphasic regimen (28) 0.1/.125/.15-25 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
vestura (28) 3-0.02 mg KONPRIME **MO**	2	
vienva 0.1-20 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
viorele (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 KONPRIME **MO**	2	
volnea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 KONPRIME **MO**	2	
vyfemla (28) 0.4-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
vylibra 0.25-0.035 mg KONPRIME **MO**	2	
wera (28) 0.5-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
wymzya fe 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) KONPRIME POU MOULEN **MO**	2	
xarah fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) KONPRIME **MO**	2	
xelria fe 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) KONPRIME POU MOULEN **MO**	2	
xulane 150-35 mcg/24 ÈDTAN PATCH, CHAK SEMÈN **MO**	3	QL(3 chak 28 jou)
zafemy 150-35 mcg/24 ÈDTAN PATCH, CHAK SEMÈN **MO**	3	QL(3 chak 28 jou)
zarah 3-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
zovia 1-35 (28) 1-35 mg-mcg KONPRIME **MO**	2	
zumandimine (28) 3-0.03 mg KONPRIME **MO**	2	
AJAN ÒMONAL, ESTIMILAN/RANPLASMAN/MODIFIKATÈ (TIWOYID)		
LEVO-T 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG KONPRIME **MO**	3	
levothyroxine 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg KONPRIME **MO**	1	
levothyroxine 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg KONPRIME **MO**	1	
LEVOXYL 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG KONPRIME **MO**	3	
liomny 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg KONPRIME **MO**	3	
liothyronine 10 mcg/ml SOLISYON **MO**	3	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
liothyronine 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg KONPRIME **MO**	2	
SYNTHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG KONPRIME **MO**	3	
UNITHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG KONPRIME **MO**	3	
AJAN ÒMONAL, SIPRESÈ (SIRENAL OSWA IPOFARIK)		
cabergoline 0.5 mg KONPRIME **MO**	3	
ELIGARD 7.5 MG (1 MWA) SERENG **MO**	4	PA
ELIGARD (3 MWA) 22.5 MG SERENG **MO**	4	PA
ELIGARD (4 MWA) 30 MG SERENG **MO**	4	PA
ELIGARD (6 MWA) 45 MG SERENG **MO**	4	PA
FIRMAGON 120 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
FIRMAGON KIT AVÈK SERENG DILYAN 120 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
FIRMAGON KIT AVÈK SERENG DILYAN 80 MG SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	PA
lanreotide 120 mg/0.5 ml SERENG **DL**	5	PA,QL(0.5 chak 28 jou)
lanreotide 60 mg/0.2 ml SERENG **DL**	5	PA,QL(0.2 chak 28 jou)
lanreotide 90 mg/0.3 ml SERENG **DL**	5	PA,QL(0.3 chak 28 jou)
leuprolide 1 mg/0.2 ml KIT **MO**	4	
leuprolide acetate (3 mwa) 22.5 mg SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	4	PA,QL(1 chak 90 jou)
LUPRON DEPOT 3.75 MG KIT SERENG	5	PA,QL(1 chak 30 jou)
LUPRON DEPOT 7.5 MG KIT SERENG **DL**	5	PA,QL(1 chak 30 jou)
LUPRON DEPOT (3 MWA) 11.25 MG KIT SERENG	5	PA,QL(1 chak 90 jou)
LUTRATE DEPOT (3 MWA) 22.5 MG SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	4	PA,QL(1 chak 90 jou)
octreotide acetate 1,000 mcg/ml, 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 500 mcg/ml SOLISYON **MO**	4	PA
octreotide acetate 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml) SERENG **MO**	4	PA
octreotide acetate 50 mcg/ml SOLISYON **MO**	3	PA
octreotide,microspheres 10 mg, 20 mg, 30 mg SISPANSYON, ER, REKONSTITISYON **DL**	5	PA
SIGNIFOR 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML) SOLISYON **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
SIGNIFOR LAR 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(1 chak 28 jou)
SOMAVERT 10 MG, 15 MG, 20 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
SOMAVERT 25 MG, 30 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
TRELSTAR 11.25 MG, 22.5 MG, 3.75 MG SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	4	PA
AJAN ÒMONAL, SIPRESÈ (TIWOYID)		
methimazole 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	
propylthiouracil 50 mg KONPRIME **MO**	2	
AJAN IMINOLOJIK		
ABRYSVO (PF) 120 MCG/0.5 ML SOLISYON REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
ACTHIB (PF) 10 MCG/0.5 ML SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	1	
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML SOLISYON **DL**	5	PA
ADACEL(TDAP ADOLESAN/GRANMOU)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SISPANSYON **AV,DL**	1	
ADACEL(TDAP ADOLESAN/GRANMOUN)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
ADALIMUMAB-ADAZ 10 MG/0.1 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(0.2 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADAZ 20 MG/0.2 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(1.2 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(2.4 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADAZ 40 MG/0.4 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(2.4 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADAZ 80 MG/0.8 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(4.8 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADBM 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML KIT SERENG **DL**	5	PA,QL(2 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML KIT ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(6 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADBM 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML KIT SERENG **DL**	5	PA,QL(6 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADBM(CF) ESTILO POU CROHNS 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML KIT ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(6 chak 28 jou)
ADALIMUMAB-ADBM(CF) ESTILO PS-UV 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML KIT ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(6 chak 28 jou)
ARCALYST 220 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA
AREXVY (PF) 120 MCG/0.5 ML SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
azathioprine 50 mg KONPRIME **MO**	2	BvsD
BCG VACCINE, LIVE (PF) 50 MG SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
BENLYSTA 120 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(20 chak 28 jou)
BENLYSTA 200 MG/ML ENJEKTÈ OTOMATIK **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
BENLYSTA 200 MG/ML SERENG **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
BENLYSTA 400 MG SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(6 chak 28 jou)
BESREMI 500 MCG/ML SERENG **DL**	5	PA,QL(2 chak 28 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
ESTILO BESREMI 500 MCG/0.5 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(1 chak 28 jou)
BEXSERO 50-50-50-25 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SISPANSYON **AV,DL**	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SERENG **AV,DL**	1	
COSENTYX 150 MG/ML SERENG **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
COSENTYX 75 MG/0.5 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(2 chak 28 jou)
COSENTYX (2 SERENG) 150 MG/ML SERENG **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ESTILO COSENTYX 150 MG/ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ESTILO COSENTYX (2 ESTILO) 150 MG/ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ESTILO COSENTYX UNOREADY 300 MG/2 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
cyclosporine 100 mg, 25 mg KAPSIL **MO**	4	BvsD
cyclosporine modifye 100 mg, 25 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg/ml SOLISYON **MO**	4	BvsD
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML SISPANSYON **DL**	1	
DENGVAXIA (PF) 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	1	
ESTILO DUPIXENT 200 MG/1.14 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(3.42 chak 28 jou)
ESTILO DUPIXENT 300 MG/2 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
SERENG DUPIXENT 200 MG/1.14 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(3.42 chak 28 jou)
SERENG DUPIXENT 300 MG/2 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ENBREL 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML) SERENG **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ENBREL 25 MG/0.5 ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ENBREL MINI 50 MG/ML (1 ML) KATOUCH **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ENBREL SURECLICK 50 MG/ML (1 ML) ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SISPANSYON **AV,DL**	1	BvsD
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SERENG **AV,DL**	1	BvsD
ENGERIX-B PEDYATRIK (PF) 10 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	BvsD
ESTILO ENTYVIO 108 MG/0.68 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(1.36 chak 28 jou)
ENVARSUS XR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	PA
everolimus (iminosipresè) 0.25 mg KONPRIME **MO**	4	BvsD,QL(60 chak 30 jou)
everolimus (iminosipresè) 0.5 mg KONPRIME **DL**	5	BvsD,QL(120 chak 30 jou)
everolimus (iminosipresè) 0.75 mg, 1 mg KONPRIME **DL**	5	BvsD,QL(60 chak 30 jou)
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML (10%) SOLISYON **DL**	5	PA

