



**គម្រោង Neighborhood INTEGRITY (Medicare-Medicaid Plan)**  
**សៀវភៅបញ្ជីថ្នាំ ឆ្នាំ 2025៖ បញ្ជីថ្នាំដែលមានការធានារ៉ាប់រង**

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ឬសំណួរផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍ ឬចូលទៅកាន់គេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។ យើងមិនបានធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបញ្ជីថ្នាំនេះចាប់តាំងពី 2/19/2025 ។

# គម្រោង Neighborhood INTEGRITY |

## បញ្ជីថ្នាំសម្រាប់ឆ្នាំ 2025 ដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (បញ្ជីឱសថ ឬបញ្ជីឈ្មោះឱសថ)

### សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះត្រូវបានគេហៅថា បញ្ជីថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រង (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាបញ្ជីថ្នាំ)។ វាប្រាប់អ្នកថាថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាមួយណា និងថ្នាំដែលមិនចាំបាច់ចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត និងឧបករណ៍ដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Neighborhood INTEGRITY។ បញ្ជីថ្នាំក៏ប្រាប់អ្នកផងដែរថា ប្រសិនបើមានច្បាប់ពិសេសណាមួយ ឬការដាក់កម្រិតលើថ្នាំណាមួយដែលស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Neighborhood INTEGRITY។ លក្ខខណ្ឌសំខាន់ៗនិងនិយមន័យរបស់ពួកគេ បានលេចឡើងក្នុងជំពូកមុននៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

### តារាងមាតិកា

- A. ការបដិសេធ ..... 4
- B. សំណួរដែលគេតែងតែសួរ ..... 4
  - B1. តើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាក្នុង បញ្ជីថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រងជាអ្វី? (យើងហៅថា បញ្ជីថ្នាំ ដែលមានការរ៉ាប់រង ខ្លះហៅថា "បញ្ជីថ្នាំ"។ ..... 5
  - B2. តើបញ្ជីថ្នាំធ្លាប់ផ្លាស់ប្តូរទេ? ..... 5
  - B3. តើមានអ្វីកើតឡើងនៅពេលធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបញ្ជីថ្នាំ? ..... 6
  - B4. តើមានការដាក់កម្រិតឬការកំណត់ថ្នាំណាខ្លះដែលគ្របដណ្តប់ប្រព័ន្ធសកម្មភាព ណាមួយដើម្បីទទួលបានថ្នាំដែរឬទេ? ..... 8
  - B5. តើខ្ញុំនឹងដឹងដោយរបៀបណាប្រសិនបើថ្នាំដែលខ្ញុំចង់បានមានកំណត់ឬប្រសិនបើ មានសកម្មភាពចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានថ្នាំ? ..... 9
  - B6. តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើ Neighborhood INTEGRITY ផ្លាស់ប្តូរច្បាប់របស់ពួកគេអំពីថ្នាំមួយចំនួន (ឧទាហរណ៍ ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) កម្រិតបរិមាណ និង/ឬផ្លាស់ប្តូរការដាក់កំហិតការព្យាបាលតាមដំណាក់កាលលើថ្នាំ)? ..... 9
  - B7. តើខ្ញុំអាចស្វែងរកថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំបានដោយរបៀបណា? ..... 9
  - B8. តើមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើថ្នាំដែលខ្ញុំចង់ប្រើមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ? ..... 9



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃ ត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ

B9. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំជាសមាជិកថ្មីរបស់ Neighborhood INTEGRITY  
និងមិនអាចស្វែងរកថ្នាំរបស់ខ្ញុំក្នុងបញ្ជីថ្នាំឬ មានបញ្ហាក្នុងការទទួលថ្នាំ?..... 10

B10. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងដើម្បីរ៉ាប់រងថ្នាំរបស់ខ្ញុំទេ?..... 11

B11. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងមួយដោយយ៉ាងដូចម្តេច?..... 11

B12. តើរយៈពេលយូរប៉ុន្មានក្នុងការទទួលការលើកលែង?..... 11

B13. តើថ្នាំទូទៅជាអ្វី?..... 12

B14. តើអ្វីជាផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម ហើយតើវាទាក់ទងទៅនឹងផលិតផលជីវសាស្ត្រ  
ស្រដៀងគ្នាយ៉ាងដូចម្តេច?..... 12

B15. តើ OTC ជាថ្នាំអ្វី? ..... 12

B16. តើ Neighborhood INTEGRITY រ៉ាប់រងលើផលិតផល OTC មិនមែនថ្នាំដែរឬទេ?..... 13

B17. តើថ្លៃសហចំណាយរបស់ខ្ញុំគឺប៉ុន្មាន?..... 13

B18. តើថ្នាក់របស់ថ្នាំគឺជាអ្វី?..... 13

C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃបញ្ជីថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រង..... 13

C1. ត្រូវបានដាក់ជាក្រុមតាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ..... 14

D. លិខិតក្រុមនៃថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រង..... 185



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896  
និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃ  
ត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ

ហាទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

---

## A. ការបដិសេធ

នេះជាបញ្ជីថ្នាំដែលសមាជិកអាចទទួលបានគម្រោង Neighborhood INTEGRITY។

- ❖ ផែនការរបស់ Neighborhood INTEGRITY គឺជាផែនការសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាទាំងជាមួយ ជាមួយកម្មវិធី Medicare និង Rhode Island Medicaid ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំង ពីរដល់អ្នកចុះឈ្មោះ។
- ❖ ជានិច្ចកាល អ្នកអាចត្រួតពិនិត្យបញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងថ្មីរបស់ <Neighborhood INTEGRITY>តាមអនឡាញតាមរយៈគេហទំព័រ <[www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)>។
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងប្រទេសម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរស ម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែក ឬជាសំឡេង។ សូមទូរសព្ទទៅផ្នែកបម្រើសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ និងចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់សម្រាប់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅសៀវភៅថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យផ្ញើសារទុក។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរហៅទូរសព្ទទៅលេខ 711។ ការទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ ឯកសារនេះអាចរកបានជា ភាសាអេស្ប៉ាញ ភាសាព័រទុយហ្គាល់ និងភាសាខ្មែរដោយឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ អ្នកអាចស្នើសុំឯកសារនេះនិងសម្ភារៈក្នុងពេលអនាគត ជាភាសាដែលអ្នកចង់បាន និង/ឬទម្រង់ ជំនួសដោយទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិក។ នេះត្រូវបានគេហៅថា “ការដាក់សំណើ”។ សេវាកម្មសមាជិកនឹងបញ្ជូលឯកសារការសំណើរបស់អ្នកទៅក្នុងកំណត់ត្រាសមាជិករបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកអាចទទួលបានឯកសារនិងក្នុងពេលអនាគតក្នុងភាសាដែលអ្នកចង់បាន និង/ឬទម្រង់ ដែលអ្នកចង់បាន។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរឬលុបសំណើដែលបានដាក់ស្នើរបស់អ្នកនៅគ្រប់ពេលដោយទូរសព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិក។

---

## B. សំណួរដែលគេតែងតែសួរ

ស្វែងរកចម្លើយនៅទីនេះដើម្បីសួរអ្នកអំពី *បញ្ជីថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រងនេះ*។ អ្នកអាចសួរសំណួរដែល គេតែងតែសួរទាំងអស់ ដើម្បីរៀនបន្ថែម ឬស្វែងរកសំណួរនិងចម្លើយ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃ ត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ**

ហាទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

---

**B1. តើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាក្នុង បញ្ជីថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រងជាអ្វី? (យើងហៅថា បញ្ជីថ្នាំ ដែលមានការរ៉ាប់រង ខ្លីៗហៅថា "បញ្ជីថ្នាំ")**

ឱសថនៅក្នុង បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រង នៅក្នុងផ្នែក C ជាឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងដោយ Neighborhood INTEGRITY. ថ្នាំទាំងនេះគឺមាននៅក្នុងឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។ ឱសថស្ថាន មួយគឺនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកយើង ប្រសិនបើយើងមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយពួកគេដើម្បីធ្វើការជាមួយ ពួកគេនិងផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នក។ យើងសំដៅទៅឱសថស្ថានទាំងនេះដូចជា "ឱសថស្ថានបណ្តាញ"។

- Neighborhood INTEGRITY នឹងគ្របដណ្តប់ថ្លៃថ្នាំដែលចាំបាច់ទាំងអស់ក្នុងតារាងថ្នាំ ប្រសិនបើ៖
  - វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតនិយាយថា អ្នកត្រូវការពួកគេ ដើម្បីទទួលបានសុខភាពល្អ និង
  - អ្នកបំពេញវេជ្ជបញ្ជានៅតាមបណ្តាញឱសថស្ថាន Neighborhood INTEGRITY។
- Neighborhood INTEGRITY អាចមានជំហានបន្ថែមដើម្បីដំណើរការថ្នាំសំខាន់ៗ (សូមមើលសំណួរ B4 ខាងក្រោម)។

អ្នកអាចឃើញបញ្ជីថ្នាំដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពផងដែរដែលយើងមាននៅក្នុងគេហទំព័ររបស់យើង [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY) ឬទូរសព្ទ សេវាកម្មសមាជិកតាមលេខទូរសព្ទ 1-844-812-6896 (TTY 711)។

---

**B2. តើបញ្ជីថ្នាំផ្តល់ផ្លាស់ប្តូរទេ?**

បាទ/ចាស Neighborhood INTEGRITY ត្រូវតែអនុវត្តតាមច្បាប់ Medicare និង Rhode Island Medicaid នៅពេលធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ។ យើងអាចបន្ថែមឬលុបចោលថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំក្នុងកំឡុងពេលពេញមួយឆ្នាំ។

យើងអាចផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ថ្នាំរបស់ពួកយើង។ ឧទាហរណ៍ យើងអាច៖

- សម្រេចចិត្តទាមទារ ឬមិនទាមទារការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) ឬការអនុម័តសម្រាប់ថ្នាំ។ (ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) គឺជាការអនុញ្ញាតពី Neighborhood INTEGRITY មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានថ្នាំ។)
- បន្ថែម ឬផ្លាស់ប្តូរចំនួនថ្នាំដែលអ្នកអាចទទួលបាន (បានហៅថាបរិមាណមានកំណត់)
- បន្ថែមឬផ្លាស់ប្តូរថ្នាំតាមជំហានការព្យាបាលដែលមានកម្រិត។ (ការព្យាបាលតាមជំហាន មានន័យថា អ្នកត្រូវតែព្យាយាមលើថ្នាំតែមួយមុខសិនមុនពេលយើងនឹងប្រើថ្នាំផ្សេងទៀត។)

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីច្បាប់ថ្នាំ សូមមើលសំណួរ B4។



---

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃ ត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ**

**ហាទំព័រ** [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

ប្រសិនបើអ្នកលេបថ្នាំដែលបានគ្រប់ដណ្តប់នៅពេលចាប់ផ្តើមនៃឆ្នាំ យើងនឹងមិនលុបឬផ្លាស់ប្តូរ  
ការគ្របដណ្តប់ថ្នាំក្នុងកំឡុងចុងឆ្នាំទេលើកលែងតែ៖

- ថ្នាំថ្មី ថោកជាងនៅលើទីផ្សារដែលមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នានឹងថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំ ឬ
- យើងរកឃើញថាថ្នាំមិនមានសុវត្ថិភាព ឬ
- ថ្នាំមួយត្រូវបានលុបពីទីផ្សារ។

សំណួរ B3 និង B6 ខាងក្រោម មានព័ត៌មានបន្ថែមពីអ្វីដែលបានកើតឡើង នៅពេលបញ្ជីថ្នាំបានផ្លាស់ប្តូរ។

- អ្នកអាចពិនិត្យបញ្ជីថ្នាំដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរបស់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមគេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។ ការផ្លាស់ប្តូរនៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* ដែលបានបង្ហាញ ផ្សព្វផ្សាយនៅលើគេហទំព័រប្រចាំខែ។
- អ្នកអាចទូរសព្ទផងដែរទៅកាន់ សេវាកម្មសមាជិក ដើម្បីពិនិត្យបញ្ជីថ្នាំថ្មីៗតាមលេខទូរសព្ទ 1-844-812-6896 (TTY 711)។

**B3. តើមានអ្វីកើតឡើងនៅពេលធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបញ្ជីថ្នាំ?**

បញ្ជីថ្នាំនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរមួយចំនួននឹងកើតឡើងភ្លាមៗ។ ឧទាហរណ៍៖

- **ការជំនួសកំណែឱសថថ្មីជាក់លាក់។** យើងអាចនឹងយកឱសថចេញពី *បញ្ជីឱសថ* ប្រសិនបើយើង ជំនួសឱសថទាំងនោះជាមួយនឹងកំណែឱសថជាក់លាក់ថ្មីនោះ ប៉ុន្តែថ្លៃចំណាយរបស់អ្នក សម្រាប់ឱសថថ្មីនឹងនៅតែដដែល។ នៅពេលយើងបន្ថែមកំណែឱសថថ្មី នោះយើងក៏អាចនឹង សម្រេចចិត្តរក្សាឱសថមានម៉ាកយីហោ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រដែលមានក្នុងបញ្ជី ប៉ុន្តែផ្លាស់ប្តូរ ឬកំណត់បទប្បញ្ញត្តិនៃការធានារ៉ាប់រងរបស់ខ្លួន។
  - យើងមិនអាចប្រាប់អ្នកមុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរនេះទេ ប៉ុន្តែយើងនឹងផ្ញើរ ព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរជាក់លាក់ដែលយើងបានផ្លាស់ប្តូរទៅអ្នក។
  - យើងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះបានលុះត្រាតែឱសថដែលយើងកំពុងបន្ថែម៖
    - ជាកំណែទូទៅថ្មីមួយរបស់ឱសថមានម៉ាកយីហោ ឬ
    - ជាកំណែជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នារបស់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមក្នុង *បញ្ជីឱសថ* (ឧទាហរណ៍ ជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាដែលផ្លាស់ប្តូរគ្នាបានដែលអាចត្រូវជំនួសបានសម្រាប់ផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាដើមមិនមានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី)។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃ ត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ**

ហាទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

ប្រភេទឱសថទាំងនេះមួយចំនួនអាចថ្លៃចំពោះអ្នក។ សូមមើលផ្នែក B14 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

- អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចស្នើសុំសម្រាប់ការលើកលែងពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។ យើងនឹងស្នើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណាក់កាលដែលអ្នកស្នើសុំសម្រាប់ការលើកលែង។ សូមមើលសំណួរ B10 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

- ថ្នាំមួយត្រូវបានយកចេញពីទីផ្សារ។ ប្រសិនបើរដ្ឋបាលឱសថ និងចំណីអាហារ (FDA) ប្រាប់ថាឱសថដែលអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់មិនមានសុវត្ថិភាព ឬមិនមានប្រសិទ្ធភាព ឬក្រុមហ៊ុនផលិតឱសថដកឱសថនោះចេញពីទីផ្សារ យើងអាចនឹងដកឱសថនោះចេញពី *បញ្ជីឱសថ* ម។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើប្រាស់ឱសថ យើងនឹងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីជូនដំណឹង បន្ទាប់ពីធ្វើការផ្លាស់ប្តូរនេះ។ យើងនឹងផ្ញើឱ្យអ្នកនូវលិខិតដែលមានដំបូន្មានអំពីរបៀបតាមដានជាមួយអ្នកផ្តល់សេវា និងឱសថការីរបស់អ្នក។

យើងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងដែលចំពោះពេលវេលាដែលអ្នកប្រើប្រាស់។ យើងនឹងប្រាប់អ្នកមុនអំពីការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងៗអំពីបញ្ជីថ្នាំ។ ការផ្លាស់ប្តូរនេះអាចកើតឡើងប្រសិនបើ៖

- រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងថ្នាំ (Food and Drug Administration, FDA) ផ្តល់ការណែនាំថ្មីឬមានការណែនាំថ្មីអំពីថ្នាំ។
- យើងដកឱសថមានម៉ាកយីហោចេញពី *បញ្ជីឱសថ* នៅពេលបន្ថែមឱសថទូទៅដែលមិនមែនជាឱសថថ្មីទៅទីផ្សារ ឬ
- យើងដកផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមចេញ នៅពេលបន្ថែមផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នា ឬ
- យើងផ្លាស់ប្តូរ ឬកំណត់បទប្បញ្ញត្តិនៃការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ឱសថមានម៉ាកយីហោ។

នៅពេលការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះបានកើតឡើង យើងនឹង៖

- ប្រាប់អ្នកឱ្យដឹងយ៉ាងហោចណាស់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ មុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរ *បញ្ជីឱសថ* ឬ
- ជូនដំណឹងឱ្យអ្នកដឹង និងផ្គត់ផ្គង់ឱសថឱ្យអ្នកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីអ្នកស្នើសុំការបើកឱសថឡើងវិញ។

នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាឱ្យអ្នកដើម្បីនិយាយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ ពួកគាត់អាចជួយអ្នកសម្រេចចិត្ត៖



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ

ហាត់ចុះ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

- ប្រសិនបើមានឱសថស្រដៀងគ្នានៅក្នុង *បញ្ជីឱសថ* អ្នកអាចប្រើជំនួសបាន ឬ
- ថាតើត្រូវស្នើសុំការលើកលែងពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះដែរឬទេ? ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែមអំពីការលើកលែង សូមមើលសំណួរ B10។

**B4. តើមានការដាក់កម្រិតឬការកំណត់ថ្នាំណាខ្លះដែលគ្របដណ្តប់ឬតម្រូវសកម្មភាពណាមួយដើម្បីទទួលបានថ្នាំដែរឬទេ?**

ពិតមែនហើយ ថ្នាំខ្លះមានច្បាប់គ្របដណ្តប់ឬមានកម្រិតលើចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន។ ក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតមួយចំនួនឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាដទៃទៀតត្រូវតែធ្វើអ្វីមួយមុនពេលអ្នកទទួលបានថ្នាំ។ ឧទាហរណ៍៖

- **ការអនុញ្ញាតជាមុន (PA) ឬការអនុម័ត៖** សម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន អ្នក ឬគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតត្រូវតែទទួលបានការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) ពី Neighborhood INTEGRITY មុនពេលអ្នកបើកថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ Neighborhood INTEGRITY ប្រហែលជាមិនធានារ៉ាប់រងទៅលើថ្នាំទេ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការយល់ព្រម។
- **បរិមាណមានកំណត់៖** ពេលខ្លះ Neighborhood INTEGRITY កំណត់ចំនួនថ្នាំដែលអ្នកអាចទទួលបាន។
- **ការព្យាបាលជាជំហានៗ៖** ពេលខ្លះ Neighborhood INTEGRITY តម្រូវឲ្យអ្នកធ្វើការព្យាបាលជាជំហានៗ។ នេះមានន័យថាអ្នកនឹងត្រូវតែសាកល្បងថ្នាំតាមលំដាប់លំដោយដាក់លាក់មួយសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកអាចត្រូវសាកល្បងប្រើថ្នាំមួយមុនពេលដែលយើងនឹងប្រើប្រាស់ថ្នាំមួយផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតគិតថាថ្នាំទីមួយមិនមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នក នោះយើងនឹងប្រើថ្នាំទីពីរ។

អ្នកអាចស្វែងយល់បាន ប្រសិនបើឱសថរបស់អ្នកមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវបន្ថែម ឬដែនកំណត់តាមរយៈការក្រឡេកមើលនៅក្នុងតារាងនៅក្នុងផ្នែក C។ អ្នកក៏អាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមដោយចូលទៅគេហទំព័ររបស់យើង [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។ យើងបានបិទផ្សាយឯកសារនៅលើបណ្តាញអ៊ីនធឺណិតដែលពន្យល់ការអនុញ្ញាតជាមុន និងការដាក់កំហិតការព្យាបាលជាជំហានរបស់យើង។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំឲ្យយើងផ្ញើច្បាប់ចម្លងឲ្យអ្នកផងដែរ។

អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងពីការកំណត់ទាំងនេះ។ នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាឲ្យអ្នកដើម្បីនិយាយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ ពួកគាត់អាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តប្រសិនបើមានថ្នាំស្រដៀងគ្នានៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលអ្នកអាចយកជំនួសបានឬថាតើត្រូវស្នើសុំលើកលែងដែរឬទេ។ សូមមើលសំណួរ B10-B12 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)**



**B5. តើខ្ញុំនឹងដឹងដោយរបៀបណាប្រសិនបើថ្នាំដែលខ្ញុំចង់បានមានកំណត់ឬប្រសិនបើមានសកម្មភាពចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានថ្នាំ**

តារាងនៃឱសថក្នុងផ្នែក C មានចន្លោះដែលបានដាក់ស្លាក “សកម្មភាព ចាំបាច់ ការដាក់កម្រិត ឬការកំណត់លើការប្រើប្រាស់។”