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
GAMUNEX-C 10 GRAM/100 ML (10%), 2.5 GRAM/25 ML (10%), 20 GRAM/200 ML (10%), 40 GRAM/400 ML (10%), 5 GRAM/50 ML (10%) SOLISYON **DL**	5	PA
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SISPANSYON **AV,DL**	1	
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
HAEGARDA 2,000 INITE, 3,000 INITE SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	5	PA,QL(24 chak 28 jou)
HAVRIX (PF) 1,440 ELISA INITE/ML SERENG **AV,DL**	1	
HAVRIX (PF) 720 ELISA UNIT/0.5 ML SYRINGE **DL**	1	
HEPLISAV-B (PF) 20 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	BvsD
HIBERIX (PF) 10 MCG/0.5 ML SOLISYON REKONSTITISYON **DL**	1	
icatibant 30 mg/3 ml SERENG **DL**	5	PA,QL(18 chak 30 jou)
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) 2.5 INITE SOLISYON REKONSTITISYON **AV,DL**	1	BvsD
INFANRIX (DTAP) (PF) 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML SERENG **DL**	1	
IPOL 40-8-32 INITE/0.5 ML SISPANSYON **AV,DL**	1	
IXIARO (PF) 6 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
JYLAMVO 2 MG/ML SOLISYON **MO**	4	PA
JYNNEOS (PF) 0.5X TO 3.95X 10EXP8 INITE/0.5 SISPANSYON **AV,DL**	1	
KINRIX (PF) 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML SERENG **DL**	1	
leflunomide 10 mg, 20 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
M-M-R II (PF) 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML SOLISYON REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
MENQUADFI (PF) 10 MCG/0.5 ML SOLISYON **AV,DL**	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML KIT **AV,DL**	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML SOLISYON **AV,DL**	1	
methotrexate sodium 2.5 mg KONPRIME **MO**	2	BvsD
methotrexate sodium 25 mg/ml SOLISYON **MO**	1	
methotrexate sodium (pf) 1 gram SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	2	
methotrexate sodium (pf) 25 mg/ml SOLISYON **MO**	1	
MRESVIA (PF) 50 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
mycophenolate mofetil 200 mg/ml SISPANSYON POU REKONSTITISYON **MO**	4	BvsD
mycophenolate mofetil 250 mg KAPSIL **MO**	2	BvsD
mycophenolate mofetil 500 mg KONPRIME **MO**	3	BvsD
mycophenolate mofetil (hcl) 500 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	BvsD
mycophenolate sodium 180 mg, 360 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	4	BvsD
OMLYCLO 150 MG/ML, 300 MG/2 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
OMLYCLO 75 MG/0.5 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
OTULFI 45 MG/0.5 ML SOLISYON **MO**	3	PA,QL(1.5 chak 84 jou)
OTULFI 45 MG/0.5 ML SERENG **MO**	3	PA,QL(1.5 chak 84 jou)
OTULFI 90 MG/ML SERENG **DL**	5	PA,QL(3 chak 84 jou)
PEDIARIX (PF) 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML SERENG **DL**	1	
PEDVAX HIB (PF) 7.5 MCG/0.5 ML SOLISYON **DL**	1	
PEGASYS 180 MCG/0.5 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(2 chak 28 jou)
PEGASYS 180 MCG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)
PENBRAYA (PF) 5-120 MCG/0.5 ML KIT **AV,DL**	1	
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF) 0.5 ML KIT **AV,DL**	1	
PENTACEL (PF) 15LF-20MCG-5LF- 62 DU/0.5 ML KIT **DL**	1	
PRIORIX (PF) 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
PROGRAF 0.2 MG, 1 MG GRANILE NAN PAKE **MO**	4	BvsD
PROQUAD (PF) 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5 SISPANSYON POU REKONSTITISYON **DL**	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF INITE/0.5ML SISPANSYON **DL**	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF INITE/0.5ML SERENG **DL**	1	
RABAVERT (PF) 2.5 INITE SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,DL**	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SISPANSYON **AV,DL**	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	BvsD
RINVOQ 15 MG, 30 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
RINVOQ 45 MG KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **DL**	5	PA,QL(168 chak 365 jou)
RINVOQ LQ 1 MG/ML SOLISYON **DL**	5	PA,QL(360 chak 30 jou)
ROTARIX 10EXP6 CCID50 /1.5 ML SISPANSYON **DL**	1	
ROTATEQ VACCINE 2 ML SOLISYON **DL**	1	
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
sirolimus 0.5 mg, 1 mg, 2 mg KONPRIME **MO**	4	BvsD
sirolimus 1 mg/ml SOLISYON **MO**	4	BvsD
SKYRIZI 150 MG/ML ESTILO ENJEKTÈ	5	PA,QL(2 chak 84 jou)
SKYRIZI 150 MG/ML SERENG	5	PA,QL(2 chak 84 jou)
SKYRIZI 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML) ENJEKTÈ PÒTAB **DL**	5	PA,QL(8.4 chak 365 jou)
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML) ENJEKTÈ PÒTAB **DL**	5	PA,QL(16.8 chak 365 jou)
SKYRIZI 55 MG/0.37 ML SERENG	5	PA,QL(0.74 chak 84 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
tacrolimus 0.5 mg, 1 mg, 5 mg KAPSIL **MO**	3	BvsD
TDVAX 2-2 LF INITE/0.5 ML SISPANSYON **AV,DL**	1	
TENIVAC (PF) 5 LF INITE- 2 LF INITE/0.5ML SISPANSYON **AV,DL**	1	
TENIVAC (PF) 5-2 LF INITE/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
TICOVAC 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
TREMFYA 100 MG/ML SERENG	5	PA,QL(3 chak 84 jou)
TREMFYA 200 MG/2 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)
TREMFYA ONE-PRESS 100 MG/ML ENJEKTÈ OTOMATIK	5	PA,QL(3 chak 84 jou)
ESTILO TREMFYA 100 MG/ML ESTILO ENJEKTÈ	5	PA,QL(3 chak 84 jou)
ESTILO TREMFYA 200 MG/2 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)
ESTILO TREMFYA INDUCTION PK(2PEN) 200 MG/2 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
TWINRIX (PF) 720 ELISA INITE - 20 MCG/ML SERENG **AV,DL**	1	
TYENNE 162 MG/0.9 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(3.6 chak 28 jou)
TYENNE ENJEKTÈ OTOMATIK 162 MG/0.9 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(3.6 chak 28 jou)
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SOLISYON **AV,DL**	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SERENG **AV,DL**	1	
VAQTA (PF) 25 INITE/0.5 ML SISPANSYON **DL**	1	
VAQTA (PF) 25 INITE/0.5 ML SERENG **DL**	1	
VAQTA (PF) 50 INITE/ML SISPANSYON **AV,DL**	1	
VAQTA (PF) 50 INITE/ML SERENG **AV,DL**	1	
VARIVAX (PF) 1,350 INITE/0.5 ML SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
VAXCHORA VACCINE 4X10EXP8 TO 2X 10EXP9 CF INITE SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,MO**	1	
VELSIPITY 2 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
VIMKUNYA (PF) 40 MCG/0.8 ML SERENG **AV,DL**	1	
VIVOTIF 2 MILYA INITE KAPSIL, DR/EC **AV,MO**	1	
XATMEP 2.5 MG/ML SOLISYON **MO**	4	PA
XOLAIR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML ENJEKTÈ OTOMATIK **DL,LA**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
XOLAIR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML SERENG **DL,LA**	5	PA,QL(8 chak 28 jou)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML ENJEKTÈ OTOMATIK **DL,LA**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SERENG **DL,LA**	5	PA,QL(4 chak 28 jou)
YESINTEK 45 MG/0.5 ML SOLISYON **MO**	3	PA,QL(1.5 chak 84 jou)
YESINTEK 45 MG/0.5 ML SERENG **MO**	3	PA,QL(1.5 chak 84 jou)
YESINTEK 90 MG/ML SERENG **DL**	5	PA,QL(3 chak 84 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
YF-VAX (PF) 10 EXP4.74 INITE/0.5 ML SISPANSYON POU REKONSTITISYON **AV,DL**	1	
ZYMFENTRA 120 MG/ML KIT ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(2 chak 28 jou)
ZYMFENTRA 120 MG/ML KIT SERENG **DL**	5	PA,QL(2 chak 28 jou)
AJAN POU MALADI ENFLAMATWA NAN ENTESTEN		
balsalazide 750 mg KAPSIL **MO**	3	
budesonide 3 mg KAPSIL, DR/EC **MO**	4	
budesonide 9 mg KONPRIME, DR/ER **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
idwokòtizòn (hydrocortisone) 100 mg/60 ml ENEMA **MO**	3	
mesalamine 0.375 gram KAPSIL, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
mesalamine 1,000 mg SIPOZITWA **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
mesalamine 4 gram/60 ml ENEMA **MO**	4	QL(1800 chak 30 jou)
sulfasalazine 500 mg KONPRIME **MO**	1	
sulfasalazine 500 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	2	
TARPEYO 4 MG KAPSIL, DR/EC **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
AJAN POU MALADI METABOLIK NAN ZO		
alendronate 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
alendronate 35 mg KONPRIME **MO**	1	QL(4 chak 28 jou)
alendronate 70 mg KONPRIME **MO**	1	QL(4 chak 28 jou)
alendronate 70 mg/75 ml SOLISYON **MO**	4	QL(300 chak 28 jou)
BOMYNTRA 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) SOLISYON **DL**	5	PA,QL(1.7 chak 28 jou)
BOMYNTRA 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) SERENG **DL**	5	PA,QL(1.7 chak 28 jou)
calcitonin (salmon) 200 inite/ESPRE aksyònman, SAN AYEWOSÒL **MO**	3	QL(3.7 chak 28 jou)
calcitriol 0.25 mcg, 0.5 mcg KAPSIL **MO**	2	
calcitriol 1 mcg/ml SOLISYON **MO**	4	
cinacalcet 30 mg, 60 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
cinacalcet 90 mg KONPRIME **MO**	4	QL(120 chak 30 jou)
doxercalciferol 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg KAPSIL **MO**	4	
ENOBY 60 MG/ML SERENG **MO**	4	QL(1 chak 180 jou)
FORTEO 20 MCG/DÒZ (560MCG/2.24ML) ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(2.24 chak 28 jou)
ibandronate 150 mg KONPRIME **MO**	2	QL(1 chak 28 jou)
ibandronate 3 mg/3 ml SOLISYON **MO**	4	QL(3 chak 90 jou)
ibandronate 3 mg/3 ml SERENG **MO**	4	QL(3 chak 90 jou)
paricalcitol 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg KAPSIL **MO**	4	
PROLIA 60 MG/ML SERENG **MO**	4	QL(1 chak 180 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
risedronate 150 mg KONPRIME **MO**	3	QL(1 chak 30 jou)
risedronate 30 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
risedronate 35 mg KONPRIME **MO**	3	QL(4 chak 28 jou)
risedronate 35 mg KONPRIME, DR/EC **MO**	4	QL(4 chak 28 jou)
risedronate 5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
TERIPARATIDE 20 MCG/DÒZ (560MCG/2.24ML) ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(2.24 chak 28 jou)
teriparatide 20 mcg/dòz (560mcg/2.24ml) ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(2.24 chak 28 jou)
TYMLOS 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML) ESTILO ENJEKTÈ **DL**	5	PA,QL(1.56 chak 30 jou)
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl 4 mg/100 ml PIGGYBACK **MO**	4	QL(300 chak 21 jou)
zoledronic acid 4 mg SOLISYON REKONSTITISYON **MO**	4	
zoledronic acid 4 mg/5 ml SOLISYON **MO**	4	QL(15 chak 21 jou)
zoledronic acid-mannitol-water 4 mg/100 ml PIGGYBACK **MO**	4	QL(300 chak 21 jou)
zoledronic acid-mannitol-water 5 mg/100 ml PIGGYBACK **MO**	1	PA,QL(100 chak 365 jou)
DIVÈS AJAN TERAPETIK		
ADSTILADRIN 3X10EXP11 VP/ML SISPANSYON	5	PA
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENGOUT MOUYE AK ALKÒL LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
TANPON MOUYE AK ALKÒL LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
AUTOJECT 2 DISPOZITIF POU ENJEKSYON ESTILO POU ENSILIN **MO**	1	
AUTOPEN 1 A 21 INITE ESTILO POU ENSILIN **MO**	1	
AUTOPEN 2 A 42 INITE ESTILO POU ENSILIN **MO**	1	
AUTOSHIELD DUO ZEGWI POU ESTILO 30 KALIB X 3/16" ZEGWI **PDS,MO**	1	
LENJÈT GAZ BAND-AID 2 X 2 " BANDAJ **MO**	1	
LENGOUT BD MOUYE AK ALKÒL LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
BD AUTOSHIELD DUO ZEGWI POU ESTILO 30 KALIB X 3/16" ZEGWI **PDS,MO**	1	
BD ECLIPSE LUER-LOK 1 ML 30 KALIB X 1/2" SERENG **PDS,MO**	1	
BD SERENG POU ENSILIN 1 ML 28 KALIB X 1/2" SERENG **PDS,MO**	1	
BD SERENG POU ENSILIN (MWATYE INITE) 0.3 ML 31 KALIB X 5/16" SERENG **PDS,MO**	1	
BD SERENG POU ENSILIN MIKWO-FEN 1 ML 28 KALIB X 1/2" SERENG **PDS,MO**	1	
BD SERENG POU ENSILIN U-500 1/2 ML 31 KALIB X 15/64" SERENG **PDS,MO**	1	
BD SERENG POU ENSILIN FEN ANPIL 0.3 ML 30 KALIB X 1/2", 0.3 ML 31 KALIB X 5/16", 0.5 ML 30 KALIB X 1/2", 0.5 ML 31 KALIB X 5/16", 1 ML 30 KALIB X 1/2", 1 ML 31 KALIB X 5/16 SERENG **PDS,MO**	1	
BD LO-DÒZ MICRO-FINE IV 1/2 ML 28 KALIB X 1/2" SERENG **PDS,MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
BD NANO 2ND GEN ZEGWI POU ESTILO 32 KALIB X 5/32” ZEGWI **PDS,MO**	1	
BD SERENG POU ENSILIN SAFETYGLIDE 0.3 ML 29 KALIB X 1/2”, 0.3 ML 31 KALIB X 15/64”, 0.3 ML 31 KALIB X 5/16”, 0.5 ML 29 KALIB X 1/2”, 0.5 ML 30 KALIB X 5/16”, 0.5 ML 31 KALIB X 15/64”, 1 ML 29 KALIB X 1/2”, 1 ML 31 KALIB X 15/64” SERENG **PDS,MO**	1	
SERENG BD SAFETYGLIDE 1 ML 27 KALIB X 5/8” SERENG **PDS,MO**	1	
BD ULTRA-FINE MICRO ZEGWI POU ESTILO 32 KALIB X 1/4” ZEGWI **PDS,MO**	1	
BD ULTRA-FINE TI ZEGWI POU ESTILO 31 KALIB X 3/16” ZEGWI **PDS,MO**	1	
BD ULTRA-FINE NANO ZEGWI POU ESTILO 32 KALIB X 5/32” ZEGWI **PDS,MO**	1	
BD ULTRA-FINE ZEGWI ORIJINAL POU ESTILO 29 KALIB X 1/2” ZEGWI **PDS,MO**	1	
BD ULTRA-FINE ZEGWI KOUT POU ESTILO 31 KALIB X 5/16” ZEGWI **PDS,MO**	1	
BD VEO SERENG POU ENSILIN (MWATYE INITE) 0.3 ML 31 KALIB X 15/64” SERENG **PDS,MO**	1	
BD VEO SERENG POU ENSILIN UF 0.3 ML 31 KALIB X 15/64”, 1 ML 31 KALIB X 15/64”, 1/2 ML 31 KALIB X 15/64” SERENG **PDS,MO**	1	
BORDERED GAUZE 2 X 2 “ BANDAJ **MO**	1	
butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg KONPRIME **MO**	2	QL(180 chak 30 jou)
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL CARETOUCH LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
CEQUR SIMPLICITY 1 INITE (240 INITE), 2 INITE (200 INITE), 2 INITE (240 INITE) APARÈY **MO**	3	
CEQUR SIMPLICITY DISPOZITIF ENSÈSYON DIVÈS **MO**	3	
COBENFY 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG KAPSIL **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
COBENFY KIT DEMARAJ 50 MG-20 MG /100 MG-20 MG KAPSIL, BWAT DÒZ **MO**	4	PA,QL(56 chak 28 jou)
LENGOUT MOUYE AK ALKÒL SEKIRITE LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
CURITY GAUZE 2 X 2 “ BANDAJ **MO**	1	
DERMACEA 2 X 2 “ BANDAJ **MO**	1	
SERENG ENSILIN AN GOUT (MWATYE INITE) 0.3 ML 29 KALIB X 1/2”, 0.3 ML 30 KALIB X 1/2”, 0.3 ML 30 KALIB X 5/16”, 0.3 ML 31 KALIB X 15/64”, 0.3 ML 31 KALIB X 5/16”, 0.5 ML 29 KALIB X 1/2”, 0.5 ML 30 KALIB X 1/2”, 0.5 ML 30 KALIB X 5/16”, 0.5 ML 31 KALIB X 15/64”, 0.5 ML 31 KALIB X 5/16”, 0.5ML 30 KALIB X 15/64” SERENG **PDS,MO**	1	
SERENG ENSILIN AN GOUT 0.3 ML 29 KALIB X 1/2”, 0.3 ML 30 KALIB X 1/2”, 0.3 ML 30 KALIB X 15/64”, 0.3 ML 30 KALIB X 5/16”, 0.3 ML 31 KALIB X 15/64”, 0.3 ML 31 KALIB X 5/16”, 1 ML 29 KALIB X 1/2”, 1 ML 30 KALIB X 1/2”, 1 ML 30 KALIB X 15/64”, 1 ML 30 KALIB X 5/16, 1 ML 31 KALIB X 15/64”, 1 ML 31 KALIB X 5/16 SERENG **PDS,MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
SERENG ENSILIN AN GOUT 0.5 ML 29 KALIB X 1/2", 0.5 ML 30 KALIB X 1/2", 0.5 ML 30 KALIB X 5/16", 0.5 ML 31 KALIB X 5/16", 1/2 ML 31 KALIB X 15/64" SERENG **PDS,MO**	1	
DROPLET MICRON ZEGWI POU ESTILO 34 KALIB X 9/64" ZEGWI **PDS,MO**	1	
DROPLET ZEGWI POU ESTILO KALIB 29 X 1/2", KALIB 29 X 3/8",KALIB 30 X 5/16", KALIB 31 X 1/4", KALIB 31 X 3/16", KALIB 31 X 5/16", KALIB 32 X 1/4", KALIB 32 X 3/16", KALIB 32 X 5/16", KALIB 32 X 5/32" ZEGWI **PDS,MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL DROPSAFE LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
DROPSAFE ZEGWI POU ESTILO 31 KALIB X 1/4", 31 KALIB X 3/16", 31 KALIB X 5/16", 31 KALIB X 5/32" ZEGWI **PDS,MO**	1	
DROXIA 200 MG, 300 MG, 400 MG KAPSIL **MO**	4	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL EASY COMFORT LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL EASY TOUCH LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL EASYLIFE LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
FILSPARI 200 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
FILSPARI 400 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
GAUZE BANDAGE 2 X 2 " BANDAJ **MO**	1	
GAUZE PAD 2 X 2 " BANDAJ **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL INCONTROL LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
SERENG ENSILIN MIKWO FEN 1 ML 27 KALIB X 5/8", 1/2 ML 28 KALIB X 1/2" SERENG **PDS,MO**	1	
ZEGWI POU SERENG POU ENSILIN U-100 1 ML 27 KALIB X 5/8", 1/2 ML 28 KALIB X 1/2" ZEGWI **PDS,MO**	1	
ZEGWI POU SERENG POU ENSILIN U-100 1 ML 28 KALIB X 1/2" SERENG **PDS,MO**	1	
SERENG POU ENSILIN U-500 -ZEGWI 1/2 ML 31 KALIB X 15/64" SERENG **PDS,MO**	1	
TANPON PREPARASYON IV LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
mifepristone 300 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(120 chak 30 jou)
MIRENA 21 MCG/24HR (JISKA 8 LANE) 52 MG IUD **MO**	3	
NANO 2ND GEN ZEGWI POU ESTILO 32 KALIB X 5/32" ZEGWI **PDS,MO**	1	
NANO ZEGWI POU ESTILO KALIB 32 X 5/32" ZEGWI **PDS,MO**	1	
nitroglycerin 0.4% (w/w) POMAD **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
NOVOPEN ECHO ESTILO POU ENSILIN **MO**	1	
OMNIPOD 5 (LIBRE 2/3 PLUS) KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5) KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5) KATOUCH **MO**	3	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
OMNIPOD 5 INTRO (LIBRE2/3PLUS) KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 10 INITE/JOU KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 15 INITE/JOU KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 20 INITE/JOU KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 25 INITE/JOU KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 30 INITE/JOU KATOUCH **MO**	3	
OMNIPOD GO PODS 40 INITE/JOU KATOUCH **MO**	3	
PEN NEEDLE, DIABETIC 29 KALIB X 1/2", 31 KALIB X 1/4", 31 KALIB X 3/16", 31 KALIB X 5/16", 32 KALIB X 5/32", 33 KALIB X 5/32" ZEGWI **PDS,MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL PRO COMFORT LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL PRO-COMFORT LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL PURE COMFORT LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
REZDIFFRA 100 MG, 60 MG, 80 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
klori sodyòm (sodium chloride) 0.9% SOLISYON **MO**	2	
sorbitol-mannitol 2.7-0.54 gram/100 ml SOLISYON **MO**	2	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL SURE COMFORT LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL SURE-PREP LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL TRUE COMFORT LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENJÈT MOUYE AK ALKÒL TRUE COMFORT PRO LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
LENGOUT MOUYE AK ALKÒL ULTILET LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
ULTRA-FINE SERENG POU ENSILIN (DEMI INITE) 0.3 ML KALIB 31 X 15/64" SERENG **PDS,MO**	1	
ULTRA-FINE SERENG POU ENSILIN (DEMI INITE) 0.3 ML KALIB 31 X 5/16" SERENG **PDS,MO**	1	
SERENG ENSILIN KI FEN ANPIL 0.3 ML 30 KALIB X 1/2", 0.3 ML 31 KALIB X 15/64", 0.3 ML 31 KALIB X 5/16", 0.5 ML 30 KALIB X 1/2", 0.5 ML 31 KALIB X 5/16", 1 ML 30 KALIB X 1/2", 1 ML 31 KALIB X 15/64", 1 ML 31 KALIB X 5/16 SERENG **PDS,MO**	1	
SERENG ENSILIN KI FIN ANPIL 1/2 ML 31 KALIB X 15/64" SERENG **PDS,MO**	1	
ZEGWI POU ESTILO KI FEN ANPIL 29 KALIB X 1/2" ZEGWI **PDS,MO**	1	
ZEGWI POU ESTILO KI FEN ANPIL 31 KALIB X 3/16", 31 KALIB X 5/16", 32 KALIB X 1/4" ZEGWI **PDS,MO**	1	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
SERENG ENSILIN SEKIRIZE KI FEN ANPIL 0.5 ML 31 KALIB X 15/64" SERENG **PDS,MO**	1	
WEBCOL LENJÈT, MEDIKAMAN **MO**	1	
WEGOVY 0.25 MG/0.5 ML, 0.5 MG/0.5 ML, 1 MG/0.5 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	3	PA,QL(2 chak 28 jou)
WEGOVY 1.5 MG, 25 MG, 4 MG, 9 MG KONPRIME **DL**	3	PA,QL(30 chak 30 jou)
WEGOVY 1.7 MG/0.75 ML, 2.4 MG/0.75 ML ESTILO ENJEKTÈ **DL**	3	PA,QL(3 chak 28 jou)
XDEMVY 0.25% GOUT **MO**	4	PA,QL(10 chak 42 jou)
AJAN OFTALMIK		
atropine 1% GOUT **MO**	2	
ATROPINE SULFATE (PF) 1% KONNGOUT **MO**	2	
azelastine 0.05% GOUT **MO**	2	
bacitracin 500 inite/gram POMAD **MO**	3	
bacitracin-polymyxin b 500-10,000 inite/gram POMAD **MO**	1	
BETADINE OPHTHALMIC PREP 5% SOLISYON **MO**	4	
betaxolol 0.5% GOUT **MO**	2	
bimatoprost 0.01%, 0.03% GOUT **MO**	3	QL(2.5 chak 25 jou)
brimonidine 0.2% GOUT **MO**	1	
brimonidine-timolol 0.2-0.5% GOUT **MO**	3	
carteolol 1% GOUT **MO**	1	
ciprofloxacin hcl 0.3% GOUT **MO**	1	
cromolyn 4% GOUT **MO**	1	
cyclosporine 0.05% KONNGOUT **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
CYSTARAN 0.44% GOUT **DL**	5	PA,QL(60 chak 28 jou)
dexamethasone sodium phosphate 0.1% GOUT **MO**	2	
diklofenak sodik (diclofenac sodium) 0.1% GOUT **MO**	2	
dorzolamide 2% GOUT **MO**	1	
dorzolamide-timolol 22.3-6.8 mg/ml GOUT **MO**	1	
dorzolamide-timolol (pf) 2-0.5% KONNGOUT **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
erythromycin 5 mg/gram (0.5%) POMAD **MO**	2	QL(3.5 chak 28 jou)
EYSUVIS 0.25% GOUT, SISPANSYON **MO**	3	QL(16.6 chak 30 jou)
fluorometholone 0.1% GOUT, SISPANSYON **MO**	3	
flurbiprofen sodium 0.03% GOUT **MO**	2	
gatifloxacin 0.5% GOUT **MO**	3	QL(2.5 chak 25 jou)
gentamicin 0.3% GOUT **MO**	2	
ILEVRO 0.3% GOUT, SISPANSYON **MO**	3	QL(3 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
ketorolac 0.4%, 0.5% GOUT **MO**	3	QL(10 chak 30 jou)
latanoprost 0.005% GOUT **MO**	1	QL(5 chak 25 jou)
levobunolol 0.5% GOUT **MO**	1	
LOTEMAX SM 0.38% GOUT, JÈL **MO**	4	
loteprednol etabonate 0.2%, 0.5% GOUT, SISPANSYON **MO**	4	
loteprednol etabonate 0.5% GOUT, JÈL **MO**	4	
LUMIGAN 0.01% GOUT **MO**	4	PA,QL(2.5 chak 25 jou)
methazolamide 25 mg, 50 mg KONPRIME **MO**	4	
MIEBO (PF) 100% GOUT **MO**	4	QL(3 chak 30 jou)
moxifloxacin 0.5% GOUT **MO**	3	
NATACYN 5% GOUT, SISPANSYON **MO**	4	
neomycin-bacitracin-poly-hc 3.5-400-10,000 mg-inite/g-1% POMAD **MO**	3	
neomycin-bacitracin-polymyxin 3.5-400-10,000 mg-inite-inite/g POMAD **MO**	2	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5 mg/g-10,000 inite/g-0.1% POMAD **MO**	2	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5mg/ml-10,000 inite/ml-0.1% GOUT, SISPANSYON **MO**	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml GOUT **MO**	2	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-10 mg-inite-mg/ml GOUT, SISPANSYON **MO**	3	
ofloxacin 0.3% GOUT **MO**	2	
pilocarpine hcl 1%, 2%, 4% GOUT **MO**	3	
polycin 500-10,000 inite/gram POMAD **MO**	1	
polymyxin b sulf-trimethoprim 10,000 inite- 1 mg/ml GOUT **MO**	1	
prednisolone acetate 1% GOUT, SISPANSYON **MO**	3	
prednisolone sodium phosphate 1% GOUT **MO**	2	
RHOPRESSA 0.02% GOUT **MO**	3	ST,QL(2.5 chak 25 jou)
ROCKLATAN 0.02-0.005% GOUT **MO**	3	ST
SIMBRINZA 1-0.2% GOUT, SISPANSYON **MO**	4	
sulfacetamide sodium 10% GOUT **MO**	2	
sulfacetamide-prednisolone 10%-0.23% (0.25%) GOUT **MO**	2	
timolol 0.5% GOUT **MO**	4	
timolol maleate 0.25% GOUT **MO**	1	
timolol maleate 0.25%, 0.5% SOLISYON FÒMASYON JÈL **MO**	4	
timolol maleate 0.5% GOUT **MO**	1	
timolol maleate 0.5% GOUT, YON FWA PA JOU **MO**	4	
timolol maleate (pf) 0.25%, 0.5% KONNGOUT **MO**	4	