**B6. តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើ Neighborhood INTEGRITY ផ្លាស់ប្តូរច្បាប់របស់ពួកគេអំពីថ្នាំមួយចំនួន (ឧទាហរណ៍ ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) កម្រិតបរិមាណ និង/ឬផ្លាស់ប្តូរការដាក់កំហិតការព្យាបាលតាមដំណាក់កាលលើថ្នាំ)?**

ក្នុងករណីខ្លះ យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាមុន ប្រសិនបើយើងបន្ថែម ឬផ្លាស់ប្តូរការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) កម្រិតបរិមាណ និង/ឬផ្លាស់ប្តូរការដាក់កំហិតការព្យាបាលតាមដំណាក់កាលលើថ្នាំ។ សូមមើលសំណួរ B3 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជូនដំណឹងជាមុននេះ និងស្ថានភាពដែលយើងប្រហែលជាមិនអាចប្រាប់អ្នកជាមុន នៅពេលដែលច្បាប់របស់យើងអំពីថ្នាំនៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំមានការផ្លាស់ប្តូរ។

**B7. តើខ្ញុំអាចស្វែងរកថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំបានដោយរបៀបណា?**

មានវិធីពីរយ៉ាងដើម្បីស្វែងរកថ្នាំ៖

- អ្នកអាចស្វែងតាមតួអក្សរទៅតាមឈ្មោះថ្នាំ ឬ
- អ្នកអាចស្វែងរកដោយប្រើលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដើម្បីស្វែងរកតាមតួអក្សរ ចូលទៅផ្នែកលិខិតក្រមនៃផ្នែកថ្នាំដែលមានការរាប់រង។ អ្នកអាចស្វែងរកវាបាន នៅក្នុងផ្នែក D

ដើម្បីស្វែងរកតាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ ស្វែងរកផ្នែកដែលបានដាក់ស្លាក “ឱសថដាក់ជាក្រុមតាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ” នៅក្នុងផ្នែក C1។ ថ្នាំក្នុងផ្នែកនេះគឺត្រូវបានធ្វើជាក្រុមក្នុងប្រភេទដោយផ្អែកលើប្រភេទលក្ខខណ្ឌថ្នាំដែលពួកវាត្រូវបានប្រើដើម្បីព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបេះដូង អ្នកគួរតែមើលទៅក្នុងប្រភេទ **Cardiovascular** (សរសៃឈាមបេះដូង)។ នោះគឺជាកន្លែងដែលអ្នកនឹងស្វែងរកថ្នាំដែលព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។

**B8. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើថ្នាំដែលខ្ញុំចង់ប្រើមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ?**

ប្រសិនបើអ្នកមិនឃើញថ្នាំរបស់អ្នកក្នុងបញ្ជីថ្នាំ សូមទូរសព្ទទៅសេវាកម្មសមាជិកតាមលេខ 1-844-812-6896 និងសួរពីវា។ ប្រសិនបើអ្នករកឃើញថា Neighborhood INTEGRITY នឹងមិនគ្របដណ្តប់ថ្នាំ អ្នកអាចធ្វើរឿងមួយក្នុងចំណោមរឿងទាំងនេះ៖



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

- សូរសេវាកម្មសមាជិក សម្រាប់បញ្ជីថ្នាំមួយដូចថ្នាំមួយដែលអ្នកចង់ប្រើ។ បន្ទាប់មកបង្ហាញបញ្ជីថ្នាំទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ ពួកគាត់អាចចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំមួយនៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលដូចនឹងថ្នាំមួយដែលអ្នកចង់ប្រើ។ ឬ
- អ្នកអាចស្នើសុំផែនការសុខភាពដើម្បីធ្វើការលើកលែងមួយដើម្បីរ៉ាប់រងថ្នាំរបស់អ្នក។ សូមមើលសំណួរ B10-B12 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

**B9. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើខ្ញុំជាសមាជិកថ្មីរបស់ Neighborhood INTEGRITY និងមិនអាចស្វែងរកថ្នាំរបស់ខ្ញុំក្នុងបញ្ជីថ្នាំឬ មានបញ្ហាក្នុងការទទួលថ្នាំ?**

យើងអាចជួយ។ យើងនឹងគ្រប់គ្រងផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរបស់អ្នកបណ្តោះអាសន្ន 30 ថ្ងៃនៅផ្នែក D ឬ 90 ថ្ងៃផ្គត់ផ្គង់ការគ្រប់គ្រងថ្នាំរបស់អ្នកនៅ Rhode Island Medicaid រយៈពេល 90 ថ្ងៃតំបូង អ្នកគឺជាសមាជិកនៃ Neighborhood INTEGRITY។ នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាឱ្យអ្នកដើម្បីនិយាយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ គាត់ឬនាងអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តប្រសិនបើមានថ្នាំស្រដៀងគ្នានៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលអ្នកអាចយកជំនួសបានឬថាតើត្រូវស្នើសុំលើកលែងដែរឬទេ។

ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានគេសរសេរក្នុងរយៈពេលតិចជាងនេះ យើងនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានការបំពេញច្រើនដងរហូតដល់អតិបរមានៃថ្នាំ 30 ថ្ងៃ។

យើងនឹងផ្គត់ផ្គង់ការគ្រប់គ្រងថ្នាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៅផ្នែក D ឬ 90 ថ្ងៃផ្គត់ផ្គង់ការគ្រប់គ្រងថ្នាំរបស់អ្នកនៅ Rhode Island Medicaid ប្រសិនបើ៖

- អ្នកកំពុងប្រើថ្នាំមួយដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំរបស់យើង ឬ
- ច្បាប់ផែនការសុខភាពមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានដាក់បញ្ជាដោយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ឬ
- ថ្នាំតម្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុនដោយ នៃ Neighborhood INTEGRITY ឬ
- អ្នកកំពុងប្រើថ្នាំមួយដែលជាផ្នែកនៃការដាក់កម្រិតការព្យាបាលដោយជំហានៗ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមួយឬកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងផ្សេងទៀតហើយត្រូវការថ្នាំមួយដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ ឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានថ្នាំដែលអ្នកត្រូវការយ៉ាងងាយស្រួលទេ យើងអាចជួយបាន។ ប្រសិនបើអ្នកបានស្ថិតនៅក្នុងផែនការច្រើនច្រើនជាង 90 ថ្ងៃ រស់នៅក្នុងកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង និងត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ភ្លាមៗ៖

- អ្នកនឹងគ្រប់គ្រងការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំមួយរយៈពេល 31 ថ្ងៃ អ្នកត្រូវការ (លុះត្រាតែអ្នកវេជ្ជបណ្ឌិតមួយរយៈពេលតិចជាងនេះ) ថាតើអ្នកជាសមាជិកថ្មី នៃ Neighborhood INTEGRITY។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ

ហាត់ពីរ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

- នេះគឺជាការបន្ថែមទៅនឹងការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្នក្នុងអំឡុងពេល 90 ថ្ងៃដំបូងដែលអ្នកគឺជាសមាជិកនៃ នៃ Neighborhood INTEGRITY ។

កម្រិតនៃការផ្លាស់ប្តូរការថែទាំត្រូវបានអនុញ្ញាតសម្រាប់សមាជិកដែលចាកចេញពីកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងក្នុង រយៈពេល 30 ថ្ងៃកន្លងមក។ យើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំចំនួន 30 ថ្ងៃដែលអ្នកត្រូវការមិនថាអ្នកជាសមាជិក Neighborhood INTEGRITY ថ្មីឬអត់។

ការផ្លាស់ប្តូរកម្រិតនៃការថែទាំត្រូវបានអនុញ្ញាតផងដែរសម្រាប់សមាជិកដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតឱ្យចូលទៅក្នុងកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃកន្លងមក។ យើងនឹងធានារ៉ាប់រងលើការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំចំនួន 31 ថ្ងៃដែលអ្នកត្រូវការ (ការដាក់កម្រិតលើការបើកថ្នាំអាចអនុវត្តចំពោះថ្នាំម៉ាកយីហោជាក់លាក់) មិនថាអ្នកជាសមាជិក Neighborhood INTEGRITY ថ្មីឬអត់។

**B10. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងដើម្បីរ៉ាប់រងថ្នាំរបស់ខ្ញុំទេ?**

ពិតមែនហើយ។ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យ Neighborhood INTEGRITY ធ្វើការលើកលែងមួយលើការរ៉ាប់រងលើថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ស្តីពីថ្នាំរបស់អ្នក។

- ឧទាហរណ៍ Neighborhood INTEGRITY អាចកំណត់ចំនួនថ្នាំដែលយើងនឹងរ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមានកម្រិត អ្នកអាចស្នើសុំយើងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការកំណត់និងការគ្រប់គ្រងបន្ថែមទៀត។
- ឧទាហរណ៍ផ្សេងទៀត៖ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យយើងលុបចោលការរឹតបន្តឹងការព្យាបាលដោយជំហាន ឬតម្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត)។

**B11. តើខ្ញុំអាចស្នើសុំការលើកលែងមួយដោយយ៉ាងដូចម្តេច?**

ដើម្បីស្នើសុំការលើកលែង សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិក។ សេវាកម្មសមាជិក នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកស្នើសុំការលើកលែង។ អ្នកក៏អាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ដើម្បីរៀនបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

**B12. តើរយៈពេលយូរឬខ្លីក្នុងការទទួលបានការលើកលែង?**

បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ពីអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកដែលគាំទ្រសំណើសុំការលើកលែងរបស់អ្នកហើយ យើងនឹងផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវសេចក្តីសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។ អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគួរតែធ្វើទូរសារនូវសេចក្តីថ្លែងការណ៍នោះទៅកាន់លេខ 1-855-829-2875។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរសព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរសព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ

ហាមប្រាមណ៍ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគិតថា សុខភាពរបស់អ្នកអាចមានគ្រោះថ្នាក់ប្រសិនបើអ្នកត្រូវរង់ចាំ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងជាបន្ទាន់មួយ។ នេះគឺជាការសម្រេចចិត្តដ៏លឿន។ ប្រសិនបើអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគាំទ្រសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងឲ្យអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃសេចក្តីថ្លែងការណ៍គាំទ្ររបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

**B13. តើថ្នាំទូទៅជាអ្វី?**

ឱសថទូទៅត្រូវបានផលិតឡើងដោយប្រើគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចគ្នានឹងឱសថមានម៉ាកយីហោដែរ។ ជាធម្មតាឱសថទាំងនោះមានតម្លៃថោកជាង និងមានប្រសិទ្ធភាពល្អដូចឱសថមានម៉ាកយីហោដែរ។ ជាធម្មតាឱសថទាំងនោះមិនមានឈ្មោះល្បីល្បាញនោះទេ។ ឱសថទូទៅត្រូវបានអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (FDA)។ មានឱសថទូទៅដែលអាចរកបានសម្រាប់ឱសថមានម៉ាកយីហោជាច្រើន។ ឱសថទូទៅជាធម្មតាអាចត្រូវបានជំនួសដោយឱសថម៉ាកយីហោនៅឱសថស្ថានដោយគ្មានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី - អាស្រ័យលើច្បាប់របស់រដ្ឋ។

Neighborhood INTEGRITY រ៉ាប់រងទាំងថ្នាំទូទៅនិងថ្នាំដែលមានម៉ាកយីហោ។

**B14. តើអ្វីជាផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម ហើយតើវាទាក់ទងទៅនឹងផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាយ៉ាងដូចម្តេច?**

នៅពេលដែលយើងសំដៅទៅលើឱសថ វាអាចមានន័យថាជាឱសថ ឬផលិតផលជីវសាស្ត្រ។ ផលិតផលជីវសាស្ត្រគឺជាឱសថដែលមានភាពសុគតស្មាញជាងឱសថធម្មតា។ ដោយសារផលិតផលជីវសាស្ត្រមានភាពសុគតស្មាញជាងឱសថធម្មតា ជំនួសឱ្យការមានទម្រង់ទូទៅ ឱសថទាំងនោះមានទម្រង់ដែលត្រូវបានគេហៅថាផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នា។ ជាទូទៅ ផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាដំណើរការដូចគ្នានឹងផលិតផលជីវសាស្ត្រដើម ហើយអាចចំណាយតិច។ មានជម្រើសផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាសម្រាប់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមមួយចំនួន។ ផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាមួយចំនួនគឺជាផលិតផលជីវសាស្ត្រស្រដៀងគ្នាដែលអាចផ្លាស់ប្តូរបាន ហើយអាស្រ័យលើច្បាប់របស់រដ្ឋ អាចត្រូវបានជំនួសសម្រាប់ផលិតផលជីវសាស្ត្រដើមបាននៅឱសថស្ថានដោយមិនចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជាថ្មី ដូចឱសថស្ថានទូទៅអាចត្រូវបានជំនួសសម្រាប់ឱសថមានម៉ាកយីហោអីចឹងដែរ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីប្រភេទឱសថ សូមមើលជំពូកទី 5 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក*។

**B15. តើ OTC ជាថ្នាំអ្វី?**

OTC គឺ Neighborhood INTEGRITY “ថ្នាំមិនដែលអាចរកទិញបានដោយមិនមានវេជ្ជបញ្ជា” គឺ Neighborhood INTEGRITY រ៉ាប់រងលើថ្នាំដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (over-the-counter, OTC) មួយចំនួននៅពេលពួកគេត្រូវបានសរសេរជាវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ**

ហាត់ពីរ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

អ្នកអាចអានបញ្ជីថ្នាំរបស់ Neighborhood INTEGRITY ដើម្បីមើលថាថ្នាំមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (over-the-counter, OTC) ណាខ្លះដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។

**B16. តើ Neighborhood INTEGRITY រ៉ាប់រងលើផលិតផល OTC មិនមែនថ្នាំដែរឬទេ?**

Neighborhood INTEGRITY រ៉ាប់រងលើផលិតផល OTC

មិនមែនថ្នាំមួយចំនួនពេលពួកវាត្រូវបានសរសេរថាជាវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវាកម្មថែទាំរបស់អ្នក។

ឧទាហរណ៍នៃផលិតផល OTC រួមមាន សម្ភារផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ការធ្វើតេស្តឈាម និង ទឹកនោមជាក់លាក់ សារធាតុបន្ថែមសជាតិជាក់លាក់ ឬ ថ្នាំបន្ថែមពណ៌ដែលអាចដាក់ចូលទៅក្នុងឱសថរាវ និងក្រែមទ្រនាប់ ជាក់លាក់មួយចំនួនដែលគេប្រើសម្រាប់បន្ស៊ីសារធាតុ។

អ្នកអាចអានបញ្ជីថ្នាំរបស់ Neighborhood INTEGRITY ដើម្បីស្វែងរកឲ្យបានដឹងថាតើផលិតផល OTC ដែលមិនមែនជាថ្នាំអ្វីខ្លះដែលត្រូវបានរ៉ាប់រង។

**B17. តើថ្លៃសហចំណាយរបស់ខ្ញុំគឺប៉ុន្មាន?**

ក្នុងនាមជាសមាជិករបស់ Neighborhood INTEGRITY អ្នកមិនមានថ្លៃសហចំណាយទេសម្រាប់ថ្នាំ ត្រូវការវេជ្ជបញ្ជា និងថ្នាំ OTC ដរាបណាអ្នកធ្វើតាមច្បាប់ក្រិតក្រមរបស់ Neighborhood INTEGRITY។

**B18. តើថ្នាក់របស់ថ្នាំគឺជាអ្វី?**

មានក្រុមជាច្រើននៃថ្នាំនៅលើបញ្ជីថ្នាំរបស់យើង។ គ្រប់កម្រិតថ្នាក់ទាំងអស់មិនមានការបង់ប្រាក់រួមក្រោម មតិប្រមាណ Neighborhood INTEGRITY របស់អ្នកទេ។

- ថ្នាក់នៃថ្នាំទី 1 ជាថ្នាំទូទៅ។
- ថ្នាក់នៃថ្នាំទី 2 ជាថ្នាំដែលមានយឺតយ៉ាវ។
- ឱសថកម្រិតទី 3 មិនមែនជាឱសថ Medicare ហើយក៏មិនមែនជាឱសថនិងទំនិញ OTC ដែលមានការរ៉ាប់រងនោះទេ។

**C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃបញ្ជីថ្នាំដែលមានការរ៉ាប់រង**

បញ្ជីថ្នាំដែលមានការធានារ៉ាប់រងផ្តល់ព័ត៌មានឲ្យអ្នកអំពីថ្នាំដែលរ៉ាប់រងដោយ Neighborhood INTEGRITY។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្វែងរកឱសថរបស់អ្នកនៅក្នុងបញ្ជី សូមងាកទៅរក លិបិក្រមនៃឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង ដែលចាប់ផ្តើមនៅក្នុងផ្នែក D។ លិបិក្រមរាយបញ្ជីថ្នាំដែល មានការរ៉ាប់រងទាំងអស់ពី Neighborhood INTEGRITY តាមតួអក្សរ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃ ត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ

ហាត់ពីរ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)

**ចំណាំ:** និមិត្តសញ្ញា **DP** នៅជិតឱសថ មានន័យថាឱសថនោះមិនមែនជា “ឱសថផ្នែក D នោះទេ។” ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវចំណាយពេលអ្នកបំពេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំនេះ មិនរាប់បញ្ចូលតម្លៃថ្នាំទាំងអស់របស់អ្នកទេ (នោះគឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបង់ មិនបានជួយអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានការធានារ៉ាប់រងមហន្តរាយទេ)។

**ជំនួយបន្ថែម** គឺជាកម្មវិធី Medicare មួយដែលជួយមនុស្សដែលមានប្រាក់ចំណូលនិងធនធានមានកំណត់ កាត់បន្ថយថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក D ដូចជាតម្លៃអតិបុរេមា ការបន្តបន្ថយ និងការបង់ថ្លៃ។ ជំនួយបន្ថែមត្រូវបានគេហៅផងដែរថា “ការឧបត្ថម្ភ ប្រាក់សម្រាប់អ្នកចំណូលទាប” ឬ “LIS”។

- ក្រៅពីនេះទៀតប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានជំនួយបន្ថែមដើម្បីចំណាយលើការចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក អ្នកនឹងមិនទទួលបានជំនួយបន្ថែមណាមួយដើម្បីចំណាយសម្រាប់ថ្នាំទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Extra Help (ជំនួយបន្ថែម) សូមមើលទៅប្រអប់បង្ហាញព័ត៌មានខាងលើ។
- ថ្នាំទាំងនេះក៏មានច្បាប់ផ្សេងគ្នាផងដែរ សម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍។ បណ្តឹងឧទ្ធរណ៍គឺជាវិធីផ្លូវការនៃការស្នើសុំពួកយើងឲ្យពិនិត្យមើលការសម្រេចចិត្តលើការរ៉ាប់រងហើយដើម្បីផ្លាស់ប្តូរវាប្រសិនបើអ្នកគិតថាយើងបានធ្វើកំហុសមួយ។ ឧទាហរណ៍ យើងអាចសម្រេចចិត្តថាថ្នាំដែលអ្នកចង់បានមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងឬមិនមានការរ៉ាប់រងទៀតទេដោយ Medicare ឬ Rhode Island Medicaid។
- ប្រសិនបើអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង អ្នកអាចធ្វើការប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ដើម្បីស្នើសុំការណែនាំអំពីរបៀបប្តឹងឧទ្ធរណ៍ សូមទូរសព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិក តាមលេខ 1-844-812-6896 ។ អ្នកក៏អាចអានជំពូកទី 9 នៃ *សៀវភៅណែនាំសមាជិក* ដើម្បីរៀនពីវិធីប្តឹងឧទ្ធរណ៍ចំពោះការសម្រេចចិត្ត។

**C1. ត្រូវបានដាក់ជាក្រុមតាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ**

ក្នុងផ្នែកនេះគឺត្រូវបានធ្វើជាក្រុមក្នុងប្រភេទដោយផ្អែកលើប្រភេទលក្ខខណ្ឌថ្នាំដែលពួកវាត្រូវបានប្រើដើម្បីព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបេះដូង អ្នកគួរតែមើលទៅក្នុងប្រភេទ **Cardiovascular** (សរសៃឈាមបេះដូង)។ នោះគឺជាកន្លែងដែលអ្នកនឹងស្វែងរកថ្នាំដែលព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ**

www.nhpri.org/INTEGRITY។

នេះគឺជាអត្ថន័យនៃលេខកូដដែលបានប្រើនៅក្នុង "Necessary actions, restrictions, or limits on use" ("សកម្មភាពចាំបាច់ ការដាក់កម្រិត ឬការកំណត់លើការប្រើ") ជូរឈរ៖

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) ៖ អ្នកត្រូវតែទទួលការអនុម័តពីគម្រោងមុនពេលអ្នកអាចទទួលបានថ្នាំនេះ។

ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ៖ អ្នកត្រូវតែសាកល្បងថ្នាំមួយផ្សេងទៀតមុនអ្នកអាចទទួលបានថ្នាំនេះ។

QL = ចំនួនមានកំណត់។ Neighborhood INTEGRITY កំណត់ចំនួននៃថ្នាំនេះដែលអ្នកអាចទទួលបាន។