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
tobramycin 0.3% GOUT **MO**	2	
tobramycin-dexamethasone 0.3-0.1% GOUT, SISPANSYON **MO**	2	
travoprost 0.004% GOUT **MO**	3	QL(2.5 chak 25 jou)
trifluridine 1% GOUT **MO**	3	
TRYPTYR 0.003% DROPPERETTE **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
VYZULTA 0.024% GOUT **MO**	4	QL(2.5 chak 25 jou)
AJAN OTIK		
fluocinolone acetonide oil 0.01% GOUT **MO**	2	
hydrocortisone-acetic acid 1-2% GOUT **MO**	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-inite/ml-% GOUT, SISPANSYON **MO**	2	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-inite/ml-% SOLISYON **MO**	2	
ofloxacin 0.3% GOUT **MO**	3	
AJAN KI REYAJI SOU VWA RESPIRATWA/PILMONÈ		
acetylcysteine 100 mg/ml (10%), 200 mg/ml (20%) SOLISYON **MO**	3	BvsD
ADEMPAS 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
ADVAIR HFA 115-21 MCG/AKSYÒNMAN, 230-21 MCG/AKSYÒNMAN, 45-21 MCG/ AKSYÒNMAN INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	3	QL(12 chak 30 jou)
AIRSUPRA 90-80 MCG/AKSYÒNMAN INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	3	QL(32.1 chak 30 jou)
silfat albitewòl (albuterol sulfate) 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg/0.5 ml SOLISYON POU NEBILIZASYON **MO**	2	BvsD
silfat albitewòl (albuterol sulfate) 2 mg, 4 mg KONPRIME **MO**	4	
silfat albitewòl (albuterol sulfate) 2 mg/5 ml SIWO **MO**	1	
silfat albitewòl (albuterol sulfate) 2.5 mg /3 ml (0.083%) SOLISYON POU NEBILIZASYON **MO**	2	BvsD
silfat albitewòl (albuterol sulfate) 90 mcg/aksyònman INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	3	QL(36 chak 30 jou)
alyq 20 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
ambrisentan 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(30 chak 30 jou)
aminophylline 250 mg/10 ml, 500 mg/20 ml SOLISYON **MO**	2	
arformoterol 15 mcg/2 ml SOLISYON POU NEBILIZASYON **MO**	4	BvsD,QL(120 chak 30 jou)
ARNUITY ELLIPTA 100 MCG/AKSYÒNMAN, 200 MCG/AKSYÒNMAN, 50 MCG/BLISTÈ AKSYÒNMAN AVÈK APARÈY **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
ATROVENT HFA 17 MCG/AKSYÒNMAN INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	4	PA,QL(25.8 chak 30 jou)
AUVI-Q 0.1 MG/0.1 ML, 0.15 MG/0.15 ML, 0.3 MG/0.3 ML ENJEKTÈ OTOMATIK **MO**	3	QL(4 chak 30 jou)
azelastine 137 mcg (0.1%) ESPRE, SAN AYEWOSÒL **MO**	2	QL(30 chak 25 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
BREO ELLIPTA 100-25 MCG/DÒZ, 200-25 MCG/DÒZ, 50-25 MCG/DÒZ BLISTÈ AVÈK APARÈY **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
BREZTRI AEROSPHERE 160-18-4.8 MCG/AKSYÒNMAN INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	3	QL(10.7 chak 30 jou)
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8 MCG/AKSYÒNMAN INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	3	QL(10.7 chak 30 jou)
budesonide 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml SISPANSYON POU NEBILIZASYON **MO**	4	BvsD
CAYSTON 75 MG/ML SOLISYON POU NEBILIZASYON **DL**	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
cetirizine 1 mg/ml SOLISYON **MO**	2	QL(300 chak 30 jou)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG/BRIM AKSYÒNMAN **MO**	4	QL(4 chak 20 jou)
cromolyn 100 mg/5 ml KONSANTRE **MO**	4	
cromolyn 20 mg/2 ml SOLISYON POU NEBILIZASYON **MO**	3	BvsD
desloratadine 5 mg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
diphenhydramine hcl 50 mg/ml SOLISYON **MO**	4	
epinephrine 0.15 mg/0.15 ml, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml ENJEKTÈ OTOMATIK **MO**	3	QL(4 chak 30 jou)
FASENRA ESTILO 30 MG/ML ENJEKTÈ OTOMATIK **DL**	5	PA,QL(1 chak 28 jou)
flunisolide 25 mcg (0.025%) ESPRE, SAN AYEWOSÒL **MO**	3	QL(50 chak 30 jou)
fluticasone furoate-vilanterol 100-25 mcg/dòz, 200-25 mcg/dòz BLISTÈ AVÈK APARÈY **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
fluticasone propion-salmeterol 100-50 mcg/dòz, 250-50 mcg/dòz, 500-50 mcg/dòz BLISTÈ AVÈK APARÈY **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
fluticasone propionate 50 mcg/ESPRE aksyònman, SISPANSYON **MO**	2	QL(16 chak 30 jou)
hydroxyzine pamoate 100 mg, 25 mg, 50 mg KAPSIL **MO**	4	
ipratropium bromide 0.02% SOLISYON **MO**	2	BvsD
ipratropium bromide 17 mcg/aksyònman INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	4	PA,QL(25.8 chak 30 jou)
ipratropium bromide 21 mcg (0.03%) ESPRE, SAN AYEWOSÒL **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
ipratropium bromide 42 mcg (0.06%) ESPRE, SAN AYEWOSÒL **MO**	2	QL(45 chak 30 jou)
ipratropium-albuterol 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml SOLISYON POU NEBILIZASYON **MO**	2	BvsD
levalbuterol tartrate 45 mcg/aksyònman INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	4	ST,QL(30 chak 30 jou)
levocetirizine 5 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
macitentan 10 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(30 chak 30 jou)
mometasone 50 mcg/ESPRE aksyònman, SAN AYEWOSÒL **MO**	4	QL(34 chak 30 jou)
montelukast 10 mg KONPRIME **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
montelukast 4 mg GRANINE NAN PAKE **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
montelukast 4 mg, 5 mg KONPRIME POU MOULEN **MO**	1	QL(30 chak 30 jou)
nintedanib 100 mg, 150 mg KAPSIL **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
NUCALA 100 MG/ML ENJEKTÈ OTOMATIK **DL**	5	PA,QL(3 chak 28 jou)
NUCALA 100 MG/ML SERENG **DL**	5	PA,QL(3 chak 28 jou)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SERENG **DL**	5	PA,QL(0.4 chak 28 jou)
OFEV 100 MG, 150 MG KAPSIL **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
pirfenidone 267 mg KAPSIL **DL**	5	PA,QL(270 chak 30 jou)
pirfenidone 267 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(270 chak 30 jou)
pirfenidone 534 mg, 801 mg KONPRIME **DL**	5	PA,QL(90 chak 30 jou)
PULMOZYME 1 MG/ML SOLISYON **DL**	5	BvsD
roflumilast 250 mcg KONPRIME **MO**	3	QL(28 chak 365 jou)
roflumilast 500 mcg KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
sildenafil (pulm.hypertension) 20 mg KONPRIME **MO**	3	PA,QL(360 chak 30 jou)
SPIRIVA RESPIMAT 1.25 MCG/AKSYÒNMAN, 2.5 MCG/BRIM AKSYÒNMAN **MO**	3	QL(4 chak 28 jou)
SPIRIVA WITH HANDIHALER 18 MCG KAPSIL, AVÈK APARÈY POU INALE **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5 MCG/BRIM AKSYÒNMAN **MO**	3	QL(4 chak 28 jou)
STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MCG/BRIM AKSYÒNMAN **MO**	3	QL(4 chak 30 jou)
SYMBICORT 160-4.5 MCG/AKSYÒNMAN, 80-4.5 MCG/AKSYÒNMAN INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	3	QL(30.6 chak 30 jou)
tadalafil (pulm. hypertension) 20 mg KONPRIME **MO**	4	PA,QL(60 chak 30 jou)
theophylline 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg KONPRIME, ER 12 ÈDTAN. **MO**	4	
theophylline 400 mg, 600 mg KONPRIME, ER 24 ÈDTAN. **MO**	4	
TOBI PODHALER 28 MG KAPSIL, AVÈK APARÈY INALASYON **DL**	5	PA,QL(224 chak 28 jou)
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG BLISTÈ AVÈK APARÈY **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
TRIKAFTA 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N) KONPRIME, SEKANSYÈL **DL**	5	PA,QL(84 chak 28 jou)
TRIKAFTA 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N) GRANILE NAN PAKE, SEKANSYÈL **DL**	5	PA,QL(56 chak 28 jou)
UPTRAVI 1,000 MCG, 1,200 MCG, 1,400 MCG, 1,600 MCG, 200 MCG, 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
UPTRAVI 100 MCG, 150 MCG KONPRIME **DL**	5	PA,QL(60 chak 30 jou)
UPTRAVI 200 MCG (140)- 800 MCG (60) KONPRIME, BWAT DÒZ **DL**	5	PA,QL(200 chak 30 jou)
VENTOLIN HFA 90 MCG/AKSYÒNMAN INALATÈ ABAZ AYEWOSÒL HFA **MO**	3	QL(36 chak 30 jou)
WINREVAIR 120 MG (60 MG X 2), 45 MG, 60 MG, 90 MG (45 MG X 2) KIT **DL**	5	PA