B/D = ថ្នាំនេះអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម Medicare ផ្នែក B ឬ D។ អាស្រ័យលើស្ថានភាពការណ៍ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) អាចនឹងតម្រូវទាមទារឲ្យមាន។ ព័ត៌មានអាចត្រូវការដាក់ជូនដោយពិពណ៌នាពីហេតុអ្វី និងកន្លែងណា (នៅក្នុងបរិបទអ្វី) ដែលអ្នកនឹងប្រើប្រាស់ថ្នាំនេះ។

DP = ថ្នាំនេះមិនមែនជាថ្នាំ ផ្នែក D ទេ។

NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនអាចបន្ថែមបាន។ ថ្នាំនេះមិនមានឲ្យប្រើប្រាស់សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ច្រើនជាង 30 ថ្ងៃទេ។

ជូរទីមួយនៃតារាងរាយឈ្មោះថ្នាំ។ ថ្នាំម៉ាកយីហោត្រូវបានដាក់ជាអក្សរធំ (ឧ. SYNTHROID) ហើយថ្នាំទូទៅត្រូវបានរាយក្នុងអក្សរទ្រេតតូច (ឧ. *levothyroxine*)។ ព័ត៌មាននៅក្នុងជូរឈរ "សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹង ឬដែនកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់" ប្រាប់អ្នកថា តើ Neighborhood INTEGRITY មានច្បាប់សម្រាប់គ្របដណ្តប់ថ្នាំរបស់អ្នកឬទេ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេ

ហាទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព៖ 3/1/2025

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកទិញបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគលើ<br>ឬជំនួយឥតគិតថ្លៃការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| <b>ក្រុមថ្នាំបំបាត់ការរលាក</b>                                   |   |  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ការរលាក</b>  |   |  |
| balsalazide disodium oral capsule 750 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg          | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS             |
| budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | PA; QL (90 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)            |
| hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml                          | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm     | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)               |
| mesalamine oral capsule delayed release 400 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (180 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)               |
| mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm                    | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (120 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |
| mesalamine rectal enema 4 gm                                     | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (1680 មីលីលីត្រ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 28 ថ្ងៃ)                 |
| mesalamine rectal suppository 1000 mg                            | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (30 គ្រាប់តាមវេជ្ជបញ្ជាទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)          |
| mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm                              | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (28 ជំងឺ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 28 ថ្ងៃ)                        |
| sulfasalazine oral tablet 500 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg                 | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ស្កាត់ប្រូតុង ដាម (Proton Pump Inhibitors)</b>     |   |  |
| esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | ST; QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)            |
| lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg      | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg     | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg     | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg             | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      | QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                      |
| <b>ថ្នាំបញ្ជូនចេញវាចា (Laxatives)</b>                            |   |  |
| bisacodyl ec oral tablet delayed release 5 mg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| bisacodyl laxative rectal suppository 10 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| bisacodyl oral tablet delayed release 5 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| bisacodyl rectal suppository 10 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| COLACE 2-IN-1 ORAL TABLET 8.6-50 MG                              | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| COLACE CLEAR ORAL CAPSULE 50 MG                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងលើ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថដែលមិនទាន់ដាក់កម្រិត D លើក



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| COLACE ORAL CAPSULE 100 MG                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| constulose oral solution 10 gm/15ml                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| docusate calcium oral capsule 240 mg               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| docusate mini rectal enema 283 mg/5ml              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| docusate sodium oral capsule 100 mg, 250 mg        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| docusate sodium oral liquid 100 mg/10ml, 50 mg/5ml | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| DOCUSOL KIDS RECTAL ENEMA 100 MG/5ML               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| dss oral capsule 100 mg, 250 mg                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| enema ready-to-use rectal enema 7-19 gm/118ml      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| enema rectal enema 7-19 gm/118ml                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ENEMEEZ KIDS MINI ENEMA RECTAL ENEMA 100 MG/5ML    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ENEMEEZ MINI RECTAL ENEMA 283 MG/5ML               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ENEMEEZ PLUS RECTAL ENEMA 20-283 MG                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| enulose oral solution 10 gm/15ml                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| epsom salt oral granules                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| EVAC ORAL POWDER                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| EVAC-U-GEN ORAL TABLET 8.6 MG                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| fiber laxative + calcium oral tablet 625 mg        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| fiber laxative oral tablet 625 mg                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| fiber oral powder 28.3 %                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| fiber oral tablet 625 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| fiber-lax oral tablet 625 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| FLEET ENEMA RECTAL ENEMA , 7-19 GM/118ML           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft clearlax oral powder 17 gm/scoop                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft fiber laxative oral tablet 625 mg               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft gentle laxative rectal suppository 10 mg        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft laxative oral tablet delayed release 5 mg       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft mineral oil oral oil                            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft senna laxatives oral tablet 8.6 mg              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft senna-s oral tablet 8.6-50 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft stool softener oral tablet 50-8.6 mg            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gavilax oral packet 17 gm                          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gavilax oral powder 17 gm/scoop                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសពីម្តង B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|--|---|
| GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM                  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM                  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| generlac oral solution 10 gm/15ml                              | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gentle laxative rectal suppository 10 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gentlelax oral powder 17 gm/scoop                              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| geri-kot oral tablet 8.6 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| glycerin (adult) rectal suppository 2 gm                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| glycerin (infants & children) rectal suppository 1 gm          | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| glycerin adult rectal suppository 2 gm                         | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| glycerin childrens rectal suppository 1 gm, 1.2 gm             | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| GLYCOLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP                               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| GNP CLEARLAX ORAL PACKET 17 GM                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| GNP CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP                           | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp epsom salt oral granules                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp fiber oral powder 43 %                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp fiber-caps oral tablet 625 mg                              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg           | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp gentle laxative rectal suppository 10 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp glycerin (adult) rectal suppository 2.1 gm                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp glycerin child rectal suppository 1.2 gm                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp mineral oil oral oil                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp natural fiber oral capsule 0.52 gm                         | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp natural fiber oral powder 28.3 %                           | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp senna lax oral tablet 8.6 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp senna plus oral tablet 8.6-50 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp stool softener ex st oral capsule 250 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp stool softener oral capsule 100 mg, 240 mg, 250 mg         | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| gnp womens gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសពីម្នាក់ B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីក្នុងតារាងថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអ្នកប្រចាំថ្ងៃ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| goodsense bisacodyl laxative oral tablet delayed release 5 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| GOODSENSE CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| goodsense enema rectal enema 7-19 gm/118ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| goodsense epsom salt oral granules   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| goodsense milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| goodsense mineral oil oral oil   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| goodsense senna laxative oral tablet 8.6 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| goodsense stool softener oral capsule 100 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| HEALTHYLAX ORAL PACKET 17 GM   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| hm enema rectal enema 7-19 gm/118ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| hm stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| kp bisacodyl oral tablet delayed release 5 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| kp senna oral tablet 8.6 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| lactulose oral solution 10 gm/15ml   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| laxative max str oral tablet 25 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| laxative rectal suppository 10 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| laxative regular strength oral tablet 15 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml, 2400 mg/30ml, 400 mg/5ml, 7.75 %                          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| mineral oil oral oil   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| MIRALAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml, 17.5-3.13-1.6 gm/177ml 2 pack (480ml) | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| natural psyllium seed oral powder 100 %  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| natural senna laxative oral tablet 8.6 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ONELAX DOCUSATE SODIUM ORAL LIQUID 50 MG/5ML   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ONELAX RECTAL SUPPOSITORY 10 MG  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ONELAX SENNA ORAL SYRUP 8.8 MG/5ML   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| PEDIA-LAX ORAL LIQUID 50 MG/15ML   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| PEDIA-LAX RECTAL SUPPOSITORY 2.8 GM  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| peg 3350 oral packet 17 gm   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| peg 3350 oral powder 17 gm/scoop   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបំណងដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាមុន D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM            | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| polyethylene glycol 3350 oral packet 17 gm           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| polyethylene glycol 3350 oral powder 17 gm/scoop     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| psyllium fiber oral capsule 0.52 gm                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc enema rectal enema 16-6 gm/133ml                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc epsom salt oral granules                          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc fiber laxative oral capsule 0.52 gm               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc gentle laxative rectal suppository 10 mg          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc mineral oil heavy oral oil                        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc natura-lax oral powder 17 gm/scoop                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc psyllium fiber oral powder 43 %                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc stool softener oral capsule 100 mg                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc stool softener pls laxative oral tablet 8.6-50 mg | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc vegetable laxative oral tablet 8.6 mg             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| REGULOID ORAL CAPSULE 400 MG                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| REGULOID ORAL POWDER 28.3 %, 43 %, 51.7 %            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| sb milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senexon-s oral tablet 8.6-50 mg                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna laxative oral tablet 8.6 mg                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna oral capsule 8.6 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna oral liquid 8.8 mg/5ml                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna oral syrup 8.8 mg/5ml                          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna oral tablet 8.6 mg                             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna plus oral tablet 8.6-50 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna s oral tablet 8.6-50 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna-lax oral tablet 8.6 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna-plus oral tablet 8.6-50 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna-s oral tablet 8.6-50 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna-tabs oral tablet 8.6 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna-time oral tablet 8.6 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senna-time s oral tablet 8.6-50 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| senosides-docusate sodium oral tablet 8.6-50 mg      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| SENOKOT EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 17.2 MG           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| SENOKOT ORAL TABLET 8.6 MG                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំងឺ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គាប់ដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តិច ឬ ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| SENOKOT S ORAL TABLET 8.6-50 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SM CLEARLAX ORAL POWDER 17 GM/SCOOP  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm enema rectal enema 7-19 gm/118ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm epsom salt oral granules  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm fiber oral powder 28.3 %, 43 %, 58.6 %                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm fiber oral tablet 625 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm fiber powder oral powder 25 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm gentle laxative oral tablet delayed release 5 mg                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm senna laxative oral tablet 8.6 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm senna-s oral tablet 8.6-50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm stool softener/laxative oral tablet 8.6-50 mg                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| stimulant laxative oral tablet 8.6-50 mg                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| stool softener laxative oral capsule 100 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| stool softener oral capsule 100 mg, 250 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| stool softener plus laxative oral tablet 8.6-50 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| stool softener/laxative oral tablet 50-8.6 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| THE MAGIC BULLET RECTAL SUPPOSITORY 10 MG                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| vegetable lax+stool softener oral tablet 8.6-50 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| <b>ថ្នាំបន្ថយសារជាតិអាស៊ីត (Antacids)</b>                                      |   |  |
| ALMACONE DOUBLE STRENGTH ORAL SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| alum & mag hydroxide-simeth oral suspension 1200-1200-120 mg/30ml              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| aluminum hydroxide gel oral suspension 320 mg/5ml                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| antacid & antigas oral suspension 2400-2400-240 mg/30ml                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| antacid calcium oral tablet chewable 500 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| antacid calcium rich oral tablet chewable 500 mg                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| antacid maximum strength oral suspension 400-400-40 mg/5ml, 800-800-80 mg/10ml | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| antacid oral suspension 400-400-40 mg/10ml                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| antacid regular strength oral suspension 200-200-20 mg/5ml                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| antacid/antigas oral suspension 400-400-40 mg/10ml                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសម្រាប់ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំបន្ថយសារជាតិអាស៊ីត DP - ឱសថនិងសម្ភារៈដទៃទៀត D នេះទេ





| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| qc antacid oral tablet chewable 500 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| qc antacid/anti-gas oral suspension 200-200-20 mg/5ml, 400-400-40 mg/5ml | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sb antacid oral tablet chewable 500 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm antacid oral tablet chewable 500 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm calcium antacid oral tablet chewable 500 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sodium bicarbonate oral powder   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| TUMS ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលក្នុងគ្រោះ (Antispasmodics)</b>                           |   |  |
| dicyclomine hcl oral capsule 10 mg                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml                                  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| dicyclomine hcl oral tablet 20 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| glycopyrrolate oral tablet 1 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (90 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                              |
| glycopyrrolate oral tablet 2 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                             |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលកម្រិត (Antiemetics)</b>                                  |   |  |
| aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg                | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg                              | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D; QL (60 ក្រុសនេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                           |
| granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| granisetron hcl oral tablet 1 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml                            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| prochlorperazine rectal suppository 25 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml                   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml                               | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃយោធានៃសេវាសុខាភិបាលប្រជាជន DP - ឱសថនេះមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ ឈាមនោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ |
|--|--|--|
| promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)  | PA   |
| scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)  | PA; QL (10 បន្ទុះ ចាប់ពីថ្ងៃទី 30 ចុង)                       |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលរាគ</b>                                 |  |  |
| anti-diarrheal oral solution 1 mg/7.5ml                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| anti-diarrheal oral tablet 2 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| bismuth oral tablet chewable 262 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| bismuth subsalicylate oral tablet chewable 262 mg      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| diamode oral tablet 2 mg                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| ft anti-diarrheal oral capsule 2 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| ft anti-diarrheal oral solution 1 mg/7.5ml             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| ft anti-diarrheal oral tablet 2 mg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| ft stomach relief oral suspension 525 mg/30ml          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| ft stomach relief oral tablet chewable 262 mg          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| gnp anti-diarrheal oral capsule 2 mg                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| gnp anti-diarrheal oral tablet 2 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| gnp loperamide hcl oral solution 1 mg/7.5ml            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| gnp pink bismuth oral tablet 262 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| gnp pink bismuth oral tablet chewable 262 mg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| gnp pink bismuth ultra str oral suspension 525 mg/15ml | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| gnp stomach relief oral suspension 525 mg/30ml         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| goodsense anti-diarrheal oral solution 1 mg/7.5ml      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| goodsense stomach relief oral suspension 525 mg/30ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| hm stomach relief oral suspension 525 mg/30ml          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| hm stomach relief ultra oral suspension 525 mg/15ml    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| loperamide hcl oral solution 1 mg/7.5ml                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| loperamide hcl oral tablet 2 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| qc anti-diarrheal oral capsule 2 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| qc anti-diarrheal oral tablet 2 mg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| qc diarrhea relief oral suspension 262 mg/15ml         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| qc stomach relief oral tablet chewable 262 mg          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| RESTORA RX ORAL CAPSULE 60-1.25 MG                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| sb anti-diarrhea oral tablet 2 mg                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| sm anti-diarrheal oral capsule 2 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |
| sm anti-diarrheal oral solution 1 mg/7.5ml             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំបង្កើនថ្លៃដែលយើងទទួលបាននូវការបង្កើនថ្លៃ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ ឬ ឱសថ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| sm anti-diarrheal oral tablet 2 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| sm stomach relief oral tablet 262 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| sm stomach relief oral tablet chewable 262 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| stomach relief extra strength oral suspension<br>525 mg/15ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| stomach relief oral suspension 525 mg/30ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| stomach relief oral tablet 262 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| stomach relief oral tablet chewable 262 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| stomach relief ultra oral suspension 525<br>mg/15ml  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| <b>ថ្នាំសម្រាប់ការបំបាត់ការបញ្ចេញអាស៊ីត (H2-Receptor<br/>Antagonists)</b>  |   |   |
| famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| famotidine intravenous solution 200 mg/20ml,<br>40 mg/4ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| famotidine oral suspension reconstituted 40<br>mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| famotidine premixed intravenous solution 20-<br>0.9 mg/50ml-%  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| <b>ផ្លុយេវូន</b>   |   |   |
| alosetron hcl oral tablet 0.5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ)                  |
| alosetron hcl oral tablet 1 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS             |
| CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE<br>PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000<br>UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT,<br>6000-19000 UNIT | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |   |
| cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025<br>mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |   |
| diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025<br>mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |   |
| ft gas relief extra strength oral capsule 125 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| ft gas relief extra strength oral tablet chewable<br>125 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| ft gas relief infants oral suspension 20<br>mg/0.3ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| ft gas relief oral tablet chewable 80 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| ft gas relief ultra strength oral capsule 180 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gas relief extra strength oral capsule 125 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gas relief extra strength oral tablet chewable<br>125 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំណុចដែលយើងមានសម្រាប់ប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D លើកលែងតែ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml, 40 mg/0.6ml                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gas relief oral tablet chewable 80 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gas relief ultra strength oral capsule 180 mg                                       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| GAS-X EXTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 125 MG  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| GAS-X EXTRA STRENGTH ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG                                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| GAS-X ULTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 180 MG  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| gnp anti-gas oral capsule 180 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp gas relief extra strength oral capsule 125 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp gas relief extra strength oral tablet chewable 125 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp gas relief oral tablet chewable 80 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp infant gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| infants gas relief oral suspension 20 mg/0.3ml                                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 កន្លះស្រោមក្រាម ខ្ពស់ ខ្ពស់ 30 ថ្ងៃ)                  |
| loperamide hcl oral capsule 2 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 ក្រាម ខ្ពស់ ខ្ពស់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| MYLICON INFANTS GAS RELIEF ORAL SUSPENSION 20 MG/0.3ML                              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| PHAZYME MAXIMUM STRENGTH ORAL CAPSULE 250 MG  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| PHAZYME ULTRA STRENGTH ORAL CAPSULE 180 MG  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (28 ស៊ីរីង ខ្ពស់ ខ្ពស់ 28 ថ្ងៃ); NDS                  |
| simethicone drops infants oral suspension 20 mg/0.3ml                               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| simethicone oral capsule 125 mg, 180 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| simethicone oral tablet chewable 125 mg, 80 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| simethicone ultra strength oral capsule 180 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm gas relief infants oral suspension 20 mg/0.3ml                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm gas relief oral capsule 180 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm gas relief oral tablet chewable 125 mg, 80 mg                                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិយោគ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| sucralfate oral tablet 1 gm  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| teeny tummy gas relief drops oral suspension 20 mg/0.3ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ursodiol oral capsule 300 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| VOWST ORAL CAPSULE   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (12 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| XERMELO ORAL TABLET 250 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (84 ក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                     |
| XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; NDS  |
| ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT, 60000-189600 UNIT | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |
| <b>ជំងឺក្នុងភ្នែក (OPHTHALMIC)</b>   |   |  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺក្នុងភ្នែក (Antiglaucoma)</b>   |   |  |
| betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |
| brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| brinzolamide ophthalmic suspension 1 %   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| carteolol hcl ophthalmic solution 1 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |
| dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| latanoprost ophthalmic solution 0.005 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |
| pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |
| ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |
| SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |
| timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |  |
| VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីថ្នាំចំណាយលើថ្នាំព្យាបាលជំងឺក្នុងភ្នែក DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំក្នុងភ្នែក D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ផ្សេងៗទៀត |
|---|--|---|
| <b>ថ្នាំព្យាបាលមេកេតូន/ថ្នាំព្យាបាលរលាក</b>                       |  |   |
| bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %             | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1           | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT 1 %                            | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %                            | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 |   |
| tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %                             | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 |   |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលមេកេតូន</b>  |  |   |
| bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm                        | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %                             | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 |   |
| CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %                                 | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 |   |
| ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %                       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm                          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %                            | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %                        | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (12 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 3.5-400-10000                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %                               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 500-10000 UNIT/GM                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធផ្តល់ដោយមិនទាញយកថ្លៃ DP - ឱសថមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| tobramycin ophthalmic solution 0.3 %                          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| trifluridine ophthalmic solution 1 %                          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| XDEMVI OPTHALMIC SOLUTION 0.25 %                              | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| ZIRGAN OPTHALMIC GEL 0.15 %                                   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលរលាក</b>                                       |   |  |
| bromfenac sodium ophthalmic solution 0.07 %, 0.075 %          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| FLAREX OPTHALMIC SUSPENSION 0.1 %                             | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LOTEMAX OPTHALMIC OINTMENT 0.5 %                              | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %             | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %         | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលរាល់ឡូហ្វេស៊ី</b>                              |   |  |
| azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %                       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| NAPHCON-A OPTHALMIC SOLUTION 0.025-0.3 %                      | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| OPCON-A OPTHALMIC SOLUTION 0.027-0.315 %                      | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| <b>ផ្សែង</b>  |   |  |
| ALCON TEARS OPTHALMIC SOLUTION 0.5 %                          | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| artificial tears ophthalmic solution , 0.2-0.2-1 %, 0.5-0.6 % | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| atropine sulfate solution 1 % ophthalmic                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| atropine sulfate solution 1 % ophthalmic                      | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| BION TEARS PF OPTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %                    | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| carboxymethylcellulose sod pf ophthalmic gel 1 %              | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| carboxymethylcellulose sod pf ophthalmic solution 0.5 %       | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| carboxymethylcellulose sodium ophthalmic gel 1 %              | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដកថ្នាំចេញពីបញ្ជីថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃថ្នាំប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងថ្នាំព្យាបាលជាដាច់ខាត D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| carboxymethylcellulose sodium ophthalmic solution 0.5 %      | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| CLEAR EYES NATURAL TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 5-6 MG/ML       | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %                        | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %                          | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| dry eye relief drops ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %         | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| EYSUVIS OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %                         | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| GENTEAL SEVERE OPHTHALMIC GEL 0.3 %                          | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| GENTEAL TEARS MODERATE PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %      | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| GENTEAL TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.2-0.3 %              | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| GENTEAL TEARS PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.1-0.3 %               | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| GENTEAL TEARS SEVERE DAY/NIGHT OPHTHALMIC GEL 0.4-0.3 %      | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| gnp artificial tears ophthalmic solution 5-6 mg/ml           | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| gnp lubricant eye drops (pf) ophthalmic solution 0.5 %       | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| gnp lubricating plus eye drops ophthalmic solution 0.5 %     | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| goodsense artificial tears ophthalmic solution 0.5-0.6 %     | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| goodsense lubricating eye drop ophthalmic solution 0.5 %     | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| goodsense ultra lubricant drop ophthalmic solution 0.4-0.3 % | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| lubricant eye drops (pf) ophthalmic solution 0.4-0.3 %       | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %, 0.6 %     | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| lubricant eye drops pf ophthalmic solution 0.5 %             | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| lubricating eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %          | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| MIEBO OPHTHALMIC SOLUTION 1.338 GM/ML                        | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| MURO 128 OPHTHALMIC OINTMENT 5 %                             | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| MURO 128 OPHTHALMIC SOLUTION 5 %                             | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| polyvinyl alcohol ophthalmic solution 1.4 %                  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមចំណុចដែលយើងបានព្យាយាមបន្តិច ឬ ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| qc artificial tears ophthalmic solution 5-6 mg/ml          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH CELLUVISC OPHTHALMIC GEL 1 %                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH DIGITAL OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH DIGITAL PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH LIQUIGEL OPHTHALMIC GEL 1 %                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH OPHTHALMIC SOLUTION 1.4-0.6 %                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH OPTIVE ADVANCED OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH OPTIVE ADVANCED PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 % | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH OPTIVE MEGA-3 OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-1-0.5 %      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH OPTIVE OPHTHALMIC GEL 1-0.9 %                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH OPTIVE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH OPTIVE PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH PLUS OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH RELIEVA OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH RELIEVA PF OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.9 %           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| REFRESH TEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.5 %                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %              | \$0 (កម្មវិធី 2)  |  |
| RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %                        | \$0 (កម្មវិធី 2)  |  |
| sm dry eye relief ophthalmic solution 0.2-0.2-1 %          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| sm lubricant eye drops ophthalmic solution 0.4-0.3 %       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| sm lubricating plus ophthalmic solution 0.5 %              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| sm lubricating tears ophthalmic solution 0.4-0.3 %         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| sodium chloride (hypertonic) ophthalmic ointment 5 %       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| sodium chloride (hypertonic) ophthalmic solution 5 %       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| SOOTHE XP OPHTHALMIC SOLUTION                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តិច ឬ DP - ឱសថនិងម៉ែត្រិកជាដុំនៃ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| SOOTHE XP XTRA PROTECTION<br>OPHTHALMIC SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| STYE OPHTHALMIC SOLUTION 0.5-0.6 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE BALANCE OPHTHALMIC<br>SOLUTION 0.6 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE COMPLETE OPHTHALMIC<br>SOLUTION 0.6 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE HYDRATION PF OPHTHALMIC<br>SOLUTION 0.4-0.3 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE OPHTHALMIC GEL 0.4-0.3 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE PRESERVATIVE FREE<br>OPHTHALMIC SOLUTION 0.4-0.3 %                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE ULTRA OPHTHALMIC SOLUTION<br>0.4-0.3 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SYSTANE ULTRA PF OPHTHALMIC<br>SOLUTION 0.4-0.3 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| THERATEARS OPHTHALMIC SOLUTION 0.25<br>%  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ULTRA FRESH OPHTHALMIC SOLUTION 0.5<br>%  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ultra lubricating eye drops ophthalmic solution<br>0.4-0.3 %                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ultra lubricating eye drops pf ophthalmic<br>solution 0.4-0.3 %                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| <b>ជំងឺអេនដូគ្រីន (ENDOCRINE) និងមេតាបូលិក (METABOLIC)</b>                                      |   |  |
| Non-Frf   |   |  |
| ADIPEX-P ORAL TABLET 37.5 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| benzphetamine hcl oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| diethylpropion hcl er oral tablet extended<br>release 24 hour 75 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| diethylpropion hcl oral tablet 25 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| LOMAIRA ORAL TABLET 8 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| orlistat oral capsule 120 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| phendimetrazine tartrate oral tablet 35 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| phentermine hcl oral capsule 15 mg, 30 mg,<br>37.5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| phentermine hcl oral tablet 37.5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| QSYMIA ORAL CAPSULE EXTENDED<br>RELEASE 24 HOUR 11.25-69 MG, 15-92 MG,<br>3.75-23 MG, 7.5-46 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| XENICAL ORAL CAPSULE 120 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ ឬ ឱសថ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| <b>គុណ្យកូរ៉ូទីកូរ៉ូអ៊ីត (Glucocorticoids)</b>  |   |  |
| DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL<br>CONCENTRATE 1 MG/ML  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1<br>mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| dexamethasone sod phosphate pf injection<br>solution 10 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| dexamethasone sodium phosphate injection<br>solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml,<br>20 mg/5ml, 4 mg/ml              | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| dexamethasone sodium phosphate injection<br>solution prefilled syringe 4 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| hydrocortisone sod suc (pf) injection solution<br>reconstituted 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| methylprednisolone acetate injection<br>suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg,<br>4 mg, 8 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| methylprednisolone oral tablet therapy pack 4<br>mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| methylprednisolone sodium succ injection<br>solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| prednisolone oral solution 15 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| prednisolone sodium phosphate oral solution<br>15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| PREDNISONE INTENSOL ORAL<br>CONCENTRATE 5 MG/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | B/D  |
| prednisone oral solution 5 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20<br>mg, 5 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| prednisone oral tablet therapy pack 10 mg<br>(21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION<br>RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG,<br>500 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| <b>ថ្នាំកុរ៉ូទីកូរ៉ូអ៊ីត</b>  |   |  |
| EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112<br>MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175<br>MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG,<br>88 MCG | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតគ្រប់គ្រងថ្នាំដែលយើងនឹងព្យាយាមបន្ថែម DP - ឱសថនិងមន្ត្រីថ្នាំជាដាច់ខាត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG                       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| propylthiouracil oral tablet 50 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG            | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG            | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| <b>ថ្នាំចំណាត់ថ្នាក់ (Chelating )</b>   |   |  |
| CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | NDS  |
| deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA   |
| deferasirox oral tablet 90 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | PA   |
| deferasirox oral tablet soluble 125 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | PA   |
| deferasirox oral tablet soluble 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| KIONEX COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| penicillamine oral tablet 250 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | NDS  |
| sodium polystyrene sulfonate oral powder  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION 15 GM/60ML   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION 30 GM/120ML   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| trientine hcl oral capsule 250 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| <b>ថ្នាំជំនួយការការពារស្បែក</b>   |   |  |
| alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | ST   |
| alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| ibandronate sodium oral tablet 150 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D លើកលែងតែ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| pamidronate disodium intravenous solution 6 mg/ml                                   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D  |
| PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML                             | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (1 សំរាប់ ខ្លួនរាល់ 180 ថ្ងៃ)                           |
| risedronate sodium oral tablet 150 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  | ST   |
| teriparatide subcutaneous solution pen-injector 620 mcg/2.48ml                      | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| zoledronic acid intravenous solution 5 mg/100ml                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| <b>ថ្នាំពន្យារកំណើត</b>   |   |  |
| AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| aimsco lubricated   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AMETHIA ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AMETHYST ORAL TABLET 90-20 MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ASHLYNA ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AUROVELA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AUROVELA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AYUNA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| BLISOVI 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំពន្យារកំណើត DP - ឱសថនិងមេនីស្តេស៊ីត