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
wixela inhub 100-50 mcg/dòz, 250-50 mcg/dòz, 500-50 mcg/dòz BLISTÈ AVÈK APARÈY **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
zafirlukast 10 mg, 20 mg KONPRIME **MO**	4	QL(60 chak 30 jou)
RELAKSAN MISKILO ESKELETAL		
chlorzoxazone 500 mg KONPRIME **MO**	4	
cyclobenzaprine 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	4	
methocarbamol 500 mg, 750 mg KONPRIME **MO**	2	
AJAN KONT TWOUB SOMÈY		
BELSOMRA 10 MG KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
BELSOMRA 15 MG, 20 MG KONPRIME **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
BELSOMRA 5 MG KONPRIME **MO**	3	QL(120 chak 30 jou)
eszopiclone 1 mg, 2 mg, 3 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
modafinil 100 mg, 200 mg KONPRIME **MO**	3	QL(60 chak 30 jou)
ramelteon 8 mg KONPRIME **MO**	4	QL(30 chak 30 jou)
sodium oxybate 500 mg/ml SOLISYON **DL**	5	PA,QL(540 chak 30 jou)
temazepam 15 mg KAPSIL **DL**	4	QL(30 chak 30 jou)
temazepam 30 mg KAPSIL **DL**	4	QL(30 chak 30 jou)
zaleplon 10 mg, 5 mg KAPSIL **MO**	3	QL(30 chak 30 jou)
zolpidem 10 mg, 5 mg KONPRIME **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)
zolpidem 12.5 mg, 6.25 mg KONPRIME, ER MILTIFAZ **MO**	2	QL(30 chak 30 jou)

Èske w bezwen plis enfòmasyon sou endikatè ki afiche bò non medikaman yo? Tanpri, al gade nan paj 10. Èske w bezwen plis enfòmasyon sou egzijans pou jesyon itilizasyon an? Tanpri, al gade nan paj 6.

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

Kouvèti Humana pou Medikaman sou Preskripsyon Adisyonèl

NON MEDIKAMAN	NIVO	KONDISYON POU JESYON ITILIZASYON
***Medikaman Pèsonalize - Medicaid kouvri**		
asid folik 1 mg KONPRIME	1	
asid folik 5 mg/ml SOLISYON	1	

*Plan w lan gen yon kontra avèk ajans Medicaid la pou bay kouvèti adisyonèl pou sèten medikaman. Nòmalman, yon plan medikaman sou preskripsyon Medicare pa kouvri medikaman sa yo.

Plan w lan gen kouvèti adisyonèl pou kèk medikaman. Nòmalman, medikaman sa yo pa kouvri anba Medicare Part D. Medikaman sa yo pa sijè a pwosesis apèl Medicare la. Montan ou peye lè w ranpli yon preskripsyon pou medikaman sa yo pa konte pou pri total medikaman w yo (sètadi, montan w peye a pa ede w kalifye pou pwoteksyon kont katastwòf la).

AV - Vaksen Pati D kouvri dapre ACIP • BvsD - Pati B an konparezon ak Pati D • CI - Pwodui Ensilin ki Kouvri • DL – Limit sou Dispans • LA – Aksè Limite • MO – Kòmann pa Lapòs • PA - Otorizasyon Alavans • PDS - BD/Embecta ak HTL-Droplet se Founiti Dyabetik Preferansyèl yo ye • QL - Limit sou Kantite • ST - Terapi pa Etap

Endèks

A

abacavir-lamivudine... 42
abacavir... 42
ABELCET... 25
abigale lo... 68
abigale... 68
ABILIFY ASIMTUFII... 38
ABILIFY MAINTENA... 38
abiraterone... 28
abirtega... 28
ABRYSVO (PF)... 76
acamprosate... 13
acarbose... 46
accutane... 57
acebutolol... 49
acetaminophen-codeine... 11
acetazolamide... 49
acetic acid... 14
acetylcysteine... 88
acitretin... 57
ACTHIB (PF)... 76
ACTIMMUNE... 76
acyclovir sodium... 42
acyclovir... 42
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)... 76
ADALIMUMAB-ADAZ... 76
ADALIMUMAB-ADBM(CF) ESTILO POU CROHNS... 76
ADALIMUMAB-ADBM(CF) ESTILO PS-UV... 76
ADALIMUMAB-ADBM... 76
adapalene... 57
adefovir... 42
ADEMPAS... 88
ADSTILADRIN... 82
ADVAIR HFA... 88
afirmelle... 68
AIRSUPRA... 88
AKEEGA... 28
albendazole... 37
albuterol sulfate... 88
ALCOHOL PADS... 82
ALCOHOL PREP PADS... 82
ALCOHOL SWABS... 82
ALCOHOL WIPES... 82
ALECENSA... 28
alendronate... 81
alfuzosin... 66
aliskiren... 49
allopurinol... 27
alosetron... 64
alprazolam... 45
altavera (28)... 68
ALUNBRIG... 28
alyacen 1/35 (28)... 68
alyacen 7/7/7 (28)... 68
alyq... 88
amantadine hcl... 37
ambrisentan... 88
amethia... 68
amethyst (28)... 68
amikacin... 14
amiloride-hydrochlorothiazide... 49
amiloride... 49
aminophylline... 88
AMINOSYN II 10 %... 59
AMINOSYN II 15 %... 59
AMINOSYN-PF 10 %... 59
AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE)... 59
amiodarone... 49
amitriptyline... 23
amlodipine-atorvastatin... 49
amlodipine-benazepril... 49
amlodipine-olmesartan... 49
amlodipine-valsartan-hcthiazid... 49
amlodipine-valsartan... 49
amlodipine... 49
ammonium lactate... 57
amnesteem... 57
amoxapine... 23
amoxicillin-pot clavulanate... 14
amoxicillin... 14
amphotericin b liposome... 25
amphotericin b... 25
ampicillin sodium... 14
ampicillin-sulbactam... 14
ampicillin... 14
anagrelide... 48
anastrozole... 28
ANKTIVA... 28
apomorphine... 38
aprepitant... 24, 25
apri... 68
APTIVUS... 42
aranelle (28)... 68
ARCALYST... 76
AREXVY (PF)... 76
arformoterol... 88
ARIKAYCE... 14
aripiprazole... 38
ARISTADA INITIO... 38
ARISTADA... 38
ARNUITY ELLIPTA... 88
asenapine maleate... 38
ashlyna... 68
atazanavir... 42
atenolol-chlorthalidone... 50
atenolol... 49, 50
atomoxetine... 55
atorvastatin... 50
atovaquone-proguanil... 37
atovaquone... 37
ATROPINE SULFATE (PF)... 86
atropine... 86
ATROVENT HFA... 88
aubra eq... 68
aubra... 68
AUGTYRO... 28
aurovela 1.5/30 (21)... 68

aurovela 1/20 (21)... 68
aurovela 24 fe... 68
aurovela fe 1-20 (28)... 68
aurovela fe 1.5/30 (28)... 68
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)... 55
AUSTEDO XR... 55
AUSTEDO... 55
AUTOJECT 2 DISPOZITIF POU ENJEKSYON... 82
AUTOPEN 1 A 21 INITE... 82
AUTOPEN 2 A 42 INITE... 82
AUTOSHIELD DUO ZEGWI POU ESTILO... 82
AUVELITY... 23
AUVI-Q... 88
aviane... 68
AVMAPKI-FAKZYNJA... 28
ayuna... 68
AYVAKIT... 28
azacitidine... 28
azathioprine... 76
azelaic acid... 57
azelastine... 86, 88
azithromycin... 14
aztreonam... 14
azurette (28)... 68