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| CAMRESE LO ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| CAMRESE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| CHATEAL EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| CRYSSELLE-28 ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DAYSEE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 104 MG/0.65ML | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DOLISHALE ORAL TABLET 90-20 MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg, 3-0.03-0.451 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DUREX REALFEEL DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ELINEST ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| EMZAHH ORAL TABLET 0.35 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ENILLORING VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/125-30 MCG                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| FANTASY LUBRICATED  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដុតដុតក្នុងតាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ                                    | តម្លៃថ្នាំដែលបានកាត់ចេញ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| FANTASY LUBRICATED/SPERMICIDE                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| FC2 FEMALE CONDOM                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG       | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| HAILEY 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)      | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| HALOETTE VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR      | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG                   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| ICLEVIA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG              | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG                  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG            | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JASMIEL ORAL TABLET 3-0.02 MG                 | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JOLESSA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG              | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JULEBER ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG            | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG        | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG            | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG     | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG         | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| JUNEL FE 24 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)       | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| KELNOR 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| kimono  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| KIMONO COLORS DEVICE                          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| KIMONO MAXX-LARGE FLARE                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| kimono micro thin                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| kimono micro thin plus                        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| kimono plus                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| kimono sensation                              | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| kimono sensation plus                         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| KIMONO SPECIAL DEVICE                         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                      | DP   |
| KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG            | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG        | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |
| LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG            | \$0 (កម្មវិធី 1)                                      |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលបន្តិច ឬ ឱសថស្ថានដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាល ឬ ឱសថស្ថានដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាល DP - ឱសថស្ថានដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាល D លើកលែងតែ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| LARIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 &0.01 mg, 0.15-0.03 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg, 90-20 mcg             | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg                              | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LILETTA (52 MG) INTRAUTERINE INTRAUTERINE DEVICE 20.1 MCG/DAY                                  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| LYZA ORAL TABLET 0.35 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| maxx   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| maxx plus  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបង្កើនថ្លៃ DP - ឱសថនិងថ្លៃថ្នាំដទៃទៀត D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NEXPLANON SUBCUTANEOUS IMPLANT 68 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  |  |
| NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr                           | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)                                 | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg                           | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norethindrone oral tablet 0.35 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg                                | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NORLYROC ORAL TABLET 0.35 MG  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថនិងមន្តសាស្ត្រជាដើម D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| NYLIA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| REALITY LATEX CONDOMS                                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| RIVELSA ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| SETLAKIN ORAL TABLET 0.15-0.03 MG                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| SIMLIYA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| SIMPESSE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG                            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TARINA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG              | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG             | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG        | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG         | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG        | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមជាដំបូង B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តិច ឬ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬជំនួយកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30/75-40/<br>125-30 MCG                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET<br>0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG                             | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25<br>MG-35 MCG                                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| TRUSTEX LUB/RIBBED/STUDDDED   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX LUB/SPERMICIDE EX ST  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX LUB/SPERMICIDE XL   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX LUBRICATED  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX LUBRICATED EX LARGE   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX LUBRICATED EXTRA ST   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX LUBRICATED/SPERMICIDE   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX NON-LUBRICATED  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX RIA LUB/SPERMICIDE  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX RIA LUBRICATED  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX RIA NON-LUBRICATED  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TRUSTEX-NONOXYNOL-9/RIB/STUD  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| TURQOZ ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| TYDEMY ORAL TABLET 3-0.03-0.451 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025<br>MG                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| VESTURA ORAL TABLET 3-0.02 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| WERA ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.4-<br>35 MG-MCG                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY<br>150-35 MCG/24HR                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY<br>150-35 MCG/24HR                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.03 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺកំណើនផ្លូវចិត្ត (Antidiabetics) ,<br/>អ៊ីនស៊ុយលីន (Insulins)</b> |   |   |
| ADMELOG INJECTION SOLUTION 100<br>UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |   |
| ADMELOG SOLOSTAR SUBCUTANEOUS<br>SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML                  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |   |
| ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2"<br>1 ML                                     | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតក្នុងតារាងបង្កើនថ្លៃដែលយើងបានបញ្ជាក់នូវការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| CEQUR SIMPLICITY 2U DEVICE   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (10 បន្ទុះ នេះរៀបរាប់ 30 ថ្ងៃ)                      |
| CEQUR SIMPLICITY 2U DEVICE   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (8 បន្ទុះ នេះរៀបរាប់ 24 ថ្ងៃ)                       |
| CEQUR SIMPLICITY INSERTER  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (ឧបករណ៍បញ្ជូន 2 ក្នុងមួយឆ្នាំ)                      |
| COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA   |
| cvs gauze sterile pad 2"x2"  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA   |
| EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA   |
| FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | B/D  |
| global alcohol prep ease pad 70 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA   |
| HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | B/D; NDS   |
| HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | NDS  |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាដាច់ខាត D នេះគឺ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO GEN 5 KIT   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (1 ឈ្មួត នៃថ្លៃទារង់ផ្តល់)                     |
| OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS GEN 5  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (15 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                |
| OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN 5) KIT  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (1 ឈ្មួត នៃថ្លៃទារង់ផ្តល់)                     |
| OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (15 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                |
| OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 KIT  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (1 ឈ្មួត នៃថ្លៃទារង់ផ្តល់)                     |
| OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6 PODS   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (15 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                |
| OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (15 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                |
| OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (1 ឈ្មួត នៃថ្លៃទារង់ផ្តល់)                     |
| OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (15 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                |
| OMNIPOD GO KIT 10 UNIT/24HR, 15 UNIT/24HR, 20 UNIT/24HR, 25 UNIT/24HR, 30 UNIT/24HR, 35 UNIT/24HR, 40 UNIT/24HR | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (15 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                |
| preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA  |
| RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA  |
| SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (5 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 25 ថ្ងៃ)                     |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (5 ប្រអប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជាប់គ្នា (Antidiabetics)</b>   |  |   |
| acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (30 គ្រាប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                    |
| glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (90 គ្រាប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                    |
| glimepiride oral tablet 4 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (60 គ្រាប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                    |
| glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (60 គ្រាប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                    |
| glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (90 គ្រាប់ នៃថ្លៃទារង់ 30 ថ្ងៃ)                    |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាប់គ្នា B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំតាមប្រព័ន្ធដោលយ៉ាងណាមួយបន្ថែម DP - ឱសថសាមីនេនីយ៉ាតូលីន D នៃឈ្មោះ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| glipizide oral tablet 10 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (120 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| glipizide oral tablet 5 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (240 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (90 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (240 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (120 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (30 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (30 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (30 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (30 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (30 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (120 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| metformin hcl oral tablet 1000 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (75 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| metformin hcl oral tablet 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (150 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| metformin hcl oral tablet 850 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (90 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (4 ម៉ែន នេះច្រើនរាល់ 28 ថ្ងៃ)                         |
| nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (90 គ្រាប់ នេះច្រើនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML, 2 MG/3ML  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (1 ម៉ែន នេះច្រើនរាល់ 28 ថ្ងៃ)                         |
| OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (1 ម៉ែន នេះច្រើនរាល់ 28 ថ្ងៃ)                         |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគតាមប្រព័ន្ធនៃយោធានៃស្ថាប័នសុខាភិបាល DP - ឱសថស្ថានដែលជាដុល្លារ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រើប្រាស់ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (1 ម៉ែត្រ ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ)                                 |
| pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (30 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (90 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (120 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                   |
| repaglinide oral tablet 2 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (240 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                   |
| RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (30 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (60 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (120 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                   |
| SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (60 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (30 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (30 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (30 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (60 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ម៉ែត្រ ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ)                                 |
| XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (30 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (60 គ្រាប់ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                    |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងជាតិគ្រុធាស</b>   |  |   |
| cvs glucose oral gel 40 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| diazoxide oral suspension 50 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | NDS   |
| GLUTOSE 5 ORAL GEL 40 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| value plus glucose oral gel 40 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ZEGALOGUE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.6 MG/0.6ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| ZEGALOGUE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.6 MG/0.6ML                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| <b>ប្រូហ្សេស្តេរីន (Progestins)</b>   |  |   |
| GALLIFREY ORAL TABLET 5 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងជាតិគ្រុធាសបន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| norethindrone acetate oral tablet 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| progesterone oral capsule 100 mg, 200 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>ផ្សេងទៀត</b>  |   |  |
| ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| betaine oral powder  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| cabergoline oral tablet 0.5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| carglumic acid oral tablet soluble 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| charcoal powder  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)               |
| cinacalcet hcl oral tablet 90 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D; QL (120 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| CVS KETONE CARE IN VITRO STRIP   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| JAVYGTOR ORAL PACKET 100 MG, 500 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើកលែងតែ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| JAVYGTOR ORAL TABLET 100 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| KETO-DIASTIX IN VITRO STRIP  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP   |
| lanreotide acetate subcutaneous solution 120 mg/0.5ml                            | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| levocarnitine oral solution 1 gm/10ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| levocarnitine oral tablet 330 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |
| LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG                                | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG             | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 30 MG                     | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG                               | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| mifepristone oral tablet 300 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | PA   |
| octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml                    | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | PA   |
| octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml            | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| raloxifene hcl oral tablet 60 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML                   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML, 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML    | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS  |
| VEOZAH ORAL TABLET 45 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA   |
| <b>វីតាមីន D អាណាឡូក</b>   |   |  |
| calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមបង្គាប់របស់គ្រូពេទ្យបន្តបន្ទាប់លើយោបល់នៃគ្រូពេទ្យបន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងៗទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| calcitriol oral solution 1 mcg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| <b>អេម៉ូលីស៊ីន</b>   |   |  |
| danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION 100 MG/ML, 200 MG/ML  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA   |
| methyltestosterone oral capsule 10 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (600 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                      |
| testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA   |
| testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA   |
| testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (300 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (150 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| <b>អេស្ត្រូស្តែន (Estrogens)</b>   |   |  |
| DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR             | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr         | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| estradiol vaginal tablet 10 mcg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| JINTELI ORAL TABLET 1-5 MG-MCG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR           | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| MIMVEY ORAL TABLET 1-0.5 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| YUVAFEM VAGINAL TABLET 10 MCG  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាដាច់ខាត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| <b>ថ្នាំបង្ការការឆ្លងកាត់ស៊ីនី</b>  |  |  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលកម្រិតស៊ីនីប្រឆាំងនឹងសារធាតុស៊ីនី (Dmards)</b>   |  |  |
| hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg   | \$0 (កម្រិត 1)                                   |  |
| JYLAMVO ORAL SOLUTION 2 MG/ML   | \$0 (កម្រិត 2)                                   | B/D  |
| leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                   | QL (30 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                   |  |
| XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML  | \$0 (កម្រិត 2)                                   | B/D  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលភាពស៊ីនី (Immunoglobulins)</b>   |  |  |
| ALYGLO INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML   | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML   | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML  | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE   | \$0 (កម្រិត 2)                                   | B/D  |
| GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML                                     | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM   | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML  | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML                                  | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML                                     | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML                                     | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML  | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលភាពស៊ីនី (Immunomodulators)</b>  |  |  |
| ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5ML   | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |
| ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                   | PA; NDS  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដុតគ្រប់គ្រងថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំបង្ការការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលើកលែងតម្លៃថ្នាំ    |
|--|--|---|
| <b>ថ្នាំបំបាត់ប្រព័ន្ធប្រព្រឹត្តិសាស្ត្រ (Immunosuppressants)</b>          |  |   |
| ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5 MG                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D; NDS  |
| azathioprine oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; NDS   |
| BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 សំរាប់ ទំនាក់ទំនងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS   |
| BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 សំរាប់ ទំនាក់ទំនងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS   |
| cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D; NDS  |
| GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D; NDS  |
| mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D; NDS  |
| PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| REZUROCK ORAL TABLET 200 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនាក់ទំនងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS  |
| sirolimus oral solution 1 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D; NDS  |
| sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ប្រព័ន្ធប្រព្រឹត្តិសាស្ត្រស្មុគស្មាញ (Autoimmune)</b>        |  |   |
| adalimumab-aacf (2 pen) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.8ml         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (56 ប៊ែរ ទំនាក់ទំនងរយៈពេល 365 ថ្ងៃ); NDS   |
| adalimumab-aacf (2 syringe) subcutaneous prefilled syringe kit 40 mg/0.8ml | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (56 សំរាប់ ទំនាក់ទំនងរយៈពេល 365 ថ្ងៃ); NDS |
| adalimumab-aacf(cd/uc/hs strt) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.8ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (2 កញ្ចប់ដំបូងទំនាក់ទំនងរយៈពេល); NDS       |
| adalimumab-aacf(ps/uv starter) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.8ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (2 កញ្ចប់ដំបូងទំនាក់ទំនងរយៈពេល); NDS       |
| COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (32 សំរាប់ ទំនាក់ទំនងរយៈពេល 365 ថ្ងៃ); NDS |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការប្រចាំថ្ងៃ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាដាច់ខាត D លើកលែង



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|--|--|---|
| COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION 125 MG/5ML                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; NDS   |
| COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (32 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 365 ថ្ងៃ); NDS            |
| COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (32 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 365 ថ្ងៃ); NDS            |
| COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (32 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 365 ថ្ងៃ); NDS          |
| COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (16 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 365 ថ្ងៃ); NDS          |
| COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (16 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 365 ថ្ងៃ); NDS            |
| DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 ដុំ នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (16 កូនជ័រ នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS           |
| ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (16 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS           |
| ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/ML                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (6 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (2 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (6 ស៊ីរីង នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (3 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| HUMIRA-PED >=40KG UC STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ប៊ិច នេះច្រើនជាង 28 ថ្ងៃ); NDS              |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដកថ្នាំចេញពីបញ្ជីថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានដាក់ចូលក្នុងបញ្ជីថ្នាំ D នេះផង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| HUMIRA-PSORIASIS/UEVIT STARTER<br>SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80<br>MG/0.8ML & 40MG/0.4ML | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (3 ប៊ិច នេះច្រើនរាល់ 28<br>ថ្ងៃ); NDS               |
| IDACIO (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-<br>INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML                                | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (56 ប៊ិច នេះច្រើនរាល់ 365<br>ថ្ងៃ); NDS             |
| IDACIO (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS<br>PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.8ML                         | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (56 ស៊ីរីង ច្រើនរាល់ 365<br>ថ្ងៃ); NDS              |
| IDACIO-CROHNS/UC STARTER<br>SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40<br>MG/0.8ML                    | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (2 កញ្ចប់ដោះច្រើនរាល់ឆ្នាំ);<br>NDS                 |
| IDACIO-PSORIASIS STARTER<br>SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40<br>MG/0.8ML                    | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (2 កញ្ចប់ដោះច្រើនរាល់ឆ្នាំ);<br>NDS                 |
| infliximab intravenous solution reconstituted<br>100 mg                                      | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION<br>RECONSTITUTED 100 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| RENFLIXIS INTRAVENOUS SOLUTION<br>RECONSTITUTED 100 MG                                       | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| RINVOQ LQ ORAL SOLUTION 1 MG/ML  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (360 មីលីលីត្រ ច្រើនរាល់<br>30 ថ្ងៃ); NDS           |
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE<br>24 HOUR 15 MG, 30 MG                                  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ច្រើនរាល់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS               |
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE<br>24 HOUR 45 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (168 គ្រាប់<br>ច្រើនរាល់ឆ្នាំ); NDS                 |
| SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600<br>MG/10ML  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>AUTO-INJECTOR 150 MG/ML                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (6 ប៊ិច នេះច្រើនរាល់ 365<br>ថ្ងៃ); NDS              |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>CARTRIDGE 180 MG/1.2ML, 360 MG/2.4ML                        | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (1 ដុំ ច្រើនរាល់ 56 ថ្ងៃ);<br>NDS                   |
| SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (6 ស៊ីរីង ច្រើនរាល់ 365<br>ថ្ងៃ); NDS               |
| SOTYKTU ORAL TABLET 6 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ច្រើនរាល់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS               |
| STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130<br>MG/26ML  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45<br>MG/0.5ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (1 កូនដីប ច្រើនរាល់ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                |
| STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML, 90<br>MG/ML                  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (1 ស៊ីរីង ច្រើនរាល់ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                |
| TREMIFYA INTRAVENOUS SOLUTION 200<br>MG/20ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| TREMIFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>AUTO-INJECTOR 100 MG/ML, 200 MG/2ML                        | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (1 ប៊ិច ច្រើនរាល់ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដកថ្នាំចេញពីបញ្ជីថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំប្រចាំថ្ងៃ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលើកលែងតម្លៃការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| TREMIFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML, 200 MG/2ML            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (1 សីវ៉ា ចំនួន 28 ថ្ងៃ); NDS                    |
| TYENNE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/10ML, 400 MG/20ML, 80 MG/4ML                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; NDS  |
| TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 162 MG/0.9ML                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ប៊ិច ចំនួន 28 ថ្ងៃ); NDS                     |
| TYENNE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 162 MG/0.9ML                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 សីវ៉ា ចំនួន 28 ថ្ងៃ); NDS                    |
| VELSIPITY ORAL TABLET 2 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (30 គ្រាប់ ចំនួន 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (480 មីលីលីត្រ ចំនួន 24 ថ្ងៃ); NDS              |
| XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (60 គ្រាប់ ចំនួន 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (30 គ្រាប់ ចំនួន 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| <b>ថ្នាំប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ</b>   |  |  |
| ABRYSVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| bcg vaccine injection solution reconstituted 50 mg                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| DENGVAXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| diphtheria-tetanus toxoids dt intramuscular suspension 25-5 lfu/0.5ml             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D  |
| ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D  |
| ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D  |
| GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពសាធារណៈ DP - ឱសថស្ថានសម្រាប់ជំងឺក្រ ឬ ឱសថស្ថានសម្រាប់ជំងឺក្រ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>PREFILLED SYRINGE            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION<br>PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| HIBERIX INJECTION SOLUTION<br>RECONSTITUTED 10 MCG                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR<br>SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>25-58-10                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| IPOLE INJECTION INJECTABLE  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| IXCHIQ INTRAMUSCULAR SOLUTION<br>RECONSTITUTED                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| JYNNEOS SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5<br>ML                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>PREFILLED SYRINGE 0.5 ML         | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION<br>RECONSTITUTED                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| M-M-R II INJECTION SOLUTION<br>RECONSTITUTED                        | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| MRESVIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>PREFILLED SYRINGE 50 MCG/0.5ML  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>PREFILLED SYRINGE              | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR<br>SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>RECONSTITUTED                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION<br>RECONSTITUTED                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION<br>RECONSTITUTED                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION<br>RECONSTITUTED                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| QUADRACEL INTRAMUSCULAR<br>SUSPENSION                               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| QUADRACEL INTRAMUSCULAR<br>SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថនិងថ្នាំបំបាត់ជំងឺ D លើកទី

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិយោគ ឬប្រាក់កំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| ROTARIX ORAL SUSPENSION   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| ROTATEQ ORAL SOLUTION   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (2 កូនដប សម្រាប់ពេញមួយជីវិត)                           |
| TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED 1350 PFU/0.5ML                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| VAXCHORA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| <b>ថ្នាំប្រយោជន៍ប្រយោជន៍</b>  |  |   |
| <b>តេត្រាស៊ីក្លីន (Tetracyclines)</b>   |  |   |
| DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted 25 mg/5ml                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំបង្កប់នៃថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថនិងថ្នាំប្រយោជន៍ជាដាច់ខាត D នេះ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg             | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG                     | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| NUZYRA ORAL TABLET 150 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 14 ថ្ងៃ);<br>NDS                |
| tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg                 | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ការឆ្លង (Antivirals)</b>                               |   |  |
| acyclovir oral capsule 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| acyclovir oral suspension 200 mg/5ml                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML                                   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | ST; NDS  |
| entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG                           | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG                            | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg         | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG                          | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG                             | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| lamivudine oral tablet 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| LIVTENCITY ORAL TABLET 200 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (336 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg                             | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (168 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ ថ្ងៃ)                    |
| oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (84 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ ថ្ងៃ)                     |
| oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml          | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (1080 មីលីលីត្រ ទ្រទ្រង់រាល់ ថ្ងៃ)                      |
| PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 10 X 150 MG & 10 X 100MG | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (40 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 90 ថ្ងៃ);<br>NDS                |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងក្របខណ្ឌ D ទ្រទ្រង់

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 X 150 MG & 10 X 100MG        | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | QL (60 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 90 ថ្ងៃ); NDS                          |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML                                    | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS   |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML               | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS   |
| PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (28 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 28 ថ្ងៃ); NDS                      |
| RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | QL (6 បំពង់ហ្វីត នេះរៀបរយថ្នាំ)                               |
| ribavirin oral capsule 200 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| ribavirin oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| rimantadine hcl oral tablet 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml                     | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | NDS   |
| valganciclovir hcl oral tablet 450 mg                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS   |
| XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 40 MG                     | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | QL (1 បន្ទះ នេះរៀបរយ 180 ថ្ងៃ)                                |
| XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 80 MG                     | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | QL (1 បន្ទះ នេះរៀបរយ 180 ថ្ងៃ)                                |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ជំងឺគ្រុនចាញ់ (Antimalarials)</b>                             |  |   |
| atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 |   |
| mefloquine hcl oral tablet 250 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral                          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral                          | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 |   |
| quinine sulfate oral capsule 324 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្រហម - ថ្នាំបំបាត់ជំងឺបង្កាបប្រព័ន្ធប្រព្រឹត្តិការណ៍</b> |  |   |
| albendazole oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (672 គ្រាប់ នេះរៀបរយថ្នាំ); NDS                        |
| amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml                    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION 590 MG/8.4ML                                 | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS   |
| atovaquone oral suspension 750 mg/5ml                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA; QL (300 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                       |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធប្រព្រឹត្តិការណ៍ដែលយើងមានសម្រាប់ប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| BINAXNOW COVID-19 AG HOME TEST IN VITRO KIT   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| CARESTART COVID-19 HOME TEST IN VITRO KIT   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | PA; NDS   |
| clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| clindamycin phosphate in nacl intravenous solution 300-0.9 mg/50ml-%, 600-0.9 mg/50ml-%, 900-0.9 mg/50ml-%                | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |   |
| clindamycin phosphate injection solution 900 mg/6ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| CLINITEST RAPID COVID-19 TEST IN VITRO KIT  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| covid-19 at-home test in vitro kit  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| cvs covid-19 at home test kit in vitro kit  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| cvs pinworm treatment oral suspension 144 (50 base) mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | NDS   |
| DIATRUST COVID-19 HOME TEST IN VITRO KIT  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| ellume covid-19 home test in vitro kit  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      | QL (12 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់មួយថ្ងៃ);<br>NDS                    |
| ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST IN VITRO KIT   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-% | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |   |
| gnp antibacterial urinary pain oral tablet 162-162.5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថនិងវិធានការណ៍ដទៃទៀត D លើកលែង



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>តាមប្រភេទថ្នាំ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគ និង<br>ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងថ្នាំ |
|---|---|--|
| IHEALTH COVID-19 RAPID TEST IN VITRO KIT                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| IMPAVIDO ORAL CAPSULE 50 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                   | PA; NDS  |
| INDICAID COVID-19 RAPID TEST IN VITRO KIT                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST IN VITRO KIT                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| ivermectin oral tablet 3 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   | PA; QL (12 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 90 ថ្ងៃ)                    |
| linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                   |  |
| linezolid intravenous solution 600 mg/300ml                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                   | QL (1800 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| linezolid oral tablet 600 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   | QL (60 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                        |
| meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| methenamine hippurate oral tablet 1 gm                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| neomycin sulfate oral tablet 500 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| nitazoxanide oral tablet 500 mg                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                   | QL (6 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS                    |
| nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                   |  |
| nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                   |  |
| ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST IN VITRO KIT                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| ON/GO ONE COVID-19 HOME TEST IN VITRO KIT                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   | B/D  |
| pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| PILOT COVID-19 AT-HOME TEST IN VITRO KIT                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| pin-away oral suspension 144 (50 base) mg/ml                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| pinworm medicine oral suspension 144 (50 base) mg/ml                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| polymyxin b sulfate injection solution reconstituted 500000 unit      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| praziquantel oral tablet 600 mg                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមប្រព័ន្ធបណ្តាញសេវាសុខាភិបាលបណ្តោះអាសន្ន DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ថ្នាំ ឬ ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ថ្នាំ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| pyrimethamine oral tablet 25 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| qc urinary pain relief oral tablet 162-162.5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| QUICKVUE AT-HOME COVID-19 TEST IN VITRO KIT  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| reeses pinworm medicine oral suspension 144 (50 base) mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| SPEEDY SWAB COVID-19 ANTIGEN IN VITRO KIT  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| sulfadiazine oral tablet 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| tinidazole oral tablet 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE 28 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| trimethoprim oral tablet 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| vancomycin hcl in nacl intravenous solution 1-0.9 gm/200ml-%, 500-0.9 mg/100ml-%, 750-0.9 mg/150ml-% | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 1.25 gm, 1.5 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| vancomycin hcl oral capsule 125 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (80 គ្រាប់សរុបក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ)                   |
| vancomycin hcl oral capsule 250 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (160 គ្រាប់សរុបក្នុងរយៈពេល 180 ថ្ងៃ)                  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់រោគផ្សិត (Antifungals)</b>   |   |  |
| ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D  |
| amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D; NDS   |
| caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|--|--|
| fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-% | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml                               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; NDS  |
| griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| griseofulvin microsize oral tablet 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| itraconazole oral capsule 100 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | PA   |
| ketoconazole oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | PA   |
| miconazole sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| nystatin oral tablet 500000 unit   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| posaconazole oral suspension 40 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (630 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| posaconazole oral tablet delayed release 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (93 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| terbinafine hcl oral tablet 250 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |
| voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | PA   |
| voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (600 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| voriconazole oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| voriconazole oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | QL (480 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលរោគរមេ (Antitubercular)</b>   |  |  |
| cycloserine oral capsule 250 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | NDS  |
| ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| isoniazid oral syrup 50 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   |  |
| pyrazinamide oral tablet 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| rifabutin oral capsule 150 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; NDS  |
| TRECTOR ORAL TABLET 250 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថនិងវេជ្ជសាស្ត្រជាដាច់ខាត D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| <b>ថ្នាំបញ្ឈប់ការដើរច្រើន (Antiretroviral )</b>                                   |   |  |
| abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG                                   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg         | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg         | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg                              | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| trimeq pd oral tablet soluble 60-5-30 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| <b>ថ្នាំសម្រាប់ប្រយុទ្ធនឹងជំងឺ (Cephalosporins)</b>                               |   |  |
| cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| cefadroxil oral capsule 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 3 gm, 500 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm                          | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំណុចដែលយើងបានណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D លើកលែងតែ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 2 gm, 3 gm                               | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| cefazolin sodium-dextrose intravenous solution 1-4 gm/50ml-%, 2-4 gm/100ml-%, 3-4 gm/150ml-% | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| cefazolin sodium-dextrose intravenous solution reconstituted 1-4 gm-%(50ml), 2-3 gm-%(50ml)  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                      |  |
| cefdinir oral capsule 300 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml                                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefixime oral capsule 400 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml                                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefotetan disodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm                               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm                        | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml                               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml                              | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |
| TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដកថ្នាំចេញពីតារាងថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងថ្នាំដែលបានដាក់ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM, 2 GM, 6 GM | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ការឆ្លង (Antiretroviral )</b>                 |   |   |
| abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml                     | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| abacavir sulfate oral tablet 300 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg      | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| darunavir oral tablet 600 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ);<br>NDS                              |
| darunavir oral tablet 800 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ);<br>NDS                              |
| EDURANT ORAL TABLET 25 MG                                   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| efavirenz oral tablet 600 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| emtricitabine oral capsule 200 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML                              | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |   |
| etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg                    | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG            | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| INTELENCE ORAL TABLET 25 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |   |
| ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG                             | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG                                | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG                                | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG                       | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG                        | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |   |
| lamivudine oral solution 10 mg/ml                           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| nevirapine oral suspension 50 mg/5ml                        | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| nevirapine oral tablet 200 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| NORVIR ORAL PACKET 100 MG                                   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |   |
| PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | NDS   |
| PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML                          | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | QL (400 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                             |
| PREZISTA ORAL TABLET 150 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | QL (240 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                                |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគ ST - ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធផ្តល់ដោយមិនពន្យារបន្តដើម DP - ឱសថនិងមន្ត្រីថ្នាំដាក់ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|--|---|
| PREZISTA ORAL TABLET 75 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)   | QL (480 គ្រាប់ នៅចន្លោះ 30<br>ថ្ងៃ)                         |
| REYATAZ ORAL PACKET 50 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| ritonavir oral tablet 100 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED<br>RELEASE 12 HOUR 600 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4<br>X 300 MG, 5 X 300 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300<br>mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| TIVICAY ORAL TABLET 10 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)   |   |
| TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200<br>MG/1.33ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| TYBOST ORAL TABLET 150 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)   |   |
| VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM  | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250<br>MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)   | NDS   |
| zidovudine oral capsule 100 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| zidovudine oral syrup 50 mg/5ml  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| zidovudine oral tablet 300 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| <b>ប៊ីសេសីលីន (Penicillins)</b>  |  |   |
| amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| amoxicillin oral suspension reconstituted 125<br>mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml                                      | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250<br>mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet<br>extended release 12 hour 1000-62.5 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| amoxicillin-pot clavulanate oral suspension<br>reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5<br>mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125<br>mg, 500-125 mg, 875-125 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet<br>chewable 400-57 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| ampicillin oral capsule 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |
| ampicillin sodium injection solution<br>reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg,<br>500 mg                                      | \$0 (កម្មវិធី 1)   |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំតាមប្រព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធនៃសេវាសុខាភិបាលបន្តិច DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងៗទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិយោគ<br>ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS   |
| oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| penicillin g potassium injection solution reconstituted 2000000 unit, 5000000 unit   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| PFIZERPEN INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 2000000 UNIT, 5000000 UNIT  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| <b>ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ (Fluoroquinolones)</b>   |   |   |
| ciprofloxacin hcl oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| levofloxacin oral solution 25 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់នូវការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវេជ្ជសាស្ត្រជាដាច់ខាត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution 400 mg/250ml                        | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>អេរីត្រូមីស៊ីន/ម៉ាក្រូលីត (Erythromycins/Macrolides)</b>                       |   |  |
| azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| azithromycin oral packet 1 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML                                    | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| DIFICID ORAL TABLET 200 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | NDS  |
| E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE 250 MG, 333 MG, 500 MG                        | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG                 | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ (ANALGESICS)</b>  |   |  |
| Nsaids  |   |  |
| celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 គ្រាប់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| celecoxib oral capsule 400 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml, 200 mg/10ml                       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| diclofenac potassium oral tablet 50 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 គ្រាប់ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃយោធាដោយមិនព្យាបាលបន្តិច DP - ឱសថនិងវិធានការជាដើម D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg       | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| diflunisal oral tablet 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| flurbiprofen oral tablet 100 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| ft ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ft ibuprofen ib childrens oral tablet chewable 100 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ft ibuprofen oral tablet 200 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp ibuprofen childrens oral tablet chewable 100 mg                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp ibuprofen oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense ibuprofen childrens oral tablet chewable 100 mg               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense ibuprofen oral tablet 200 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hm ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| IBU ORAL TABLET 400 MG, 600 MG, 800 MG                                  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| ibuprofen childrens oral suspension 100 mg/5ml, 200 mg/10ml             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ibuprofen infants oral suspension 50 mg/1.25ml                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ibuprofen junior strength oral tablet chewable 100 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml                                    | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| ibuprofen oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg                            | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| infants ibuprofen oral suspension 50 mg/1.25ml                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| meijer ibuprofen oral tablet 200 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg                                   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| naproxen dr oral tablet delayed release 500 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (90 គ្រាប់ នៅក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---------------------------------------|---|
| naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg              | \$0 (កម្រិតទី 1)                      |   |
| naproxen oral tablet delayed release 375 mg              | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (120 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg               | \$0 (កម្រិតទី 1)                      |   |
| piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                      |   |
| qc childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml        | \$0 (កម្រិតទី 3)                      | DP  |
| qc ibuprofen oral tablet 200 mg                          | \$0 (កម្រិតទី 3)                      | DP  |
| sm childrens ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml        | \$0 (កម្រិតទី 3)                      | DP  |
| sm ibuprofen ib childrens oral tablet chewable 100 mg    | \$0 (កម្រិតទី 3)                      | DP  |
| sm ibuprofen ib oral tablet 200 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 3)                      | DP  |
| sm ibuprofen oral tablet 200 mg                          | \$0 (កម្រិតទី 3)                      | DP  |
| sm infants ibuprofen oral suspension 50 mg/1.25ml        | \$0 (កម្រិតទី 3)                      | DP  |
| sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                      |   |
| <b>ខ្លឹមសារសន្យាប្រើប្រាស់</b>                           |                                       |   |
| allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                      |   |
| colchicine oral capsule 0.6 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (60 គ្រាប់នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                     |
| colchicine oral tablet 0.6 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (120 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg             | \$0 (កម្រិតទី 1)                      |   |
| MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG                             | \$0 (កម្រិតទី 2)                      | QL (60 គ្រាប់នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                     |
| probenecid oral tablet 500 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 1)                      |   |
| <b>ថ្នាំស្បៀង (Opioid Analgesics), ដំណើរការយៈពេលខ្លី</b> |                                       |   |
| acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml        | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (2700 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)               |
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg              | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (400 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg              | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (360 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg              | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (180 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml | \$0 (កម្រិតទី 2)                      |   |
| ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG                            | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (180 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG, 5-325 MG                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (360 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| ENDOCET ORAL TABLET 7.5-325 MG                           | \$0 (កម្រិតទី 1)                      | QL (240 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (2700 មីលីលីត្រ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                 |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (180 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (240 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (150 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (600 មីលីលីត្រ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                  |
| hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (180 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (180 មីលីលីត្រ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                  |
| morphine sulfate intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D  |
| morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (900 មីលីលីត្រ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                  |
| morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (180 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (180 មីលីលីត្រ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                  |
| oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (900 មីលីលីត្រ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                  |
| oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (180 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (180 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (360 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (240 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| tramadol hcl oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (240 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (240 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| <b>ថ្នាំស្រ្តីក (Opioid Analgesics),<br/>ដំណើរការយៈពេលយូរ</b>  |   |  |
| buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr, 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (4 បន្ទះ ទំនេររៀងរាល់ 28 ថ្ងៃ)                    |
| fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hr, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hr, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hr | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (10 បន្ទះ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                   |
| hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 100 mg, 120 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS             |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធបណ្តាញប្រចាំថ្ងៃ DP - ឱសថនិងវេជ្ជសាស្ត្រជាដាច់ខាត D ទំនេរ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រើប្រាស់ឬប្រើប្រាស់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|--|---|
| hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE 10 MG/ML   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA; QL (90 មីលីលីត្រ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA; QL (450 មីលីលីត្រ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| OXYCONTIN ORAL TABLET ER 12 HOUR ABUSE-DETERRENT 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| <b>ផ្សេងទៀត</b>  |  |   |
| 8 hr arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg                                     | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen 8 hour oral tablet extended release 650 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen childrens oral solution 160 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen childrens oral suspension 160 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen childrens oral tablet chewable 160 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen er oral tablet extended release 650 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen extra strength oral tablet 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen infants oral suspension 160 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen oral liquid 160 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen oral solution 160 mg/5ml, 325 mg/10.15ml, 650 mg/20.3ml                              | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen oral suspension 160 mg/5ml, 650 mg/20.3ml, 80 mg/2.5ml                               | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen oral tablet 325 mg, 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen oral tablet chewable 160 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| acetaminophen rectal suppository 120 mg, 650 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| APHEN ORAL TABLET 325 MG   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| arthritis pain reliever oral tablet extended release 650 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |
| aspirin adult low dose oral tablet delayed release 81 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                 | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំតាមប្រព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធនៃសេវាសុខាភិបាលប្រចាំថ្ងៃ DP - ឱសថនិងវិធានការសុខាភិបាល D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលក្ខណៈពិសេសផ្សេងៗទៀត |
|---|--|--|
| aspirin adult low strength oral tablet delayed release 81 mg    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release 81 mg     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| aspirin ec low strength oral tablet delayed release 81 mg       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| aspirin oral tablet 325 mg                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| aspirin oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| aspirin rectal suppository 300 mg                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| aspirin regimen oral tablet delayed release 81 mg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| childrens acetaminophen oral suspension 160 mg/5ml              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| childrens apap oral tablet chewable 80 mg                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ECOTRIN ARTHRITIS PAIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325 MG       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ECOTRIN LOW STRENGTH ORAL TABLET DELAYED RELEASE 81 MG          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ECOTRIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325 MG                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ed-apap oral liquid 160 mg/5ml                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| FEVERALL ADULTS RECTAL SUPPOSITORY 650 MG                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| FEVERALL CHILDRENS RECTAL SUPPOSITORY 120 MG                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| FEVERALL INFANTS RECTAL SUPPOSITORY 80 MG                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| FEVERALL JUNIOR STRENGTH RECTAL SUPPOSITORY 325 MG              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ft 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ft aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ft aspirin oral tablet 325 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ft children's pain/fever oral tablet chewable 160 mg            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ft enteric coated aspirin oral tablet delayed release 325 mg    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ft pain relief adult extra st oral tablet 500 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| ft pain relief oral tablet 325 mg                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| gnp 8 hour arthritis relief oral tablet extended release 650 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃថ្នាំ DP - ឱសថដែលបានបញ្ជាក់នៃថ្នាំ D លើកលែងតែ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| gnp 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp 8 hour pain reliever oral tablet extended release 650 mg | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp acetaminophen oral tablet 325 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp acetaminophen oral tablet chewable 160 mg                | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg       | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp aspirin oral tablet 325 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp aspirin oral tablet delayed release 325 mg, 81 mg        | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp children's pain & fever oral suspension 160 mg/5ml       | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp infants pain/fever oral suspension 160 mg/5ml            | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml        | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml          | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp pain relief extra strength oral tablet 500 mg            | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| gnp pain relief oral tablet 325 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| goodsense arthritis pain oral tablet extended release 650 mg | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| goodsense aspirin adults oral tablet 325 mg                  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| goodsense aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| goodsense pain & fever child oral suspension 160 mg/5ml      | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| goodsense pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml    | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| goodsense pain relief extra st oral tablet 500 mg            | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| goodsense pain relief oral tablet 325 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| HEALTHY MAMA SHAKE THAT ACHE ORAL TABLET 500 MG              | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| hm adult aspirin oral tablet 325 mg                          | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| hm arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| hm pain relief oral tablet extended release 650 mg           | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |
| lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D   |
| lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %             | \$0 (កម្រិតទី 1)                                      | B/D   |
| liquid acetaminophen oral liquid 160 mg/5ml                  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                      | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងៗទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| liquid pain relief oral liquid 160 mg/5ml                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MAPAP CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE 160 MG, 80 MG              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mapap oral capsule 500 mg                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mapap oral liquid 160 mg/5ml                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| m-pap oral liquid 160 mg/5ml                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| non-aspirin oral tablet 325 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| pain relief extra strength oral tablet 500 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| pain relief oral liquid 500 mg/15ml                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| pain relief regular strength oral tablet 325 mg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| PHARBETOL EXTRA STRENGTH ORAL TABLET 500 MG                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| PHARBETOL ORAL TABLET 325 MG                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc acetaminophen 8 hours oral tablet extended release 650 mg    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc acetaminophen infants oral suspension 160 mg/5ml             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc aspirin oral tablet 325 mg                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc enteric aspirin oral tablet delayed release 325 mg           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc non-aspirin extra strength oral tablet 500 mg                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc pain relief childrens oral suspension 160 mg/5ml             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc pain relief extra strength oral tablet 500 mg                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc pain relief oral tablet 325 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm 8 hour pain relief oral tablet extended release 650 mg       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm arthritis pain relief oral tablet extended release 650 mg    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm arthritis pain reliever oral tablet extended release 650 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm aspirin adult low strength oral tablet delayed release 81 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm aspirin low dose oral tablet delayed release 81 mg           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើខ្លួន