B

bacitracin-polymyxin b... 86
bacitracin... 14, 86
baclofen... 41
bal-care dha... 59
balsalazide... 81
BALVERSA... 28
balziva (28)... 68
BAND-AID GAUZE PADS... 82
BAQSIMI... 46
BARACLUDE... 42
BAVENCIO... 28
BCG VACCINE, LIVE (PF)... 76
BD ALCOHOL SWABS... 82
BD AUTOSHIELD DUO ZEGWI POU ESTILO... 82
BD ECLIPSE LUER-LOK... 82
BD SERENG POU ENSILIN (MWATYE INITE)... 82
BD SERENG POU ENSILIN MICRO-FINE... 82
BD SERENG POU ENSILIN U-500... 82
BD SERENG POU ENSILIN ULTRA-FINE... 82
BD SERENG POU ENSILIN... 82
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV... 82
BD NANO 2ND GEN ZEGWI POU ESTILO... 83
BD SAFETYGLIDE SERENG POU ENSILIN... 83
BD SAFETYGLIDE SYRINGE... 83
BD ULTRA-FINE MICRO ZEGWI POU ESTILO... 83
BD ULTRA-FINE MINI ZEGWI POU ESTILO... 83
BD ULTRA-FINE NANO ZEGWI POU ESTILO... 83
BD ULTRA-FINE ORIG ZEGWI POU ESTILO... 83
BD ULTRA-FINE ZEGWI KOUT POU ESTILO... 83
BD VEO SERENG POU ENSILIN (MWATYE INITE)... 83
BD VEO SERENG POU ENSILIN UF... 83
BELSOMRA... 91
benazepril-hydrochlorothiazide... 50
benazepril... 50
BENLYSTA... 76
benztropine... 38
BESREMI ESTILO... 77
BESREMI... 76
BETADINE OPHTHALMIC PREP... 86
betaine... 65
betamethasone acet,sod phos... 67
betamethasone dipropionate... 57
betamethasone valerate... 57
betamethasone, augmented... 57
betaxolol... 86
bethanechol chloride... 66
bexarotene... 28
BEXSERO... 77
bicalutamide... 28
BICILLIN C-R... 15
BICILLIN L-A... 15
BIKTARVY... 42
bimatoprost... 86
bisoprolol fumarate... 50
bisoprolol-hydrochlorothiazide... 50
blisovi 24 fe... 68
blisovi fe 1.5/30 (28)... 69
blisovi fe 1/20 (28)... 69
BOMYNTRA... 81
BOOSTRIX TDAP... 77
BORDERED GAUZE... 83
BORTEZOMIB... 28
BOSULIF... 29
bosutinib... 29
BRAFTOVI... 29
BREO ELLIPTA... 89
BREZTRI AEROSPHERE... 89
briellyn... 69
brimonidine-timolol... 86
brimonidine... 86
brivaracetam... 19
BRIVIACT... 19
bromocriptine... 38
BRUKINSA... 29
budesonide... 81, 89
bumetanide... 50
bupivacaine (pf)... 13
bupivacaine hcl... 13
buprenorphine hcl... 13
buprenorphine-naloxone... 13
buprenorphine... 11
bupropion hcl (smoking deter)... 13
bupropion hcl... 23
buspirone... 45
butalbital-acetaminophen-caff... 83
BYSANTI TITRATION PACK A... 39
BYSANTI TITRATION PACK B... 39
BYSANTI TITRATION PACK C... 39
BYSANTI... 39

C

c-nate dha... 59
CABENUVA... 42

cabergoline... 75
CABOMETYX... 29
calcipotriene... 57
calcitonin (salmon)... 81
calcitriol... 81
calcium acetate(phosphat bind)... 59
calcium chloride... 59
calcium gluconate... 59
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)... 29
camila... 69
camrese lo... 69
camrese... 69
candesartan-hydrochlorothiazid... 50
candesartan... 50
CAPLYTA... 39
CAPRELSA... 29
captopril-hydrochlorothiazide... 50
captopril... 50
carbamazepine... 19
carbidopa-levodopa-entacapone... 38
carbidopa-levodopa... 38
carbidopa... 38
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD... 83
carglumic acid... 60
carteolol... 86
cartia xt... 50
carvedilol... 50
caspofungin... 25
CAVHANZA... 29
CAYSTON... 89
cefaclor... 15
cefadroxil... 15
cefazolin in dextrose (iso-os)... 15
cefazolin... 15
cefdinir... 15
cefepime in dextrose 5 %... 15
cefepime in dextrose,iso-osm... 15
cefepime... 15
cefixime... 15
cefotetan... 15
cefoxitin in dextrose, iso-osm... 15
cefoxitin... 15
cefpodoxime... 15
cefprozil... 15
ceftaroline fosamil... 15
ceftazidime... 15
ceftriaxone in dextrose,iso-os... 15
ceftriaxone... 15
cefuroxime axetil... 15
cefuroxime sodium... 15
celecoxib... 11
cephalexin... 15
CEQUR SIMPLICITY INSERTER... 83
CEQUR SIMPLICITY... 83
cetirizine... 89
chateal eq (28)... 69
CHEMET... 60
chlorhexidine gluconate... 56
chloroquine phosphate... 37
chlorpromazine... 39
chlorthalidone... 50
chlorzoxazone... 91
cholestyramine (with sugar)... 50
cholestyramine light... 50
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN... 68
ciclodan... 25
ciclopirox... 25
cidofovir... 42
cilostazol... 48
CIMDUO... 42
cimetidine hcl... 64
cimetidine... 64
cinacalcet... 81
ciprofloxacin hcl... 15, 16, 86
ciprofloxacin in 5 % dextrose... 16
citalopram... 23
claravis... 57
clarithromycin... 16
clindamycin hcl... 16
clindamycin in 0.9 % sod chlor... 16
clindamycin in 5 % dextrose... 16
clindamycin palmitate hcl... 16
clindamycin pediatric... 16
clindamycin phosphate... 16, 57
clindamycin-benzoyl peroxide... 57
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE... 60
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE... 60
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)... 60
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE... 60
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)... 60
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)... 60
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)... 60
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE... 60
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE... 60
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE... 60
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE... 60
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE... 60
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE... 60
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE... 60
CLINISOL SF 15 %... 60
CLINOLIPID... 60
clobazam... 19
clobetasol-emollient... 57
clobetasol... 57
clomipramine... 23
clonazepam... 45
clonidine hcl... 50
clonidine... 50
clopidogrel... 48
clorazepate dipotassium... 45

clotrimazole-betamethasone... 25, 26
clotrimazole... 25
clozapine... 39
COARTEM... 37
COBENFY STARTER PACK... 83
COBENFY... 83
colchicine... 27
colestipol... 50
colistin (colistimethate na)... 16
COMBIVENT RESPIMAT... 89
COMETRIQ... 29
complete natal dha... 60
compro... 25
conjugated estrogens... 69
constulose... 64
COPIKTRA... 29
COSENTYX (2 SERENG)... 77
COSENTYX ESTILO (2 ESTILO)... 77
COSENTYX ESTILO... 77
COSENTYX UNOREADY ESTILO... 77
COSENTYX... 77
COTELLIC... 29
CREON... 66
CRESEMBA... 26
cromolyn... 86, 89
cryselle (28)... 69
CURITY ALCOHOL SWABS... 83
CURITY GAUZE... 83
cyclobenzaprine... 91
cyclophosphamide... 29
cyclosporine modified... 77
cyclosporine... 77, 86
CYRAMZA... 29
cyred eq... 69
cyred... 69
CYSTAGON... 66
CYSTARAN... 86

D

d10 %-0.45 % sodium chloride... 60
d2.5 %-0.45 % sodium chloride... 60
d5 % and 0.9 % sodium chloride... 60
d5 %-0.45 % sodium chloride... 60
dabigatran etexilate... 48
danazol... 69
DANYELZA... 29
dapagliflozin... 46
dapsone... 27
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)... 77
daptomycin in 0.9 % sod chlor... 16
daptomycin... 16
darunavir... 42
DARZALEX FASPRO... 29
DARZALEX... 29
dasatinib... 29
dasetta 1/35 (28)... 69
dasetta 7/7/7 (28)... 69
DAURISMO... 29
daysee... 69
deblitane... 69
decitabine... 29
deferasirox... 60
DELSTRIGO... 42
DENGVAXIA (PF)... 77
DEPO-ESTRADIOL... 69
DEPO-SUBQ PROVERA 104... 69
DERMACEA... 83
DESCOVY... 42
desipramine... 23
desloratadine... 89
desmopressin... 68
desog-e.estradiol/e.estradiol... 69
desonide... 58
desvenlafaxine succinate... 23
dexamethasone intensol... 67
dexamethasone sodium phos (pf)... 67
dexamethasone sodium phosphate... 67, 86
dexamethasone... 67
dexmethylphenidate... 55
dextroamphetamine sulfate... 55
dextroamphetamine-amphetamine... 55
dextromethorphan-quinidine... 55
dextrose 10 % and 0.2 % nacl... 60
dextrose 10 % in water (d10w)... 60
dextrose 20 % in water (d20w)... 60
dextrose 25 % in water (d25w)... 60
dextrose 30 % in water (d30w)... 60
dextrose 40 % in water (d40w)... 60
dextrose 5 % in water (d5w)... 60
dextrose 5 %-lactated ringers... 60
dextrose 5%-0.2 % sod chloride... 61
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride... 61
dextrose 50 % in water (d50w)... 61
dextrose 70 % in water (d70w)... 61
DIACOMIT... 19
diazepam intensol... 45
diazepam... 19, 45
diazoxide... 46
diclofenac potassium... 11
diclofenac sodium... 11, 58, 86
dicloxacillin... 16
dicyclomine... 64
digoxin... 50
dihydroergotamine... 27
DILANTIN... 19
dilt-xr... 50
diltiazem hcl... 50, 51
dimethyl fumarate... 56
diphenhydramine hcl... 89
diphenoxylate-atropine... 64
disulfiram... 13
divalproex... 19
dofetilide... 51
dolishale... 69
donepezil... 22
dorzolamide-timolol (pf)... 86
dorzolamide-timolol... 86
dorzolamide... 86
dotti... 69
DOVATO... 42
doxazosin... 51
doxepin... 45

doxercalciferol... 81
doxy-100... 16
doxycycline hyclate... 16
doxycycline monohydrate... 16
DRIZALMA SPRINKLE... 56
dronabinol... 25
DROPLET SERENG POU ENSILIN (MWATYE INITE)... 83
DROPLET SERENG POU ENSILIN... 83, 84
DROPLET MICRON ZEGWI POU ESTILO... 84
DROPLET ZEGWI POU ESTILO... 84
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS... 84
DROPSAFE ZEGWI POU ESTILO... 84
drospirenone-ethinyl estradiol... 69
DROXIA... 84
droxidopa... 51
DUAVEE... 69
duloxetine... 56
DUPIXENT ESTILO... 77
DUPIXENT SERENG... 77
dutasteride-tamsulosin... 66
dutasteride... 66

E

EASY COMFORT ALCOHOL PAD... 84
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS... 84
EASYLIFE ALCOHOL PADS... 84
EDURANT PED... 42
EDURANT... 42
efavirenz-emtricitabin-tenofov... 42
efavirenz-lamivu-tenofov disop... 42
efavirenz... 42
electrolyte-148... 61
electrolyte-48 in d5w... 61
electrolyte-a... 61
ELELYSO... 66
eletriptan... 27
ELIGARD (3 MONTH)... 75
ELIGARD (4 MONTH)... 75
ELIGARD (6 MONTH)... 75
ELIGARD... 75
elinest... 69
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START... 48
ELIQUIS SPRINKLE... 48
ELIQUIS... 48
ELMIRON... 66
eltrombopag olamine... 48
eluryng... 69
EMGALITY ESTILO... 27
EMGALITY SERENG... 27
EMPLICITI... 29
EMSAM... 23
emtricita-rilpivirine-tenof df... 42
emtricitabine-tenofovir (tdf)... 42
emtricitabine... 42
EMTRIVA... 42
emzahh... 69
enalapril maleate... 51
enalapril-hydrochlorothiazide... 51
ENBREL MINI... 77
ENBREL SURECLICK... 77
ENBREL... 77
ENDOCET... 11
ENDOMETRIN... 69
ENGERIX-B (PF)... 77
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)... 77
enilloring... 69
ENOBY... 81
enoxaparin... 48
enpresse... 69
ENSACOVE... 29
enskyce... 69
entacapone... 38
entecavir... 42
ENTYVIO ESTILO... 77
enulose... 64
ENVARSUS XR... 77
EPIDIOLEX... 19
epinephrine... 89
epitol... 19
EPRONTIA... 20
ERBITUX... 30
ergotamine-caffeine... 27
ERIVEDGE... 30
ERLEADA... 30
erlotinib... 30
errin... 69
ertapenem... 16
ERYTHROCIN... 16
erythromycin lactobionate... 17
erythromycin with ethanol... 58
erythromycin... 16, 86
escitalopram oxalate... 23
eslicarbazepine... 20
esomeprazole magnesium... 64
estarylla... 69
estradiol valerate... 70
estradiol-norethindrone acet... 70
estradiol... 69, 70
eszopiclone... 91
ethambutol... 27
ethosuximide... 20
ethynodiol diac-eth estradiol... 70
etodolac... 11
etonogestrel-ethinyl estradiol... 70
etravirine... 43
EULEXIN... 30
EVDI... 30
everolimus (antineoplastic)... 30
everolimus (immunosuppressive)... 77
EVOTAZ... 43
exemestane... 30
EXXUA... 23
EYSUVIS... 86
ezetimibe-simvastatin... 51
ezetimibe... 51

F

falmina (28)... 70
famciclovir... 43
famotidine (pf)... 64
famotidine... 64
FANAPT TITRATION PACK A... 39
FANAPT TITRATION PACK B... 39
FANAPT TITRATION PACK C... 39
FANAPT... 39
FARXIGA... 46