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| sm pain & fever childrens oral suspension 160 mg/5ml                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm pain & fever infants oral suspension 160 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm pain reliever childrens oral suspension 160 mg/5ml                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm pain reliever ex st oral tablet 500 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm pain reliever oral tablet 325 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| tri-buffered aspirin oral tablet 325 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| <b>ថ្នាំអាង់ទីនអ៊េប៊ូប្លាស្ទិក (ANTINEOPLASTIC)</b>                                       |  |   |
| <b>ថ្នាំការពារ</b>  |  |   |
| leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| mesna oral tablet 400 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | NDS   |
| MESNEX ORAL TABLET 400 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | NDS   |
| <b>ថ្នាំអាង់ទីនអ៊េប៊ូប្លាស្ទិក (Hormonal Antineoplastic)</b>                              |  |   |
| abiraterone acetate oral tablet 250 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (120 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| abiraterone acetate oral tablet 500 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (60 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| anastrozole oral tablet 1 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| bicalutamide oral tablet 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA  |
| ERLEADA ORAL TABLET 240 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (30 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| ERLEADA ORAL TABLET 60 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (120 គ្រាប់ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | NDS   |
| exemestane oral tablet 25 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG/VIAL                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; NDS   |
| FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 80 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA  |
| fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D; NDS  |
| letrozole oral tablet 2.5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលើកលែងតម្លៃថ្នាំ        |
|---|--|---|
| leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA  |
| LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG                                      | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS   |
| LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG                                     | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS   |
| LYSODREN ORAL TABLET 500 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | NDS   |
| megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 |   |
| nilutamide oral tablet 150 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | NDS   |
| NUBEQA ORAL TABLET 300 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (120 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS       |
| ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS   |
| ORSERDU ORAL TABLET 345 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| ORSERDU ORAL TABLET 86 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | NDS   |
| tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |   |
| toremifene citrate oral tablet 60 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA  |
| XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS |
| XTANDI ORAL TABLET 40 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (120 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS       |
| XTANDI ORAL TABLET 80 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| <b>ថ្នាំបង្ការការចែកចំណែក (Mitotic Inhibitors)</b>                                    |  |   |
| docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml                               | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | B/D; NDS  |
| docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | B/D   |
| docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml                      | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | B/D; NDS  |
| DOCIVYX INTRAVENOUS SOLUTION 160 MG/16ML, 20 MG/2ML, 80 MG/8ML                        | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | B/D; NDS  |
| etoposide intravenous solution 1 gm/50ml, 100 mg/5ml, 500 mg/25ml                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | B/D   |
| paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | B/D   |
| paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg             | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | B/D; NDS  |
| vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | B/D   |
| vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml                         | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | B/D   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពជាតិ DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺក្រហម ឬ ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺក្រហម D លើកលែង



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ផ្សេងៗទៀត |
|--|---|---|
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំនួសសារធាតុក្នុងអារម្មណ៍ជាមធ្យម (Antimetabolites)</b>                  |   |   |
| azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg                                  | \$0 (កម្រិត 2)                                    | B/D; NDS  |
| cytarabine injection solution 20 mg/ml   | \$0 (កម្រិត 1)                                    | B/D   |
| fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml      | \$0 (កម្រិត 1)                                    | B/D   |
| gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml           | \$0 (កម្រិត 1)                                    | B/D   |
| gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg                  | \$0 (កម្រិត 1)                                    | B/D   |
| INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (5 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28 ថ្ងៃ); NDS                  |
| LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (100 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28 ថ្ងៃ); NDS                |
| LONSURF ORAL TABLET 20-8.19 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (80 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| mercaptopurine oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិត 1)                                    |   |
| methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml          | \$0 (កម្រិត 1)                                    | B/D   |
| methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml                          | \$0 (កម្រិត 1)                                    | B/D   |
| methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm                              | \$0 (កម្រិត 1)                                    | B/D   |
| ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG  | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (14 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg | \$0 (កម្រិត 2)                                    | B/D; NDS  |
| PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML  | \$0 (កម្រិត 2)                                    | NDS   |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំនួសសារធាតុក្នុងអារម្មណ៍</b>   |   |   |
| ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (240 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (120 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG  | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| AUGTYRO ORAL CAPSULE 160 MG  | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (240 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG                               | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធព័ន្ធនៃសេវាព្យាបាលបន្តិច DP - ឱសថដែលមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាត D លើកទី

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| BALVERSA ORAL TABLET 3 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (84 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| BALVERSA ORAL TABLET 4 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (56 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| BALVERSA ORAL TABLET 5 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (28 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| bortezomib injection solution reconstituted 1 mg, 2.5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA   |
| bortezomib injection solution reconstituted 3.5 mg        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; NDS  |
| BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (150 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 25 ថ្ងៃ); NDS        |
| BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (360 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| BOSULIF ORAL TABLET 100 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (180 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (180 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (56 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (112 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS        |
| COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (84 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (56 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| COTELLIC ORAL TABLET 20 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (63 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| DANZITEN ORAL TABLET 71 MG, 95 MG                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (112 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| dasatinib oral tablet 100 mg, 140 mg, 50 mg, 70 mg, 80 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                               | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងលើ Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃយោធានៃក្រុមប្រឹក្សាប្រចាំថ្ងៃ DP - ឱសថនិងសេវាថែទាំសុខភាព D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកគិតបង់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| dasatinib oral tablet 20 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| DAURISMO ORAL TABLET 100 MG                                  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| DAURISMO ORAL TABLET 25 MG                                   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg                     | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| erlotinib hcl oral tablet 25 mg                              | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg           | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| everolimus oral tablet soluble 2 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (150 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| everolimus oral tablet soluble 3 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| everolimus oral tablet soluble 5 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG                        | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (21 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG                                   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (84 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG                                   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (21 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG                                  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| gefitinib oral tablet 250 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG                     | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; NDS  |
| HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG          | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; NDS  |
| HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG    | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; NDS  |
| IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG                   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (21 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG                    | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (21 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG               | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG                             | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថដែលមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាត D លើកទី 2

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលបានកាត់ចេញ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|---|---|
| imatinib mesylate oral tablet 100 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (90 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| imatinib mesylate oral tablet 400 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG                                      | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS  |
| IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG                                       | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS   |
| IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML                                 | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (216 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 27 ថ្ងៃ); NDS     |
| IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG                       | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| imkeldi oral solution 80 mg/ml                                     | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (280 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS     |
| INLYTA ORAL TABLET 1 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (180 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| INLYTA ORAL TABLET 5 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS  |
| ITOVEBI ORAL TABLET 3 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (56 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| ITOVEBI ORAL TABLET 9 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (28 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG                | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG          | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | B/D; NDS  |
| KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG         | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; NDS   |
| KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML                           | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; NDS   |
| KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG              | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (21 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG              | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (42 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG              | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (63 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (49 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG | \$0 (កម្មវិធី 2)                                      | PA; QL (70 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបំណងផ្ទាល់ខ្លួនដោយមិនពន្យារបន្ទាប់ទៅ DP - ឱសថនិងថ្នាំថែទាំផ្សេងៗទៀត D លើខ្លួន



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL<br>TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG    | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (91 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                 |
| KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (240 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| KOSELUGO ORAL CAPSULE 25 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| KRAZATI ORAL TABLET 200 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (180 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                |
| lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (180 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                |
| LAZCLUZE ORAL TABLET 240 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                 |
| LAZCLUZE ORAL TABLET 80 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                 |
| LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 10 MG            | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG         | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (90 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG        | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (90 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG        | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (90 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 4 MG              | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL<br>CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG          | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់<br>ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| LORBRENA ORAL TABLET 100 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                 |
| LORBRENA ORAL TABLET 25 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (90 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                 |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (240 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 240 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (120 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                |
| LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (90 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                 |
| LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG                                      | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (120 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                |
| LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET<br>THERAPY PACK 4 MG              | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (84 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                 |
| LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET<br>THERAPY PACK 4 MG              | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (112 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលបានកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាមុន D លើកទី

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG                  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (140 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                |
| MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML                           | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (1260 មីលីលីត្រ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| MEKINIST ORAL TABLET 2 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (180 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG                         | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| NERLYNX ORAL TABLET 40 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (180 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG                                   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (3 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG                  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| OGSIVEO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (56 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| OGSIVEO ORAL TABLET 50 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (180 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| OJEMDA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 25 MG/ML                             | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (96 មីលីលីត្រ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| OJEMDA ORAL TABLET 100 MG, 100 MG (16 PACK), 100 MG (24 PACK)             | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (24 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG                                | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG               | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| pazopanib hcl oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (120 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG                                | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (28 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; NDS  |
| PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG                | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (28 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG           | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (56 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG            | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (56 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| QINLOCK ORAL TABLET 50 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (90 គ្រាប់ ទ្រព្យរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីតាមបង្គាប់ថ្នាំដែលយើងបានណែនាំបន្ថែម DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ថ្នាំថ្នាំ D លើកទី



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់<br>ចំពោះថ្នាំ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|---|---|
| RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (180 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (120 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| RETEVMO ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 80 MG                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| RETEVMO ORAL TABLET 40 MG                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (90 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| REVUFORJ ORAL TABLET 110 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (120 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| REVUFORJ ORAL TABLET 160 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (60 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (180 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (90 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| ROZLYTREK ORAL PACKET 50 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (336 កញ្ចប់ 30 ថ្ងៃ); NDS                    |
| RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (120 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (224 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 100 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (120 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (300 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| sorafenib tosylate oral tablet 200 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (120 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| STIVARGA ORAL TABLET 40 MG                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (84 ក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                |
| sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (30 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (112 ក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (120 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (900 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (30 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS          |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដកថ្នាំចេញពីតារាងថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំ DP - ឱសថដែលបានដាក់ក្នុងថ្នាក់ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (90 កន្សោមក្នុងរយៈ<br>ពេល 30 ថ្ងៃ); NDS             |
| TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (112 កន្សោមក្នុងរយៈ<br>ពេល 28 ថ្ងៃ); NDS            |
| TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (120 កន្សោមក្នុងរយៈ<br>ពេល 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (240 ក្នុងរយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS                   |
| TECENTRIQ HYBREZA SUBCUTANEOUS<br>SOLUTION 1875-30000 MG-UT/15ML     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (1 កូនដប់ ពេល 21<br>ថ្ងៃ); NDS                      |
| TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200<br>MG/20ML, 840 MG/14ML          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; NDS  |
| TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS                    |
| TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS                    |
| TORPENZ ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5<br>MG, 7.5 MG                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS                    |
| TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION<br>RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; NDS  |
| TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (64 ក្នុងរយៈពេល 28<br>ថ្ងៃ); NDS                    |
| TRUQAP ORAL TABLET THERAPY PACK 160<br>MG, 200 MG                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (4 កញ្ចប់ ពេល 28<br>ថ្ងៃ); NDS                      |
| TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100<br>MG/10ML, 500 MG/50ML             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; NDS  |
| TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (120 ក្នុងរយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS                   |
| TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (120 កន្សោមក្នុងរយៈ<br>ពេល 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (56 ក្នុងរយៈពេល 28<br>ថ្ងៃ); NDS                    |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (112 ក្នុងរយៈពេល 28<br>ថ្ងៃ)                        |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (180 ក្នុងរយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS                   |
| VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (112 ក្នុងរយៈពេល 28<br>ថ្ងៃ); NDS                   |
| VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET<br>THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (42 ក្នុងរយៈពេល 28<br>ថ្ងៃ); NDS                    |
| VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG,<br>200 MG, 50 MG                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (56 ក្នុងរយៈពេល 28<br>ថ្ងៃ); NDS                    |
| VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (60 កន្សោមក្នុងរយៈ<br>ពេល 30 ថ្ងៃ); NDS             |
| VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA; QL (180 កន្សោមក្នុងរយៈ<br>ពេល 30 ថ្ងៃ); NDS            |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមប្រព័ន្ធនៃយោធន៍ពេទ្យបណ្ណាល័យបណ្ណាល័យ DP - ឱសថនិងវេជ្ជសាស្ត្រជាដាច់ខាត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|--|--|
| VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (300 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| VONJO ORAL CAPSULE 100 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| VORANIGO ORAL TABLET 10 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| VORANIGO ORAL TABLET 40 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 150 MG                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (180 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 20 MG                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (240 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| XALKORI ORAL CAPSULE SPRINKLE 50 MG                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| XOSPATA ORAL TABLET 40 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (90 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (8 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (4 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (8 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (4 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (24 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                |
| XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (8 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                 |
| XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (32 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                |
| ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (240 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; NDS  |
| ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (84 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមប្រព័ន្ធនៃយោធន៍សេវាសុខាភិបាល DP - ឱសថនិងសេវាថែទាំផ្សេងៗទៀត D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|--|--|
| <b>ថ្នាំព្យាបាលភាពស៊ាំខ្លាំង (Immunomodulators)</b>  |  |  |
| lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (28 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (21 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (21 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (112 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS              |
| THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (56 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| THALOMID ORAL CAPSULE 50 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (84 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| <b>ថ្នាំរាវកំណាត់ (Alkylating)</b>   |  |  |
| bendamustine hcl intravenous solution 100 mg/4ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | B/D; NDS   |
| BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | B/D; NDS   |
| carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                     | B/D  |
| cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                     | B/D  |
| cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 500 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                     | B/D  |
| cyclophosphamide injection solution reconstituted 2 gm   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | B/D; NDS   |
| cyclophosphamide intravenous solution 1 gm/2ml, 1 gm/5ml, 1000 mg/10ml, 2 gm/10ml, 2 gm/4ml, 2000 mg/20ml, 500 mg/2.5ml, 500 mg/5ml, 500 mg/ml | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | B/D; NDS   |
| cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                     | B/D  |
| cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | B/D  |
| GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     |  |
| GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | NDS  |
| oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                     | B/D  |
| oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | B/D; NDS   |
| oxaliplatin intravenous solution reconstituted 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                     | B/D  |
| <b>ផ្សេងៗ</b>  |  |  |
| BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (2 ស៊ីរីង ក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS               |
| bexarotene oral capsule 75 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                     | PA; QL (300 កន្លែងក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                     | B/D  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយដែលមិនទាបជាងការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនទាញយកថ្លៃ D លើខ្លួន



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|---|--|---|
| doxorubicin hcl liposomal intravenous suspension 2 mg/ml                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | B/D; NDS  |
| hydroxyurea oral capsule 500 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | B/D   |
| IWILFIN ORAL TABLET 192 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (240 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | NDS   |
| tretinoin oral capsule 10 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | NDS   |
| WELIREG ORAL TABLET 40 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (90 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS             |
| <b>ប្រព័ន្ធសរសៃសាច់ដុំកណ្តាល</b>  |  |   |
| APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (600 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS             |
| carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| carbamazepine oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| carbamazepine oral tablet chewable 100 mg, 200 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| clobazam oral suspension 2.5 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | PA; QL (480 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)              |
| clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | PA; QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                  |
| clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (90 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                      |
| clonazepam oral tablet 2 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (300 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (90 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                      |
| clonazepam oral tablet dispersible 2 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (300 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | PA; QL (180 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                 |
| DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (360 កន្សោមគ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS      |
| DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (180 កន្សោមគ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS      |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាល DP - ឱសថស្ថានដែលបានកំណត់ D លើកលែង



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់កម្រិតការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (360 កញ្ចប់ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ); NDS             |
| DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (180 កញ្ចប់ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ); NDS             |
| DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE<br>5 MG/ML                               | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | PA; QL (240 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ)               |
| diazepam oral solution 5 mg/5ml   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | PA; QL (1200 មីលីលីត្រ<br>ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)              |
| diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg                                      | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | PA; QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ)                  |
| diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    |   |
| divalproex sodium er oral tablet extended<br>release 24 hour 250 mg, 500 mg | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| divalproex sodium oral capsule delayed release<br>sprinkle 125 mg           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| divalproex sodium oral tablet delayed release<br>125 mg, 250 mg, 500 mg     | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (600 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ); NDS          |
| EPITOL ORAL TABLET 200 MG   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (480 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ)               |
| ethosuximide oral capsule 250 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| ethosuximide oral solution 250 mg/5ml                                       | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| felbamate oral suspension 600 mg/5ml  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    |   |
| FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (360 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ); NDS          |
| FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (720 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ); NDS          |
| FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4<br>MG, 6 MG, 8 MG                       | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ); NDS              |
| FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)                                    | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ)                   |
| gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg                                      | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | QL (360 កញ្ចប់ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ)                      |
| gabapentin oral capsule 400 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | QL (270 កញ្ចប់ ទំនេររយៈពេល<br>30 ថ្ងៃ)                      |
| gabapentin oral solution 250 mg/5ml   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | QL (2160 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ)                  |
| gabapentin oral tablet 600 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | QL (180 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ)                      |
| gabapentin oral tablet 800 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                    | QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30<br>ថ្ងៃ)                      |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធនៃយោធន៍សាធារណៈបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថសាមីសម្រាប់ថ្នាំ D ទំនេរ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកបង់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|--|------------------------------------|---|
| lacosamide oral solution 10 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | QL (1200 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)               |
| lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| lacosamide oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | ST  |
| lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| levetiracetam oral solution 100 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | QL (10 ប្រតិបត្តិ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| methsuximide oral capsule 300 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | QL (10 ឯកតា ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                      |
| oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (1500 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)           |
| phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)               |
| PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| phenytoin oral suspension 125 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| phenytoin oral tablet chewable 50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | PA; QL (120 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)         |
| pregabalin oral capsule 200 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | PA; QL (90 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)          |
| pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)          |
| pregabalin oral solution 20 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | PA; QL (900 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)            |
| primidone oral tablet 125 mg, 250 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| ROWEEPRA ORAL TABLET 500 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| rufinamide oral suspension 40 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (2400 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS      |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ទំនេរ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់<br>ចំពោះថ្នាំ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រើប្រាស់<br>ឬប្រើប្រាស់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| rufinamide oral tablet 200 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 | PA; QL (480 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                              |
| rufinamide oral tablet 400 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (240 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                         |
| SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (90 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                                   |
| SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (360 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                                  |
| SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (180 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                                  |
| SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (120 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                                  |
| SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 |   |
| SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (60 ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                                 |
| tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 |   |
| topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 |   |
| topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 |   |
| valproic acid oral capsule 250 mg                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 |   |
| valproic acid oral solution 250 mg/5ml                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 |   |
| VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (10 គ្រាប់ថ្នាំ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                              |
| VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (10 គ្រាប់ថ្នាំ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                              |
| VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (10 គ្រាប់ថ្នាំ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                              |
| VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (10 គ្រាប់ថ្នាំ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                              |
| vigabatrin oral packet 500 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (180 កញ្ចប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                         |
| vigabatrin oral tablet 500 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (180 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                         |
| VIGADRONE ORAL PACKET 500 MG                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (180 កញ្ចប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                         |
| VIGADRONE ORAL TABLET 500 MG                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (180 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                         |
| VIGAFYDE ORAL SOLUTION 100 MG/ML                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (900 មីលីលីត្រ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                      |
| VIGPODER ORAL PACKET 500 MG                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (180 កញ្ចប់ ប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS                         |
| XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (56 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 28 ថ្ងៃ); NDS                              |
| XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | QL (56 គ្រាប់ ប្រើប្រាស់ 28 ថ្ងៃ); NDS                              |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធផ្តល់ដោយមិនព្យាបាលបន្តិច DP - ឱសថសាមីសម្រាប់ថ្នាំ D លើកទី

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                           |
| XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                           |
| XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (28 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28 ថ្ងៃ)                                |
| XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (28 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 28 ថ្ងៃ); NDS                           |
| ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (900 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                   |
| zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (1100 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| <b>Non-Frf</b>  |  |   |
| diazepam injection solution 5 mg/ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| gabapentin oral solution 300 mg/6ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (2160 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA  |
| phenytoin sodium extended oral capsule 200 mg, 300 mg                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| <b>ការព្យាបាលរោគចិត្តសាស្ត្រ-ផ្សេងៗ (Psychotherapeutic-Misc)</b>                      |  |   |
| acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (90 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (60 ប្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (90 ប្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (90 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |   |
| ft nicotine mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                          | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃយោធាសាស្ត្របន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថនៃមន្ទីរពេទ្យជាដាច់ខាត D លើកលែង



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| gnp nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp pain relief nighttime oral tablet 250-250-38 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense nicotine mouth/throat gum 2 mg, 4 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense nicotine mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hm nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml                      | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| naloxone hcl injection solution prefilled syringe 0.4 mg/ml, 2 mg/2ml    | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml                                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| naltrexone hcl oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| NICODERM CQ TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 14 MG/24HR, 21 MG/24HR, 7 MG/24HR  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| NICORETTE MINI MOUTH/THROAT LOZENGE 2 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| NICORETTE MOUTH/THROAT GUM 2 MG, 4 MG                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| NICORETTE MOUTH/THROAT LOZENGE 2 MG, 4 MG                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| NICORETTE STARTER KIT MOUTH/THROAT GUM 2 MG, 4 MG                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| nicotine mini mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge 2 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| nicotine step 1 transdermal patch 24 hour 21 mg/24hr                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ការប្រើប្រាស់         |
|---|--|---|
| nicotine step 2 transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| nicotine step 3 transdermal patch 24 hour 7 mg/24hr                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| nicotine transdermal kit 21-14-7 mg/24hr  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| qc nicotine transdermal system transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm nicotine mouth/throat gum 4 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm nicotine mouth/throat lozenge 2 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg, 4 mg                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm nicotine transdermal patch 24 hour 14 mg/24hr, 21 mg/24hr, 7 mg/24hr         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (2 កញ្ចប់ចាប់ផ្តើមចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់)                             |
| varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (56 គ្រាប់ ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 28 ថ្ងៃ)                            |
| VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | NDS   |
| <b>ណារគូលេស៊ី/ខាតាលេស៊ីកស៊ី (Narcolepsy/Cataplexy)</b>                          |  |   |
| armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (30 គ្រាប់ ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                        |
| armodafinil oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (60 គ្រាប់ ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                        |
| modafinil oral tablet 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (30 គ្រាប់ ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                        |
| modafinil oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (60 គ្រាប់ ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ)                        |
| sodium oxybate oral solution 500 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (540 មីលីលីត្រ ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| <b>ថ្នាំបំបាត់សញ្ញាប្រតិបត្តិការ (Antipsychotics)</b>                           |  |   |
| ABILIFY ASIMTUFII INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 720 MG/2.4ML, 960 MG/3.2ML    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (1 ស៊ីរីង ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 56 ថ្ងៃ); NDS                        |
| ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (1 ស៊ីរីង ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 28 ថ្ងៃ); NDS                        |
| ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (1 ថ្នាំបំបាត់សញ្ញាប្រតិបត្តិការ ចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ 28 ថ្ងៃ); NDS |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធនៃសេវាសុខភាពជាតិ DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ប្រើប្រាស់ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| aripiprazole oral solution 1 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (900 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |
| aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | ST; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |
| ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | NDS  |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (1 ស៊ែរីង ទំនេររយៈពេល 56 ថ្ងៃ); NDS                     |
| ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML, 662 MG/2.4ML, 882 MG/3.2ML | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (1 ស៊ែរីង ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                     |
| asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |  |
| chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |  |
| chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |  |
| clozapine oral tablet 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (270 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| clozapine oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |  |
| clozapine oral tablet dispersible 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | PA; QL (270 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | PA   |
| clozapine oral tablet dispersible 150 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | PA; QL (180 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| clozapine oral tablet dispersible 200 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          | PA; QL (120 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| COBENFY ORAL CAPSULE 100-20 MG, 125-30 MG, 50-20 MG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| COBENFY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK 50-20 & 100-20 MG                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (2 កញ្ចប់ដំបូង ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                          | PA; QL (2 កញ្ចប់ដំបូង ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                 |
| fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |  |
| fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                          |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ទំនេរ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាក់) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML, 1560 MG/5ML                                | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (1 ថ្នាំចាក់ ខ្លោងរាល់ 180 ថ្ងៃ); NDS                   |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML      | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (1 ស៊ែរ៉ូន ខ្លោងរាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS                      |
| INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (1 ស៊ែរ៉ូន ខ្លោងរាល់ 28 ថ្ងៃ)                           |
| INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML, 410 MG/1.32ML, 546 MG/1.75ML, 819 MG/2.63ML | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (1 ស៊ែរ៉ូន ខ្លោងរាល់ 90 ថ្ងៃ); NDS                      |
| loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | QL (30 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| lurasidone hcl oral tablet 80 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | QL (60 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| LYBALVI ORAL TABLET 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (30 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS                      |
| molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS            |
| NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (30 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | QL (3 កូនដឹម ខ្លោងរាល់ 1 ថ្ងៃ)                             |
| olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | QL (60 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | QL (30 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| olanzapine oral tablet dispersible 10 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | ST; QL (60 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                       |
| olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | ST; QL (30 គ្រាប់ ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                       |
| OPIPZA ORAL FILM 10 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (90 ហ្វីលីម ខ្លោងរាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងលើ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដកថ្នាំចេញពីតារាងថ្នាំដែលបានកំណត់លើប្រព័ន្ធនៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាដាច់ខាត D លើខ្លួន

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| OPIPZA ORAL FILM 2 MG, 5 MG  | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (30 ប្រាំបី ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ); NDS                  |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg              | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                            |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg                            | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (60 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                            |
| perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg           | \$0 (កម្មវិធី 1)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                        |
| quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg    | \$0 (កម្មវិធី 1)  | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                        |
| quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (90 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                            |
| quetiapine fumarate oral tablet 25 mg  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (180 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                           |
| quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg                                       | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (60 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                            |
| REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG                                      | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (60 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ); NDS                       |
| REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (30 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ); NDS                       |
| risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 12.5 mg, 25 mg | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (2 ថ្នាំចាក់ ទំលាក់ ២៨ ថ្ងៃ)                          |
| risperidone microspheres er intramuscular suspension reconstituted er 37.5 mg, 50 mg | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (2 ថ្នាំចាក់ ទំលាក់ ២៨ ថ្ងៃ); NDS                     |
| risperidone oral solution 1 mg/ml  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (240 មីលីលីត្រ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                        |
| risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | ST; QL (90 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                        |
| risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 1)  | ST; QL (60 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                        |
| risperidone oral tablet dispersible 4 mg   | \$0 (កម្មវិធី 1)  | ST; QL (120 គ្រាប់ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ)                       |
| SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR              | \$0 (កម្មវិធី 2)  | QL (30 បន្ទះ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ); NDS                        |
| thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg                              | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML   | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (600 មីលីលីត្រ ទំលាក់ ៣០ ថ្ងៃ); NDS               |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំណុចដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថដែលមិនទាន់ដាក់កម្រិត D លើក



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលក្ខណៈពិសេសនៃការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (60 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                   |
| VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (30 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                   |
| ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (60 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (6 ថ្នាំចាក់ រយៈពេល 3 ថ្ងៃ)                           |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺខ្វះការផ្តល់អារម្មណ៍ខ្ពស់ (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)</b>                 |  |  |
| amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (30 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (90 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (120 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (30 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| atomoxetine hcl oral capsule 40 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (60 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| dexamethylphenidate hcl oral tablet 10 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| dexamethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (120 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (90 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (900 មីលីលីត្រ រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (1800 មីលីលីត្រ រយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (180 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| methylphenidate hcl oral tablet 20 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | PA; QL (90 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺគ្រោះកម្រិត (Antidepressants)</b>  |  |  |
| amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |  |
| amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពជាតិ DP - ឱសថស្ថានសម្រាប់ប្រើប្រាស់ D លើកទី



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                      |
| bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 300 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg                                     | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg                | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG    | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                |
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg             | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                    |
| EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR                      | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 បន្ទះ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG                           | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                |
| FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG                            | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                |
| FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG                     | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (2 កញ្ចប់ជំរើរទ្រទ្រង់រាល់)                           |
| fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| MARPLAN ORAL TABLET 10 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (180 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថនិយមនៃថ្នាំដាក់ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគប្រើប្រាស់ ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg                             | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  |   |
| nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  |   |
| paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (900 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  |   |
| phenelzine sulfate oral tablet 15 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  |   |
| sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg                                       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| trimipramine maleate oral capsule 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (60 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                             |
| trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg                                  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (120 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                            |
| TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                               |
| venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |   |
| vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                                   |
| ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (28 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ); NDS                    |
| ZURZUVAE ORAL CAPSULE 30 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (14 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 14 ថ្ងៃ); NDS                    |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺស្រួចក្រវិលប្រើប្រាស់</b>                                    |   |   |
| BAFIERTAM ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 95 MG                                    | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (120 កន្សោមក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                   |
| BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (14 ស៊ីរីន ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                   |
| COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (30 ស៊ីរីន ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                   |
| COPAXONE SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | PA; QL (12 ស៊ីរីន ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ); NDS                   |
| dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | PA; QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                               |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតក្នុងតារាងថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលប្រចាំថ្ងៃ DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺក្រ ឬ ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺក្រ D ទំនេររយៈពេល

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលក្ខណៈពិសេសផ្សេងៗ (កម្រិតថ្នាំ) |
|--|---------------------------------------|---|
| fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | PA; QL (30 កន្លែងក្នុងមួយខែ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | PA; QL (30 ស៊ីរីង ដោយមាន 30 ថ្ងៃ); NDS                        |
| glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | PA; QL (12 ស៊ីរីង ដោយមាន 28 ថ្ងៃ); NDS                        |
| GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | PA; QL (30 ស៊ីរីង ដោយមាន 30 ថ្ងៃ); NDS                        |
| GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | PA; QL (12 ស៊ីរីង ដោយមាន 28 ថ្ងៃ); NDS                        |
| KESIMPTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 20 MG/0.4ML                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | PA; QL (16 ម៉ែត ដោយមាន 365 ថ្ងៃ); NDS                         |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលចម្រើនចិត្ត</b>   |                                       |   |
| alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (150 គ្រាប់ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                                |
| buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   |   |
| fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   |   |
| lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   |   |
| LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (150 មីលីលីត្រ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                             |
| lorazepam oral concentrate 2 mg/ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (150 មីលីលីត្រ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                             |
| lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (150 គ្រាប់ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                                |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលចំណង់ចិត្ត (Antidementia)</b>   |                                       |   |
| donepezil hcl oral tablet 10 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   |   |
| donepezil hcl oral tablet 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (30 គ្រាប់ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                                 |
| donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   |   |
| donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (30 គ្រាប់ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                                 |
| galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (30 កន្លែងក្នុងមួយខែ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                       |
| galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (200 មីលីលីត្រ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                             |
| galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (60 គ្រាប់ ដោយមាន 30 ថ្ងៃ)                                 |
| memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | PA  |
| memantine hcl oral solution 2 mg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | PA  |
| memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg, 5 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | PA  |
| memantine hcl-donepezil hcl oral capsule extended release 24 hour 14-10 mg, 28-10 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   |   |
| NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្ងៃដែលបានកំណត់នៃឈ្មោះថ្នាំបន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED<br>RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-<br>10 MG, 7-10 MG | \$0 (កម្រិតទី 2)  |  |
| rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3<br>mg, 4.5 mg, 6 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 កន្លះក្របីក្របី ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)              |
| rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3<br>mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr            | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 បន្តិច៖ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                      |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលសាច់ដុំ</b>  |   |  |
| baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| baclofen oral tablet 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (90 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                              |
| carisoprodol oral tablet 350 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (120 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (90 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25<br>mg, 50 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| methocarbamol oral tablet 500 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (360 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| methocarbamol oral tablet 750 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (240 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>ថ្នាំសណ្តឹមបណ្តឹង (Hypnotics)</b>  |   |  |
| DAYVIGO ORAL TABLET 10 MG, 5 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                              |
| doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                              |
| eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| tasimelteon oral capsule 20 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 កន្លះក្របីក្របី ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS     |
| temazepam oral capsule 15 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (60 កន្លះក្របីក្របី ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)          |
| temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (30 កន្លះក្របីក្របី ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)          |
| zaleplon oral capsule 10 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 កន្លះក្របីក្របី ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)          |
| zaleplon oral capsule 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 កន្លះក្របីក្របី ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)          |
| zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺបណ្តឹង (Antiparkinsonian )</b>   |   |  |
| amantadine hcl oral capsule 100 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 កន្លះក្របីក្របី ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)             |
| amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| amantadine hcl oral tablet 100 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| benztropine mesylate injection solution 1<br>mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃយោធន៍ព្យាបាលបន្តិច DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ថ្នាំ D លើកទី