FASENRA ESTILO... 89
febuxostat... 27
feirza... 70
felbamate... 20
felodipine... 51
FEMLYV... 70
fenofibrate micronized... 51
fenofibrate nanocrystallized... 51
fenofibrate... 51
fenofibric acid (choline)... 51
fenofibric acid... 51
fentanyl... 11
fesoterodine... 66
FETZIMA... 23
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN... 46
FIASP PENFILL U-100 INSULIN... 46
FIASP U-100 INSULIN... 46
fidaxomicin... 17
FILSPARI... 84
finasteride... 66
fingolimod... 56
FINTEPLA... 20
FIRDAPSE... 56
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE... 75
FIRMAGON... 75
flecainide... 51
fluconazole in nacl (iso-osm)... 26
fluconazole... 26
flucytosine... 26
fludrocortisone... 67
flunisolide... 89
fluocinolone acetonide oil... 88
fluocinolone and shower cap... 58
fluocinolone... 58
fluocinonide... 58
fluorometholone... 86
fluorouracil... 30, 58
fluoxetine... 23
fluphenazine decanoate... 39
fluphenazine hcl... 39
flurbiprofen sodium... 86
flurbiprofen... 11
fluticasone furoate-vilanterol... 89
fluticasone propion-salmeterol... 89
fluticasone propionate... 58, 89
fluvoxamine... 24
folic acid... 92
FORTEO... 81
fosamprenavir... 43
fosfomycin tromethamine... 17
fosinopril-hydrochlorothiazide... 51
fosinopril... 51
fosphenytoin... 20
FOTIVDA... 30
FRUZAQLA... 30
furosemide... 51
FUZEON... 43

G

gabapentin... 20
galantamine... 22
gallifrey... 70
GAMUNEX-C... 77, 78
GARDASIL 9 (PF)... 78
gatifloxacin... 86
GAUZE BANDAGE... 84
GAUZE PAD... 84
gavilyte-c... 64
gavilyte-g... 64
gavilyte-n... 64
GAVRETO... 30
GAZYVA... 30
gefitinib... 30
gemfibrozil... 51
GEMTESA... 66
generlac... 64
gentamicin in nacl (iso-osm)... 17
gentamicin sulfate (ped) (pf)... 17
gentamicin... 17, 86
GENVOYA... 43
GILOTRIF... 30
glatiramer... 56
glatopa... 56
GLEOSTINE... 30
glimepiride... 46
glipizide-metformin... 46
glipizide... 46
glutamine (sickle cell)... 64
glycopyrrolate... 64
GOMEKLI... 30
granisetron hcl... 25
griseofulvin microsize... 26
griseofulvin ultramicrosize... 26
guanfacine... 51, 56
GVOKE HYPOPEN 1-PACK... 46
GVOKE HYPOPEN 2-PACK... 46
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE... 46
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE... 46
GVOKE... 46
GWYN LO... 70

H

HAEGARDA... 78
hailey 24 fe... 70
hailey fe 1.5/30 (28)... 70
hailey fe 1/20 (28)... 70
hailey... 70
haloette... 70
haloperidol decanoate... 39
haloperidol lactate... 39, 40
haloperidol... 39
HAVRIX (PF)... 78
heather... 70
heparin (porcine)... 48
heparin, porcine (pf)... 48
HEPLISAV-B (PF)... 78
HERNEXEOS... 30
HIBERIX (PF)... 78
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN... 46
hydralazine... 51
hydrochlorothiazide... 51, 52
hydrocodone-acetaminophen... 11
hydrocodone-ibuprofen... 11
hydrocortisone butyrate... 58
hydrocortisone-acetic acid... 88
hydrocortisone... 58, 81
hydromorphone (pf)... 12
hydromorphone... 11

hydroxychloroquine... 37
hydroxyurea... 30
hydroxyzine hcl... 45
hydroxyzine pamoate... 89
HYRNUO... 30

I

ibandronate... 81
IBRANCE... 30
IBTROZI... 30
ibu... 12
ibuprofen... 12
icatibant... 78
iclevia... 70
ICLUSIG... 30
icosapent ethyl... 52
IDHIFA... 30
IDVYNSO... 43
ILEVRO... 86
imatinib... 30, 31
IMBRUVICA... 31
IMFINZI... 31
imipenem-cilastatin... 17
imipramine hcl... 24
imiquimod... 58
IMJUDO... 31
IMKELDI... 31
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)... 78
IMPAVIDO... 37
incassia... 70
INCONTROL ALCOHOL PADS... 84
INCRELEX... 68
indapamide... 52
indomethacin... 12
INFANRIX (DTAP) (PF)... 78
INLURIYO... 31
INLYTA... 31
INQOVI... 31
INREBIC... 31
INSULIN LISPRO... 46
SERENG POU ENSILIN MICROFINE... 84
ZEGWI POU SERENG POU ENSILIN U-100... 84
INSULIN U-500 ZEGWI POU SERENG... 84
INTELENCE... 43
INTRALIPID... 61
introvale... 70
INVEGA HAFYERA... 40
INVEGA SUSTENNA... 40
INVEGA TRINZA... 40
IONOSOL-MB IN D5W... 61
IPOL... 78
ipratropium bromide... 89
ipratropium-albuterol... 89
irbesartan-hydrochlorothiazide... 52
irbesartan... 52
ISENTRESS HD... 43
ISENTRESS... 43
isibloom... 70
ISOLYTE S PH 7.4... 61
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE... 61
ISOLYTE-S... 61
isoniazid... 27, 28
isosorbide dinitrate... 52
isosorbide mononitrate... 52
isosorbide-hydralazine... 52
isotretinoin... 58
ITOVEBI... 31
itraconazole... 26
IV PREP WIPES... 84
ivabradine... 52
ivermectin... 37
IWILFIN... 31
IXIARO (PF)... 78

J

jaimiess... 70
JAKAFI XR... 31
JAKAFI... 31
jantoven... 48
JANUMET XR... 46
JARDIANCE... 46
jasmiel (28)... 70
JAYPIRCA... 31
JEMPERLI... 31
jencycla... 70
JIDEYTRO... 31
juleber... 70
JULUCA... 43
junel 1.5/30 (21)... 70
junel 1/20 (21)... 70
junel fe 1.5/30 (28)... 70
junel fe 1/20 (28)... 70
junel fe 24... 70
JYLAMVO... 78
JYNNEOS (PF)... 78

K

KABIVEN... 61
KALETRA... 43
kalliga... 70
kariva (28)... 71
kelnor 1/35 (28)... 71
kelnor 1/50 (28)... 71
KERENDIA... 52
KESIMPTA ESTILO... 56
ketoconazole... 26
ketorolac... 12, 87
KEYTRUDA QLEX... 31
KEYTRUDA... 31
KINRIX (PF)... 78
kionex... 61
KISQALI... 31
klayesta... 26
klor-con 10... 61
klor-con 8... 61
klor-con m10... 61
KLOR-CON M15... 61
klor-con m20... 61
KLOXXADO... 13
KOMZIFTI... 31
KOSELUGO... 31
KRAZATI... 31
kurvelo (28)... 71

L

l norgest/e.estradiol-e.estrad... 71
labetalol... 52
lacosamide... 20
lactated ringers... 61
lactulose... 64

lamivudine-zidovudine... 43
lamivudine... 43
lamotrigine... 20
LAMPIT... 37
lanreotide... 75
lansoprazole... 64
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN... 46
LANTUS U-100 INSULIN... 46
lapatinib... 32
larin 1.5/30 (21)... 71
larin 1/20 (21)... 71
larin 24 fe... 71
larin fe 1.5/30 (28)... 71
larin fe 1/20 (28)... 71
latanoprost... 87
LAZCLUZE... 32
leena 28... 71
leflunomide... 78
lenalidomide... 32
LENVIMA... 32
lessina... 71
letrozole... 32
leucovorin calcium... 32
LEUKERAN... 32
leuprolide acetate (3 month)... 75
leuprolide... 75
levalbuterol tartrate... 89
levetiracetam in nacl (iso-os)... 20
levetiracetam... 20
LEVO-T... 74
levobunolol... 87
levocarnitine (with sugar)... 61
levocarnitine... 61
levocetirizine... 89
levofloxacin in d5w... 17
levofloxacin... 17
levoleucovorin calcium... 32
levonest (28)... 71
levonorg-eth estrad triphasic... 71
levonorgestrel-ethinyl estrad... 71
levora-28... 71
levothyroxine... 74
LEVOXYL... 74
LIBERVANT... 20
LIBTAYO... 32
lidocaine hcl... 13
lidocaine-epinephrine... 13
lidocaine-prilocaine... 13
lidocaine... 13
LIFYORLI... 32
linagliptin... 47
linezolid in dextrose 5%... 17
linezolid-0.9% sodium chloride... 17
linezolid... 17
LINZESS... 65
liomny... 74
liothyronine... 74, 75
lisinopril-hydrochlorothiazide... 52
lisinopril... 52
lithium carbonate... 46
lithium citrate... 46
LIVTENCITY... 43
lo-zumandimine (28)... 71
LOCOID LIPOCREAM... 58
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY)... 71
LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY)... 71
lojaimiess... 71
LOKELMA... 61
lomustine... 32
LONSURF... 32
loperamide... 65
lopinavir-ritonavir... 43
LOQTORZI... 32
lorazepam intensol... 46
lorazepam... 45, 46
LORBRENA... 32
loryna (28)... 71
losartan-hydrochlorothiazide... 52
losartan... 52
LOTEMAX SM... 87
loteprednol etabonate... 87
lovastatin... 52
low-ogestrel (28)... 71
loxapine succinate... 40
lubiprostone... 65
luizza... 71
LUMAKRAS... 32
LUMIGAN... 87
LUPRON DEPOT (3 MONTH)... 75
LUPRON DEPOT... 75
lurasidone... 40
lutera (28)... 71
LUTRATE DEPOT (3 MONTH)... 75
LYBALVI... 40
lyleq... 71
lyllana... 71
LYNPARZA... 32
LYSODREN... 32
LYTGOBI... 32
lyza... 71

M

M-M-R II (PF)... 78
m-natal plus... 61
macitentan... 89
magnesium sulfate in d5w... 61
magnesium sulfate in water... 61
magnesium sulfate... 61
malathion... 58
maraviroc... 43
MARGENZA... 33
marlissa (28)... 71
MARPLAN... 24
MATULANE... 33
meclizine... 25
medroxyprogesterone... 71, 72
mefloquine... 37
megestrol... 72
MEKINIST... 33
MEKTOVI... 33
meleya... 72
meloxicam... 12
memantine... 22
MENEST... 72
MENQUADFI (PF)... 78
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)... 78
mercaptopurine... 33
meropenem-0.9% sodium chloride... 17

meropenem... 17
mesalamine... 81
mesna... 33
metformin... 47
methadone intensol... 12
methadone... 12
methazolamide... 87
methenamine hippurate... 17
methimazole... 76
methocarbamol... 91
methotrexate sodium (pf)... 78
methotrexate sodium... 78
methsuximide... 20
methyldopa... 52
methylphenidate hcl... 56
methylprednisolone acetate... 67
methylprednisolone sodium succ... 67
methylprednisolone... 67
metoclopramide hcl... 25
metolazone... 52
metoprolol succinate... 52
metoprolol ta-hydrochlorothiaz... 52
metoprolol tartrate... 52
metronidazole in nacl (iso-os)... 17
metronidazole... 17
metyrosine... 52
MICAFUNGIN IN 0.9 % SODIUM CHL... 26
micafungin... 26
miconazole-3... 26
microgestin 1.5/30 (21)... 72
microgestin 1/20 (21)... 72
microgestin fe 1.5/30 (28)... 72
microgestin fe 1/20 (28)... 72
midodrine... 52
MIEBO (PF)... 87
mifepristone... 84
mili... 72
mimvey... 72
minocycline... 17
minoxidil... 52
MIRENA... 84
mirtazapine... 24
misoprostol... 65
mitomycin... 33
modafinil... 91
MODEYSO... 33
moexipril... 53
molindone... 40
mometasone... 58, 89
mondoxyne nl... 17
mono-linyah... 72
montelukast... 89, 90
morphine concentrate... 12
morphine... 12
MOUNJARO... 47
MOVANTIK... 65
moxifloxacin-sod.chloride(iso)... 17
moxifloxacin... 17, 87
MRESVIA (PF)... 78
MULTAQ... 53
mupirocin... 58
MVASI... 33
mycophenolate mofetil (hcl)... 78
mycophenolate mofetil... 78
mycophenolate sodium... 78
MYRBETRIQ... 66

N

nabumetone... 12
nadolol... 53
nafcillin in dextrose iso-osm... 18
nafcillin... 18
naloxone... 13
naltrexone... 13
NANO 2ND GEN ZEGWI POU ESTILO... 84
NANO ZEGWI POU ESTILO... 84
naproxen sodium... 12
naproxen... 12
naratriptan... 27
NATACYN... 87
NATAZIA... 72
nateglinide... 47
NAYZILAM... 20
nebivolol... 53
necon 0.5/35 (28)... 72
nefazodone... 24
neo-vital rx... 61
neomycin-bacitracin-poly-hc... 87
neomycin-bacitracin-polymyxin... 87
neomycin-polymyxin b-dexameth... 87
neomycin-polymyxin-gramicidin... 87
neomycin-polymyxin-hc... 87, 88
neomycin... 18
NEONATAL COMPLETE... 62
NEONATAL PLUS VITAMIN... 62
NEONATAL-DHA... 62
NERLYNX... 33
nevirapine... 43
NEXLETOL... 53
NEXLIZET... 53
NEXPLANON... 72
niacin... 53
niacor... 53
NICOTROL NS... 14
nifedipine... 53
nikki (28)... 72
nilotinib hcl... 33
nilutamide... 33
nimodipine... 53
NINLARO... 33
nintedanib... 90
nitazoxanide... 37
nitisinone... 66
nitrofurantoin macrocrystal... 18
nitrofurantoin monohyd/m-cryst... 18
nitroglycerin... 53, 84
NIVESTYM... 49
nizatidine... 65
NORA-BE... 72
norelgestromin-ethin.estradiol... 72
noreth-ethinyl estradiol-iron... 72
norethindrone (contraceptive)... 72
norethindrone ac-eth estradiol... 72

norethindrone acetate... 72
norethindrone-e.estradiol-iron... 72
norgestimate-ethinyl estradiol... 72
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE... 62
NORMOSOL-R IN 5 % DEXTROSE... 62
NORMOSOL-R PH 7.4... 62
NORMOSOL-R... 62
nortrel 0.5/35 (28)... 72
nortrel 1/35 (21)... 72
nortrel 1/35 (28)... 72
nortrel 7/7/7 (28)... 72
nortriptyline... 24
NORVIR... 43
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100... 47
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN... 47
NOVOLIN N FLEXPEN... 47
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN... 47
NOVOLIN R FLEXPEN... 47
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN... 47
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN... 47
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULN... 47
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100... 47
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN... 47
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART... 47
NOVOPEN ECHO... 84
NUBEQA... 33
NUCALA... 90
NUEDEXTA... 56
NUPLAZID... 40
NUTRILIPID... 62
nyamyc... 26
nylia 1/35 (28)... 72
nylia 7/7/7 (28)... 72
nystatin-triamcinolone... 26
nystatin... 26
nystop... 26

O

ocella... 72
octreotide acetate... 75
octreotide,microspheres... 75
ODEFSEY... 43
ODOMZO... 33
OFEV... 90
ofloxacin... 18, 87, 88
OGIVRI... 33
OGSIVEO... 33
OJEMDA... 33
OJJAARA... 33
olanzapine... 40
olmesartan-amlodipin-hcthiazid... 53
olmesartan-hydrochlorothiazide... 53
olmesartan... 53
omega-3 acid ethyl esters... 53
omeprazole... 65
OMLYCLO... 78
OMNIPOD 5 (LIBRE 2/3 PLUS)... 84
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KT(GEN5)... 84
OMNIPOD 5 G6-G7 PODS (GEN 5)... 84
OMNIPOD 5 INTRO (LIBRE2/3PLUS)... 85
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)... 85
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)... 85
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)... 85
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY... 85
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY... 85
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY... 85
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY... 85
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY... 85
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY... 85
OMNIPOD GO PODS... 85
OMNITROPE... 68
ondansetron hcl (pf)... 25
ondansetron hcl... 25
ondansetron... 25
one natal rx... 62
ONUREG... 33
OPDIVO QVANTIG... 33
OPDIVO... 33
OPDUALAG... 33
OPIPZA... 40
ORGOVYX... 33
orquidea... 73
ORSERDU... 34
oseltamivir... 43, 44
OTEZLA STARTER... 59
OTEZLA XR INITIATION... 59
OTEZLA XR... 59
OTEZLA... 58
OTULFI... 79
oxacillin in dextrose(iso-osm)... 18
oxacillin... 18
oxcarbazepine... 21
oxybutynin chloride... 66
oxycodone-acetaminophen... 13
oxycodone... 12
OZEMPIC... 47

P

PACERONE... 53
paliperidone... 40
PANRETIN... 34
pantoprazole in 0.9% sod chlor... 65
pantoprazole... 65
paricalcitol... 81
paroxetine hcl... 24
PAXLOVID... 44
pazopanib... 34
PEDIARIX (PF)... 79
PEDVAX HIB (PF)... 79

peg 3350-electrolytes... 65
peg-electrolyte soln... 65
PEGASYS... 79
PEMAZYRE... 34
PEN NEEDLE, DIABETIC... 85
PENBRAYA (PF)... 79
penicillamine... 62
penicillin g pot in dextrose... 18
penicillin g potassium... 18
penicillin g sodium... 18
penicillin v potassium... 18
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y (PF)... 79
PENTACEL (PF)... 79
pentamidine... 37
pentoxifylline... 53
perampanel... 21
PERIKABIVEN... 62
perindopril erbumine... 53
periogard... 56
PERJETA... 34
permethrin... 59
perphenazine... 40
phenelzine... 24
phenobarbital... 21
phenytoin sodium extended... 21
phenytoin sodium... 21
phenytoin... 21
philith... 73
PIFELTRO... 44
pilocarpine hcl... 56, 87
pimecrolimus... 59
pimozide... 40
pimtrea (28)... 73
pioglitazone-metformin... 47
pioglitazone... 47
piperacillin-tazobactam... 18
PIQRAY... 34
pirfenidone... 90
piroxicam... 13
pitavastatin calcium... 53
PLASMA-LYTE 148 PH 7.4... 62
PLASMA-LYTE A... 62
PLENAMINE... 62
podofilox... 59
polocaine-mpf... 13
polocaine... 13
polycin... 87
polymyxin b sulf-trimethoprim... 87
polymyxin b sulfate... 18
pomalidomide... 34
POMALYST... 34
portia 28... 73
posaconazole... 26
potassium acetate... 62
potassium chlorid-d5-0.45%nacl... 62
potassium chloride in 0.9%nacl... 62
potassium chloride in 5 % dex... 62
potassium chloride in lr-d5... 62
potassium chloride in water... 62
potassium chloride-0.45 % nacl... 62
potassium chloride-d5-0.2%nacl... 62
potassium chloride-d5-0.9%nacl... 62
potassium chloride... 62
potassium citrate... 62
POTELIGEO... 34
pr natal 400 ec... 63
pr natal 400... 62
pr natal 430 ec... 63
pr natal 430... 63
pramipexole... 38
prasugrel hcl... 49
pravastatin... 53
praziquantel... 37
prazosin... 53
prednisolone acetate... 87
prednisolone sodium phosphate... 67, 87
prednisolone... 67
prednisone intensol... 67
prednisone... 67
pregabalin... 56
PREMARIN... 73
PREMASOL 10 %... 63
PRENATA... 63
PRENATABS FA... 63
prenatal plus (calcium carb)... 63
prenatal plus vitamin-mineral... 63
PRENATE ELITE... 63
PRETOMANID... 28
prevalite... 53
PREVYMIS... 44
PREZCOBIX... 44
PREZISTA... 44
PRIFTIN... 28
primaquine... 37
primidone... 21
PRIMSOL... 18
PRIORIX (PF)... 79
PRO COMFORT ALCOHOL PADS... 85
PRO-COMFORT ALCOHOL PADS... 85
probenecid-colchicine... 27
probenecid... 27
prochlorperazine edisylate... 25
prochlorperazine maleate... 25
prochlorperazine... 25
procto-med hc... 59
proctosol hc... 59
proctozone-hc... 59
progesterone micronized... 73
progesterone... 73
PROGRAF... 79
PROLIA... 81
promethazine... 25
propafenone... 53
propranolol... 54
propylthiouracil... 76
PROQUAD (PF)... 79
PROSOL 20 %... 63
protriptyline... 24
PULMOZYME... 90
PURE COMFORT ALCOHOL PADS... 85
PYLERA... 65
pyrazinamide... 28
pyridostigmine bromide... 27
pyrimethamine... 37

Q

QINLOCK... 34
QUADRACEL (PF)... 79
quetiapine... 40, 41
quinapril-hydrochlorothiazide... 54
quinapril... 54
quinidine sulfate... 54
quinine sulfate... 37
QULIPTA... 27

R

RABAVERT (PF)... 79
rabeprazole... 65
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP... 56
RADICAVA ORS... 56
RADICAVA... 56
RALDESY... 24
raloxifene... 73
ramelteon... 91
ramipril... 54
ranolazine... 54
rasagiline... 38
RASONQUE... 34
reclipsen (28)... 73
RECOMBIVAX HB (PF)... 79
RELENZA DISKHALER... 44
repaglinide... 47
REPATHA PUSHTRONEX... 54
REPATHA SURECLICK... 54
REPATHA SYRINGE... 54
RETACRIT... 49
RETEVMO... 34
RETROVIR... 44
REVCOVI... 66
REVUFORJ... 34
REXTOVY... 14
REXULTI... 41
REYATAZ... 44
REZDIFFRA... 85
REZLIDHIA... 34
RHOPRESSA... 87
RIABNI... 34
ribavirin... 44
rifabutin... 28
rifampin... 28
rifapentine... 28
rilpivirine hcl... 44
riluzole... 56
rimantadine... 44
ringer's... 63
RINVOQ LQ... 79
RINVOQ... 79
risedronate... 82
RISPERDAL CONSTA... 41
risperidone microspheres... 41
risperidone... 41
ritonavir... 44
rivaroxaban... 49
rivastigmine tartrate... 23
rivastigmine... 22
rizatriptan... 27
ROCKLATAN... 87
roflumilast... 90
ROMVIMZA... 34
ropinirole... 38
ropivacaine (pf)... 13
rosuvastatin... 54
ROTARIX... 79
ROTATEQ VACCINE... 79
roweepra... 21
ROZLYTREK... 34
RUBRACA... 34
rufinamide... 21
RUKOBIA... 44
RUXIENCE... 34
RYBELSUS... 47
RYBREVANT FASPRO... 34
RYBREVANT... 34
RYDAPT... 34

S

sacubitril-valsartan... 54
SANTYL... 59
sapropterin... 66
SARCLISA ESCENA... 35
SARCLISA... 34
SCEMBLIX... 35
scopolamine base... 25
se-natal 19 chewable... 63
SECUADO... 41
selegiline hcl... 38
selenium sulfide... 59
SELZENTRY... 44
sertraline... 24
setlakin... 73
sevelamer carbonate... 63
sevelamer hcl... 63
sharobel... 73
SHINGRIX (PF)... 79
SIGNIFOR LAR... 75
SIGNIFOR... 75
sildenafil (pulm.hypertension)... 90
silodosin... 66
silver sulfadiazine... 59
SIMBRINZA... 87
simliya (28)... 73
simpesse... 73
simvastatin... 54
sirolimus... 79
SIRTURO... 28
sitagliptin phos-metformin... 47
sitagliptin phosphate... 47
SKYRIZI... 79
SMOFLIPID... 63
sodium bicarbonate... 63
sodium chloride 0.45 %... 63
sodium chloride 0.9 %... 63
sodium chloride 3 % hypertonic... 63
sodium chloride 5 % hypertonic... 63
sodium chloride... 63, 85
sodium oxybate... 91
sodium phenylbutyrate... 66
sodium phosphate... 63
sodium polystyrene sulfonate... 63
sodium,potassium,mag sulfates... 65
sofosbuvir-velpatasvir... 44
solifenacin... 67

SOLIQUA 100/33... 47
SOLTAMOX... 35
SOLU-MEDROL (PF)... 67
SOLU-MEDROL... 67
SOMAVERT... 75, 76
sorafenib... 35
sorbitol-mannitol... 85
sotalol af... 54
sotalol... 54
SPIRIVA RESPIMAT... 90
SPIRIVA WITH HANDIHALER... 90
spironolacton-hydrochlorothiaz... 54
spironolactone... 54
sprintec (28)... 73
SPRITAM... 21
SPS (WITH SORBITOL)... 63
sronyx... 73
SSD... 59
STIOLTO RESPIMAT... 90
STIVARGA... 35
STRENSIQ... 66
streptomycin... 18
STRIBILD... 44
STRIVERDI RESPIMAT... 90
subvenite starter (blue) kit... 21
subvenite starter (green) kit... 21
subvenite starter (orange) kit... 21
SUBVENITE... 21
sucralfate... 65
SUFLAVE... 65
sulfacetamide sodium (acne)... 18
sulfacetamide sodium... 18, 87
sulfacetamide-prednisolone... 87
sulfadiazine... 18
sulfamethoxazole-trimethoprim... 18
sulfasalazine... 81
sulindac... 13
sumatriptan succinate... 27
sumatriptan... 27
sunitinib malate... 35
SUNLENCA... 44
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS... 85
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS... 85
SUTAB... 65
syeda... 73
SYMBICORT... 90
SYMPAZAN... 21
SYMTUZA... 44
SYNTHROID... 75

T

TABLOID... 35
TABRECTA... 35
tacrolimus... 59, 80
tadalafil (pulm. hypertension)... 90
tadalafil... 67
TAFINLAR... 35
TAGRISSO... 35
TALICIA... 65
TALZENNA... 35
tamoxifen... 35
tamsulosin... 67
tarina 24 fe... 73
tarina fe 1-20 eq (28)... 73
tarina fe 1/20 (28)... 73
TARPEYO... 81
tazarotene... 59
TAZVERIK... 35
TDVAX... 80
TECENTRIQ HYBREZA... 35
TECENTRIQ... 35
TEFLARO... 18
telmisartan-amlodipine... 54
telmisartan-hydrochlorothiazid... 54
telmisartan... 54
temazepam... 91
TENIVAC (PF)... 80
tenofovir disoproxil fumarate... 44
TEPMETKO... 35
terazosin... 54
terbinafine hcl... 26
terconazole... 26
teriflunomide... 56
TERIPARATIDE... 82
testosterone cypionate... 73
testosterone enanthate... 73
testosterone... 73
tetrabenazine... 56
tetracycline... 18
TEVIMBRA... 35
THALOMID... 35
theophylline... 90
thioridazine... 41
thiothixene... 41
tiadylt er... 54
tiagabine... 21
TIBSOVO... 35
ticagrelor... 49
TICOVAC... 80
tigecycline... 18
tilia fe... 73
timolol maleate (pf)... 87
timolol maleate... 54, 87
timolol... 87
tinidazole... 18
TIVICAY PD... 44
TIVICAY... 44
tizanidine... 41
TOBI PODHALER... 90
tobramycin in 0.225 % nacl... 18
tobramycin sulfate... 18
tobramycin-dexamethasone... 88
tobramycin... 88
tolterodine... 67
tolvaptan (polycys kidney dis)... 63
topiramate... 21
toremifene... 35
torpenz... 35
torsemide... 54
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR... 47
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN... 48
TPN ELECTROLYTES... 63
TRADJENTA... 48
tramadol... 13
trandolapril-verapamil... 54

trandolapril... 54
tranexamic acid... 49
tranylcypromine... 24
TRAVASOL 10 %... 63
travoprost... 88
TRAZIMERA... 35
trazodone... 24
TRELEGY ELLIPTA... 90
TRELSTAR... 76
TREMFYA ONE-PRESS... 80
TREMFYA PEN INDUCTION PK(2PEN)... 80
TREMFYA ESTILO... 80
TREMFYA... 80
TRESIBA FLEXTOUCH U-100... 48
TRESIBA FLEXTOUCH U-200... 48
TRESIBA U-100 INSULIN... 48
tretinoin (antineoplastic)... 35
tretinoin... 59
tri-estarylla... 73
tri-legest fe... 73
tri-linyah... 73
tri-lo-estarylla... 73
tri-lo-marzia... 73
tri-lo-mili... 73
tri-lo-sprintec... 73
tri-mili... 74
tri-sprintec (28)... 74
tri-vylibra lo... 74
tri-vylibra... 74
triamcinolone acetonide... 56, 68
triamterene-hydrochlorothiazid... 55
triamterene... 54
trientine... 64
trifluoperazine... 41
trifluridine... 88
trihexyphenidyl... 38
TRIKAFTA... 90
trimethoprim... 18
trimipramine... 24
trinatal rx 1... 64
TRINTELLIX... 24
TRIUMEQ PD... 44
TRIUMEQ... 44
trivora (28)... 74
TROGARZO... 44
TROPHAMINE 10 %... 64
trospium... 67
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS... 85
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS... 85
TRULICITY... 48
TRUMENBA... 80
TRUQAP... 35
TRYPTYR... 88
TUKYSA... 35
tulana... 74
TURALIO... 35
turqoz (28)... 74
TWINRIX (PF)... 80
TWIRLA... 74
TYBOST... 44
TYENNE AUTOINJECTOR... 80
TYENNE... 80
TYMLOS... 82
TYPHIM VI... 80

U

UBRELVY... 27
UDENYCA AUTOINJECTOR... 49
UDENYCA ONBODY... 49
UDENYCA... 49
ULTILET ALCOHOL SWAB... 85
ULTRA-FINE INS SYR (MWATYE INITE)... 85
ULTRA-FINE SERENG POU ENSILIN... 85
ULTRA-FINE ZEGWI POU ESTILO... 85
ULTRA-FINE SAFETY INSULIN SYRN... 86
UNITHROID... 75
UNITUXIN... 36
UNLOXCYT... 36
UPTRAVI... 90
ursodiol... 65

V

valacyclovir... 45
VALCHLOR... 36
valganciclovir... 45
valproate sodium... 21
valproic acid (as sodium salt)... 22
valproic acid... 22
valrubicin... 36
valsartan-hydrochlorothiazide... 55
valsartan... 55
VALTOCO... 22
valtya... 74
vancomycin in 0.9 % sodium chl... 19
vancomycin in dextrose 5 %... 19
vancomycin-diluent combo no.1... 19
vancomycin... 19
VANFLYTA... 36
VAQTA (PF)... 80
varenicline tartrate... 14
VARIVAX (PF)... 80
VAXCHORA VACCINE... 80
VECTIBIX... 36
velivet triphasic regimen (28)... 74
VELSIPITY... 80
VEMLIDY... 45
VENCLEXTA STARTING PACK... 36
VENCLEXTA... 36
venlafaxine... 24
VENTOLIN HFA... 90
VEPPANU... 36
verapamil... 55
VERQUVO... 55
VERSACLOZ... 41
VERZENIO... 36
vestura (28)... 74
vienva... 74
vigabatrin... 22
vigadrone... 22
VIGAFYDE... 22
vigpoder... 22
vilazodone... 24

VIMKUNYA (PF)... 80
viorele (28)... 74
VIRACEPT... 45
VIREAD... 45
VITRAKVI... 36
VIVITROL... 14
VIVOTIF... 80
VIZIMPRO... 36
VOCABRIA... 45
volnea (28)... 74
VONJO... 36
VORANIGO... 36
voriconazole-hpbcd... 27
voriconazole... 27
VOSEVI... 45
VOWST... 65
VRAYLAR... 41
vyfemla (28)... 74
vylibra... 74
VYLOY... 36
VYZULTA... 88

W

warfarin... 49
WEBCOL... 86
WEGOVY... 86
WELIREG... 66
wera (28)... 74
wesnatal dha complete... 64
wesnate dha... 64
westab plus... 64
WINREVAIR... 90
wixela inhub... 91
wymzya fe... 74

X

XALKORI... 36
xarah fe... 74
XATMEP... 80
XCOPRI MAINTENANCE PACK... 22
XCOPRI TITRATION PACK... 22
XCOPRI... 22
XDEMVY... 86
xelria fe... 74
XERMELO... 65
XIFAXAN... 65
XOLAIR... 80
XOSPATA... 36
XPOVIO... 36
XTANDI... 36, 37
xulane... 74

Y

YERVOY... 37
YESINTEK... 80
YF-VAX (PF)... 81
YONDELIS... 37
yulithira... 37

Z

zafemy... 74
zafirlukast... 91
zaleplon... 91
zarah... 74
ZARXIO... 49
ZEJULA... 37
ZELBORAF... 37
ZEMAIRA... 66
zenatane... 59
ZENBEXUS... 37
ZENPEP... 66
zidovudine... 45
ziprasidone hcl... 41
ziprasidone mesylate... 41
ZIRABEV... 37
ZIRGAN... 45
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl... 82
zoledronic acid-mannitol-water... 82
zoledronic acid... 82
ZOLINZA... 37
zolpidem... 91
ZONISADE... 22
zonisamide... 22
ZORYVE... 59
zovia 1-35 (28)... 74
ZTALMY... 22
ZUBSOLV... 14
zumandimine (28)... 74
ZURNAI... 14
ZURZUVAE... 24
ZYDELIG... 37
ZYKADIA... 37
ZYMFENTRA... 81
ZYNYZ... 37
ZYPREXA RELPREVV... 41
ZYPREXA... 41

Notice of Availability - Auxiliary Aids and Services Notice

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **877-320-1235 (TTY: 711)**.

አማርኛ [Amharic]፦ነፃ ቋንቋ፣ አጋዥ ማዳመጫ፣ እና አማራጭ ቅርፀት ያላቸው አገልግሎቶችም ይገኛሉ። በ **877-320-1235 (TTY: 711)** ላይ ይደውሉ።

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسيق البديل مجاناً. اتصل على الرقم **877-320-1235 (الهاتف النصي: 711)**.

Հայերեն [Armenian]: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Զանգահարե՛ք **877-320-1235 (TTY՝ 711)** հեռախոսահամարով:

Bǎsɔ́ɔ̀ [Bassa]: Wudu-xwíníín-mú-zà-zà kǔà, hwòdǒ-fónɔ́-nyɔ̀,, kè nyɔ-bɔ̌-po-kà bě bé wa nyuɛsé wídí péè-péèdò kɔ.̌ Đá **877-320-1235 (TTY: 711)**.

বাংলা [Bengali]: বিনামূল্যে ভাষা, আনুষঙ্গিক সহায়তা, এবং বিকল্প বিন্যাসে পরিষেবা উপলব্ধ। ফোন করুন **877-320-1235 (TTY: 711)** নম্বরে।

简体中文 [Simplified Chinese]：我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。请致电 **877-320-1235**（听障专线：**711**）。

繁體中文 [Traditional Chinese]：我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。請致電 **877-320-1235**（聽障專線：**711**）。

Kreyòl Ayisyen [Haitian Creole]: Gen sèvis lengwistik gratis, èd oksilyè, ak lòt fòma sèvis ki disponib. Rele **877-320-1235 (TTY: 711).**

Hrvatski [Croatian]: Dostupne su besplatne jezične usluge, usluge dodatne pomoći i alternativnog formata. Nazovite **877-320-1235 (TTY: 711)**.

فارسی [Farsi] : خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **877-320-1235 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

Français [French]: Des services gratuits d'assistance linguistique, d'aide auxiliaire et de format alternatif sont disponibles. Appelez le **877-320-1235 (ATS : 711)**.

Deutsch [German]: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Ελληνικά [Greek]: Διατίθενται δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες, βοηθήματα και υπηρεσίες σε εναλλακτικές προσβάσιμες μορφές. Καλέστε στο **877-320-1235 (TTY: 711)**.

ગુજરાતી [Gujarati] : મફત ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **877-320-1235 (TTY: 711)** પર કૉલ કરો.

עברית [Hebrew]: שירותים אלה זמינים בחינם: שירותי תרגום, אביזרי עזר וטקסטים בפורמטים חלופיים. נא התקשר למספר **877-320-1235 (TTY: 711)**

हिंदी [Hindi]: निःशुल्क भाषा, सहायक मदद और वैकल्पिक प्रारूप सेवाएं उपलब्ध हैं। **877-320-1235 (TTY:711)** पर कॉल करें।

Hmoob [Hmong]: Muaj kev pab txhais lus, pab kom hnov suab, thiab lwm tus qauv pab cuam. Hu **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Bekee [Igbo]: Asụsụ n'efu, enyemaka nkwarụ, na ọrụ usoro ndị ọzọ dị. Kpọọ **877-320-1235 (TTY: 711)**.

GHHNOA2026HUM_0526

Italiano [Italian]: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiamare il numero **877-320-1235 (TTY: 711)**.

日本語 [Japanese]:言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。**877-320-1235 (TTY: 711)** までお電話ください。

ភាសាខ្មែរ [Khmer]៖ សេវាកម្មផ្នែកភាសា ជំនួយ និង សេវាកម្មជាទម្រង់ផ្សេងជំនួសអាចរកបាន។ ទូរសព្ទទៅលេខ 877-320-1235 (TTY: 711) ។

한국어 [Korean]: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. **877-320-1235 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오.

ພາສາລາວ [Lao]: ມີບໍລິການພາສາ, ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຮູບແບບທາງເລືອກອື່ນບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້. ໂທ **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Diné [Navajo]: Saad bee áná'álwo', bee haz'áanii, dóó naaltsoos t'áá ajiłii'ígíí bee ak'e'elyaaígíí t'áá jiik'eh hóló. **877-320-1235 (TTY: 711)** bich'į' hodíilnih.

नेपाली [Nepali]: नि:शुल्क भाषा सेवा, सहायक सामग्री र वैकल्पिक ढाँचाका सेवाहरू उपलब्ध छन् । **877-320-1235 (TTY: 711)** मा कल गर्नुहोस् ।

Polski [Polish]: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Português [Brazilian Portuguese]: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue **877-320-1235 (TTY: 711)**.

ਪੰਜਾਬੀ [Punjabi]: ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ, ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **877-320-1235 (TTY: 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский [Russian]: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Español [Spanish]: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Tagalog [Tagalog]: Magagamit ang mga libreng serbisyong pangwika, serbisyo o device na pantulong, at kapalit na format. Tumawag sa **877-320-1235 (TTY: 711)**.

தமிழ் [Tamil]: மொழி,, உதவிப் பொருட்கள் மற்றும் மாற்று வடிவமைப்புச் சேவைகள் இலவசமாகக் கிடைக்கின்றன. **877-320-1235 (TTY: 711)** எண்ணை அழைக்கவும்.

తెలుగు [Telugu]: ఉచిత భాష, సహాయక మద్దతు, మరియు ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్ సేవలు అందుబాటులో గలవు. **877-320-1235 (TTY: 711)** కి కాల్ చేయండి.

اردو [Urdu]: مفت زبان، معاون امداد، اور متبادل فارمیٹ کی خدمات دستیاب ہیں۔ کال **877-320-1235 (TTY: 711)**۔

Tiếng Việt [Vietnamese]: Có sẵn miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ, hỗ trợ phụ trợ và định dạng thay thế. Hãy gọi **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Òyìnbó [Yoruba]: Àwọn iṣẹ́ àtilẹ́hìn ìrànlọ́wọ́ èdè, àti ọ̀nà kíkà míràn wà lárọwọ́tó lọ́fẹ̀ẹ́.
Pe **877-320-1235 (TTY: 711)**.

This notice is available at **https://www.humana.com/legal/multi-language-support**.

Nòt

Nou te mete fòmilè sa a ajou nan dat 09/14/2026. Pou jwenn enfòmasyon ki pi resan oswa si ou gen lòt kesyon, tanpri kontakte Ekip Sèvis Kliyantèl Humana a nan 1-800-457-4708, oswa 711 pou moun ki itilize TTY, senk jou pa semèn 1ye avril rive 30 septanm oswa sèt jou pa semèn 1ye oktòb rive 31 mas, soti 8 a.m. rive 8 p.m. Sistèm telefòn otomatize nou an disponib apre lè sèvis yo, nan wikenn ak jou ferye yo. Epitou, sit entènèt nou an disponib 24 èdtan pa jou, 7 jou pa semèn, lè w ale sou **Humana.com.**

H1036-280, 339, 340, 341