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 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 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| entacapone oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| INBRIJA INHALATION CAPSULE 42 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (300 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| selegiline hcl oral capsule 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| selegiline hcl oral tablet 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |
| <b>ផ្តល់ឱ្យ</b>  |   |  |
| AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (120 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (120 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 18 MG, 24 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (90 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 12 & 18 & 24 & 30 MG, 6 & 12 & 24 MG                                | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (2 កញ្ចប់ប្រើប្រាស់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS         |
| lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃប្រព័ន្ធនៃសេវាសុខភាពជាតិ DP - ឱសថនិងសេវាថែទាំផ្តល់ដោយ D ឈ្មោះ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬប្រព្រឹត្តទៅនៃកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|--|--|
| lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg                    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| lithium carbonate oral tablet 300 mg                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| lithium oral solution 8 meq/5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (60 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| riluzole oral tablet 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| tetrabenazine oral tablet 12.5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (90 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| tetrabenazine oral tablet 25 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (120 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| <b>វេជ្ជបញ្ជា</b>  |  |  |
| AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML          | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (1 ប៊ិច ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| dihydroergotamine mesylate injection 1 mg/ml                             | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | NDS  |
| dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml                        | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (8 ប៊ិច ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                     |
| EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (3 ប៊ិច ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML                   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (2 ប៊ិច ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML               | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (2 ប៊ិច ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                          |
| ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | PA; QL (40 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 28 ថ្ងៃ)                       |
| naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (12 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG                                     | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (16 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| QULIPTA ORAL TABLET 10 MG, 30 MG, 60 MG                                  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (30 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg                             | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (18 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (18 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| sumatriptan nasal solution 20 mg/act                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (12 ឯកតា ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                             |
| sumatriptan nasal solution 5 mg/act                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (24 ឯកតា ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                             |
| sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (12 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                           |
| sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (18 ថ្នាំចាក់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (12 ថ្នាំចាក់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 | QL (12 ថ្នាំចាក់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធផ្តល់ដោយមិនព្យាបាលបន្តិច DP - ឱសថសាមីសម្រាប់ថ្នាំថ្នាំ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (18 ថ្នាំចាក់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (12 ថ្នាំចាក់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG                                    | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (16 ក្របី ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| <b>ថ្នាំកែលម្អយួនដៃខ្លួន</b>   |   |  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលមាត់/មាត់ក/ផ្អែម</b>                                  |   |  |
| cevimeline hcl oral capsule 30 mg                                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| clotrimazole mouth/throat troche 10 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (150 ថ្នាំក្របី ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                  |
| KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE 0.1 %                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| ORASEP MOUTH/THROAT SOLUTION 2-0.5-0.1 %                             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %                               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| PERIOMED MOUTH/THROAT CONCENTRATE 0.63 %                             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg                             | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>គ្រឹះស្ថានថ្នាំ ថ្នាំព្យាបាលក្រសែកខ្លួនដៃខ្លួន</b>                |   |  |
| ala-cort external cream 1 %  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| alclometasone dipropionate external cream 0.05 %                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 ក្របី ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 ក្របី ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %                | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %              | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 ក្របី ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| betamethasone dipropionate external cream 0.05 %                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 ក្របី ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %                    | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 ក្របី ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតតាមចំនួនថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃថ្នាំប្រើប្រាស់ DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ថ្នាំថ្នាំ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| betamethasone valerate external cream 0.1 %        | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (120 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                         |
| betamethasone valerate external lotion 0.1 %       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (120 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                     |
| betamethasone valerate external ointment 0.1 %     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (120 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                         |
| clobetasol propionate e external cream 0.05 %      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| clobetasol propionate external cream 0.05 %        | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| clobetasol propionate external gel 0.05 %          | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| clobetasol propionate external ointment 0.05 %     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| clobetasol propionate external solution 0.05 %     | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (50 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (118.28 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                  |
| fluocinolone acetonide external cream 0.01 %       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| fluocinolone acetonide external cream 0.025 %      | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (120 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                         |
| fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (120 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                         |
| fluocinolone acetonide external solution 0.01 %    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (118.28 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                  |
| fluocinonide emulsified base external cream 0.05 % | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (120 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                         |
| fluocinonide external cream 0.05 %                 | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (120 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                         |
| fluocinonide external gel 0.05 %                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| fluocinonide external ointment 0.05 %              | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| fluocinonide external solution 0.05 %              | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                      |
| fluticasone propionate external cream 0.05 %       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |  |
| fluticasone propionate external ointment 0.005 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |  |
| halobetasol propionate external cream 0.05 %       | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (50 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                          |
| halobetasol propionate external ointment 0.05 %    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | QL (50 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                          |
| hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %           | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |  |
| hydrocortisone external lotion 2.5 %               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងលើ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមចំណុចដែលបានកំណត់លើការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាមុន D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| hydrocortisone external ointment 1 %                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                               |
| hydrocortisone external ointment 2.5 %                               | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| hydrocortisone valerate external cream 0.2 %                         | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                           |
| mometasone furoate external cream 0.1 %                              | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| mometasone furoate external ointment 0.1 %                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| mometasone furoate external solution 0.1 %                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| triamcinolone acetonide external cream 0.025 %,<br>0.1 %, 0.5 %      | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (454 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                              |
| triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %,<br>0.1 %            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| triamcinolone acetonide external ointment<br>0.025 %, 0.1 %, 0.5 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.5 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (454 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                              |
| <b>រោគសីត្រូវប្រើ ថ្នាំព្យាបាលថ្នាំប្រើ</b>                          |   |  |
| REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (30 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS                      |
| SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250<br>UNIT/GM                              | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (180 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                              |
| sodium chloride irrigation solution 0.9 %                            | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| sterile water for irrigation irrigation solution                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>រោគសីត្រូវប្រើ ថ្នាំព្យាបាលរោគកមរមាស<br/>និងថ្នាំសម្រាប់ថ្នាំ</b> |   |  |
| cvs lice treatment external liquid 1 %                               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft lice killing max st external shampoo 0.33-4 %                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp lice treatment external liquid 1 %                               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp lice treatment external shampoo 0.33-4 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| goodsense lice killing external liquid 1 %                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| lice killing external shampoo 4-0.33 %                               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| lice killing maximum strength external<br>shampoo 0.33-4 %           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| malathion external lotion 0.5 %                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (59 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                           |
| NIX CREME RINSE EXTERNAL LIQUID 1 %                                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| permethrin external cream 5 %  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                           |
| sb lice killing max st external shampoo 0.33-4 %                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm lice killing max strength external shampoo<br>0.33-4 %            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm lice treatment external liquid 1 %                                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| <b>រោគសីត្រូវប្រើ ថ្នាំព្យាបាលរោគផ្សិត</b>                           |   |  |
| antifungal (clotrimazole) external cream 1 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំព្យាបាលបន្តិច ឬ ឱសថនិងថ្នាំសម្រាប់ថ្នាំ DP - ឱសថនិងថ្នាំសម្រាប់ថ្នាំ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| antifungal (tolnaftate) external cream 1 %             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| antifungal clotrimazole external cream 1 %             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| anti-fungal external cream 1 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| antifungal external cream 2 %                          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| antifungal external powder 2 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| athletes foot (clotrimazole) external cream 1 %        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| athletes foot (terbinafine) external cream 1 %         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| athletes foot powder spray external aerosol powder 1 % | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| baza antifungal external cream 2 %                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| butenafine hcl external cream 1 %                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| castellani paint modified external liquid 1.5 %        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ciclopirox external shampoo 1 %                        | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (120 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |
| ciclopirox olamine external cream 0.77 %               | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (90 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| ciclopirox olamine external suspension 0.77 %          | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                      |
| clotrimazole anti-fungal external cream 1 %            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| clotrimazole athletes foot external cream 1 %          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| clotrimazole cream 1 % external (otc)                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| clotrimazole cream 1 % external (rx)                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (45 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| clotrimazole solution 1 % external (otc)               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| clotrimazole solution 1 % external (rx)                | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                      |
| clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (45 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| CRITIC-AID CLEAR AF EXTERNAL OINTMENT 2 %              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| cvs jock itch external cream 1 %                       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| DESENEX EXTERNAL POWDER 2 %                            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| econazole nitrate external cream 1 %                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (85 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| ft antifungal external cream 1 %, 2 %                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft athletes foot (clotrimaz) external cream 1 %        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft athletes foot (terbinafine) external cream 1 %      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| FUNGOID TINCTURE EXTERNAL SOLUTION 2 %                 | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp athletes foot external cream 1 %                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp miconazorb af external powder 2 %                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp terbinafine hydrochloride external cream 1 %       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp tolnaftate external cream 1 %                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| goodsense athletes foot external cream 1 %             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយដែលមិនទាន់បានបង្កើន DP - ឱសថដែលមិនទាន់បានដាក់ D លើក



| ឈ្មោះថ្នាំ                                    | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកប្រើប្រាស់<br>ត្រូវទូទាត់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬប្រើប្រាស់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| ketoconazole external cream 2 %               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                          |
| ketoconazole external shampoo 2 %             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (120 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                         |
| KLAYESTA EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                          |
| miconazole antifungal external cream 2 %      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| miconazole nitrate external cream 2 %         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| miconazole nitrate external solution 2 %      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| MICOTRIN AP EXTERNAL POWDER 2 %               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| MYCOZYL AP EXTERNAL POWDER 2 %                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                          |
| nystatin external cream 100000 unit/gm        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (30 ក្រាម ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                              |
| nystatin external ointment 100000 unit/gm     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (30 ក្រាម ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                              |
| nystatin external powder 100000 unit/gm       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                          |
| NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                          |
| qc antifungal (tolnaftate) external cream 1 % | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| qc tolnaftate external cream 1 %              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| selenium sulfide external lotion 2.5 %        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      |   |
| sm antifungal clotrimazole external cream 1 % | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| sm antifungal miconazole external cream 2 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| sm antifungal tolnaftate external cream 1 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| terbinafine hcl external cream 1 %            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| tolnaftate antifungal external cream 1 %      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| tolnaftate external cream 1 %                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| tolnaftate external powder 1 %                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| TRIPLE PASTE AF EXTERNAL OINTMENT 2 %         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                      | DP  |
| <b>រោគសាស្ត្រថ្នាំ ថ្នាំព្យាបាលរោគសាស្ត្រ</b> |  |   |
| acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | PA  |
| calcipotriene external cream 0.005 %          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | PA; QL (120 ក្រាម ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                         |
| calcipotriene external ointment 0.005 %       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | PA; QL (120 ក្រាម ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                         |
| calcipotriene external solution 0.005 %       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | PA; QL (120 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                     |
| CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT 0.005 %          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | PA; QL (120 ក្រាម ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                         |
| ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                      | PA; QL (120 ក្រាម ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS                    |
| tazarotene external cream 0.05 %, 0.1 %       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                      | PA; QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                      |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីព្យាបាលបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថសាស្ត្រថ្នាំថ្នាំថ្នាំថ្នាំថ្នាំ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %                        | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| <b>រោគសាស្ត្រថ្នាំ ថ្នាំស្រាវជ្រាវក្នុង</b>          |   |  |
| GLYDO EXTERNAL PREFILLED SYRINGE 2 %                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| lidocaine external ointment 5 %                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (50 ក្រាម ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| lidocaine external patch 5 %                         | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (3 បន្ទះ ទំនេររយៈពេល 1 ថ្ងៃ)                      |
| lidocaine hcl external solution 4 %                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (50 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %        | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D; QL (30 ក្រាម ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| LIDOCAN EXTERNAL PATCH 5 %                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (3 បន្ទះ ទំនេររយៈពេល 1 ថ្ងៃ)                      |
| TRIDACAINE II EXTERNAL PATCH 5 %                     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA; QL (3 បន្ទះ ទំនេររយៈពេល 1 ថ្ងៃ)                      |
| <b>រោគសាស្ត្រថ្នាំ រោគមុន</b>                        |   |  |
| ACUTANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG      | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA   |
| adapalene external gel 0.1 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG           | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA   |
| BENZEFOAM EXTERNAL FOAM 5.3 %                        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| BENZEPRO EXTERNAL FOAM 5.3 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (46.6 ក្រាម ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                      |
| CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG     | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA   |
| clindamycin phosphate external gel 1 %               | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (75 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| clindamycin phosphate external gel 1 % (twice daily) | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (75 ក្រាម ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| clindamycin phosphate external lotion 1 %            | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| clindamycin phosphate external solution 1 %          | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| DIFFERIN EXTERNAL GEL 0.1 %                          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ery external pad 2 %                                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 បំណែក ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                        |
| erythromycin external gel 2 %                        | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| erythromycin external solution 2 %                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធបណ្តោះអាសន្ន DP - ឱសថនេះមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ                                       | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 % | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (118 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %  | \$0 (កម្មវិធី 1)  | PA; QL (45 ក្រាម ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %           | \$0 (កម្មវិធី 1)  | PA; QL (45 ក្រាម ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG | \$0 (កម្មវិធី 1)  | PA   |
| <b>រោគសីស្របកែ ស្របកែផ្សេងៗ និងគុណសម្បត្តិ</b>   |   |  |
| ammonium lactate cream 12 % external (otc)       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ammonium lactate cream 12 % external (rx)        | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| ammonium lactate lotion 12 % external (otc)      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ammonium lactate lotion 12 % external (rx)       | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| anti-itch external cream 2-0.1 %                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| antiseptic skin cleanser external solution 4 %   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| AQUA GLYCOLIC FACE EXTERNAL CREAM                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| arthritis pain relieving external cream 0.075 %  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| BANOPHEN EXTERNAL CREAM 2-0.1 %                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| benzoin external tincture                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| beta care external cream                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| BETA XMA EXTERNAL CREAM                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| BETADINE EXTERNAL SOLUTION 10 %                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| bexarotene external gel 1 %                      | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA; QL (60 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| calamine external lotion 8-8 %                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| calamine phenolated external lotion              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| calamine-zinc oxide external lotion 8-8 %        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CALMOSEPTINE EXTERNAL OINTMENT 0.44-20.6 %       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| capsaicin external cream 0.025 %, 0.075 %, 0.1 % | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| capsaicin hp external cream 0.1 %                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| capsaicin pain relief external cream 0.1 %       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CAPZASIN-HP EXTERNAL CREAM 0.1 %                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CERAVE MOISTURIZING EXTERNAL CREAM               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CERAVE SA ROUGH & BUMPY SKIN EXTERNAL CREAM      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CETAPHIL MOISTURIZING EXTERNAL CREAM             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CETAPHIL THERAPEUTIC HAND EXTERNAL CREAM         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| chlorhexidine gluconate external solution 4 %    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CLORPACTIN POWDER 2 GM                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិច្ចាគ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងៗ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| coconut oil beauty external cream                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs dry skin therapy external cream                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs moisturizing external cream                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| D-CERIN EXTERNAL CREAM 33 %                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| DERMABASE EXTERNAL CREAM                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| DIABETIDERM EXTERNAL CREAM                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| DIABETIDERM FOOT REJUVENATING EXTERNAL CREAM        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| diclofenac sodium external solution 1.5 %           | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (300 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 28 ថ្ងៃ)                   |
| diphenhydramine-zinc acetate external cream 2-0.1 % | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| DML FORTE EXTERNAL CREAM                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| DYNA-HEX 4 EXTERNAL SOLUTION 4 %                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| EMOLLIA-CREME EXTERNAL CREAM                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq therapeutic moisturizing external cream          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eucerin advanced repair external cream              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| EUCERIN ADVANCED REPAIR HAND EXTERNAL CREAM         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| EUCERIN CALMING DAILY MOIST EXTERNAL CREAM          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| EUCERIN PLUS EXTERNAL CREAM 2.5-10 %                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| EUCERIN SKIN CALMING EXTERNAL CREAM                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| first aid antiseptic external ointment 10 %         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| fluorouracil external cream 5 %                     | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (40 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| fluorouracil external solution 2 %, 5 %             | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (10 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| gnp anti-itch external cream 2-0.1 %                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp antiseptic skin cleanser external solution 4 %  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp calamine external lotion 8-8 %                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp lidocaine pain relief external patch 4 %        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp povidone-iodine external solution 10 %          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp zinc oxide external ointment 20 %               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| GOLD BOND ULTIMATE HEALING EXTERNAL CREAM           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| HIBICLENS EXTERNAL SOLUTION 4 %                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| HYDRASYN25 EXTERNAL CREAM                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 % | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| imiquimod external cream 5 %                        | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (24 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| itch relief extra strength external cream 2-0.1 %   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ទំនេរ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគ និង<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| KERADAN EXTERNAL CREAM                             | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| KERR TRIPLE DYE SWABS EXTERNAL SWAB                | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| LAC-HYDRIN FIVE EXTERNAL LOTION 5 %                | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| leader finger cream external cream                 | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| lidocaine external patch 4 %                       | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| lidocaine pain relief external patch 4 %           | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| lidocaine pain relief max st external patch 4 %    | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| lidocaine pain relieving external patch 4 %        | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| MEDPURA ZINC OXIDE EXTERNAL OINTMENT 20 %          | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| metronidazole external cream 0.75 %                | \$0 (កម្រិត 1)                                    | QL (45 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                             |
| metronidazole external gel 0.75 %                  | \$0 (កម្រិត 1)                                    | QL (45 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                             |
| metronidazole external lotion 0.75 %               | \$0 (កម្រិត 1)                                    | QL (59 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                         |
| moisturizing cream external cream                  | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| NEUTROGENA HAND EXTERNAL CREAM                     | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| nitroglycerin rectal ointment 0.4 %                | \$0 (កម្រិត 1)                                    | QL (30 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                             |
| NUTRADERM EXTERNAL CREAM                           | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %                        | \$0 (កម្រិត 2)                                    | PA; QL (60 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS                |
| PEN-KERA EXTERNAL CREAM                            | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| PENTRAVAN EXTERNAL CREAM                           | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| PENTRAVAN PLUS EXTERNAL CREAM                      | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| pimecrolimus external cream 1 %                    | \$0 (កម្រិត 1)                                    | PA; QL (100 ក្រាម នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                        |
| podofilox external solution 0.5 %                  | \$0 (កម្រិត 1)                                    | QL (7 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 28 ថ្ងៃ)                          |
| povidone-iodine external solution 10 %             | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| PRETTY FEET/HANDS EXTERNAL CREAM                   | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| PROCTOCORT EXTERNAL CREAM 1 %                      | \$0 (កម្រិត 1)                                    |  |
| PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %                 | \$0 (កម្រិត 1)                                    |  |
| PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %                  | \$0 (កម្រិត 1)                                    |  |
| PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %                 | \$0 (កម្រិត 1)                                    |  |
| qc anti-itch extra strength external cream 2-0.1 % | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| qc calamine external lotion                        | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| qc povidone iodine external solution 10 %          | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| RISABAL-PH EXTERNAL CREAM                          | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| sb povidone-iodine external solution 10 %          | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| sm anti-itch extra strength external cream 2-0.1 % | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |
| sm antiseptic skin cleanser external solution 4 %  | \$0 (កម្រិត 3)                                    | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតក្នុងតារាងថ្នាំដែលបានកំណត់នៃឈ្មោះថ្នាំបន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថនេះមិនមែនជាថ្នាំកែ D នោះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| sm benzoin tincture external tincture                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| sm benzoin tincture nfxi external tincture                        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| sm calamine external lotion                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| sm calamine phenolated external lotion                            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| sm povidone-iodine external solution 10 %                         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| STUDIO 35 MOISTURIZING SKIN EXTERNAL CREAM                        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %                        | \$0 (កម្មវិធី 1)                                     | PA; QL (100 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                   |
| therapeutic moisturizing external cream                           | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %                                     | \$0 (កម្មវិធី 2)                                     | PA; QL (60 មីលីលីត្រ នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| VANICREAM EXTERNAL CREAM  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| VELVACHOL EXTERNAL CREAM  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| XERAC AC EXTERNAL SOLUTION 6.25 %                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| zinc oxide external ointment 20 %                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF EXTERNAL CREAM 0.033 %                | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| <b>គ្រឿងស្រាវជ្រាវ អង់ទីប៊ីយ៉ូទិក</b>                             |  |  |
| bacitracin external ointment 500 unit/gm                          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| bacitracin zinc-aloe external ointment 500 unit/gm                | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| gentamicin sulfate external cream 0.1 %                           | \$0 (កម្មវិធី 1)                                     | QL (30 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                        |
| gentamicin sulfate external ointment 0.1 %                        | \$0 (កម្មវិធី 1)                                     | QL (30 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                        |
| gnp bacitracin zinc external ointment 500 unit/gm                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| gnp triple antibiotic external ointment                           | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| gnp triple antibiotic plus external ointment 1 %                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| goodsense first aid antibiotic external ointment                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| medi-first triple antibiotic external ointment 5-400-5000 mg-unit | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| mupirocin external ointment 2 %                                   | \$0 (កម្មវិធី 1)                                     | QL (220 ក្រាម នេះច្រើនជាង 30 ថ្ងៃ)                       |
| qc triple antibiotic max st external ointment 1 %                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| silver sulfadiazine external cream 1 %                            | \$0 (កម្មវិធី 1)                                     |  |
| sm antibiotic external ointment 500 unit/gm                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| sm triple antibiotic external ointment 3.5-400-5000               | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |
| sm triple antibiotic max st external ointment 1 %                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំណុចដែលយើងបានណែនាំបន្ថែម DP - ឱសថនេះមិនមែនជាថ្នាំកែ D នោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលក្ខណៈពិសេសផ្សេងៗ |
|--|---------------------------------------|---|
| sm triple antibiotic original external ointment 3.5-400-5000   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| SSD EXTERNAL CREAM 1 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   |   |
| SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | QL (453.6 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                  |
| triple antibiotic external ointment , 3.5-400-5000 , 5-400-5000 , 5-400-5000 mg-unit                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| triple antibiotic plus external ointment 1 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| triple antibiotic+pain relief external ointment 1 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| <b>អ៊ុតិក (Otic)</b>   |                                       |   |
| DEBROX OTIC SOLUTION 6.5 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| ear drops otic solution 6.5 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| earwax removal kit otic solution 6.5 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| earwax removal otic solution 6.5 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| ft earwax removal kit otic solution 6.5 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| ft earwax removal otic solution 6.5 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| gnp earwax removal drops otic solution 6.5 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| gnp earwax removal kit otic solution 6.5 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| MURINE EAR OTIC SOLUTION 6.5 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| MURINE EAR WAX REMOVAL SYSTEM OTIC SOLUTION 6.5 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| sm ear drops otic solution 6.5 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                   | DP  |
| <b>ផ្សិតចំណី</b>   |                                       |   |
| <b>ការបញ្ចូលគ្នានៃថ្នាំស្តេរ៉ូអ៊ីត/បេតា អាហ្វូនីស (Steroid/Beta-Agonist Combinations)</b>                        |                                       |   |
| ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | QL (1 បំពង់ឃីត នៃរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| AIRSUPRA INHALATION AEROSOL 90-80 MCG/ACT  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | QL (3 បំពង់ឃីត នៃរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT, 50-25 MCG/INH            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |
| BREYNA INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (3 បំពង់ឃីត នៃរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol 160-4.5 mcg/act, 80-4.5 mcg/act                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (3 បំពង់ឃីត នៃរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| DULERA INHALATION AEROSOL 100-5 MCG/ACT, 200-5 MCG/ACT, 50-5 MCG/ACT   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                   | QL (3 បំពង់ឃីត នៃរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                |
| fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (60 ឃីត នៃរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |
| WIXELA INHUB INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                   | QL (60 ឃីត នៃរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                    |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតតាមបង្គាប់របស់គ្រូពេទ្យដែលបានបញ្ជាក់លើកម្រិតថ្នាំ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តើថ្នាំអ្វីដែលអ្នកនឹងត្រូវ ចម្លើយលើ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| <b>ការបញ្ឈប់ការបញ្ឈប់ថ្នាំអាត់នីកូលីន/បេតា អាហ្វូនីស (Anticholinergic/Beta Agonist)</b>             |   |   |
| ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT                            | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (60 គ្រាប់ថ្នាំប្រើប្រាស់ រៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)           |
| BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (1 បំពង់ប៊ីត រៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                        |
| BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (1 បំពង់ប៊ីត រៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                        |
| BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (4 បំពង់ប៊ីត រៀងរាល់ 28 ថ្ងៃ)                        |
| COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (2 បំពង់ប៊ីត រៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                        |
| ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                  | B/D   |
| TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT | \$0 (កម្រិតទី 2)                                  | QL (60 គ្រាប់ថ្នាំប្រើប្រាស់ រៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)           |
| <b>កម្រិតថ្នាំសាស្ត្រ</b>   |   |   |
| 12 hour decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg                                    | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| 12 hour nasal decongestant nasal solution 0.05 %  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| 12 hour nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg                              | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| 12 hour nasal spray nasal solution 0.05 %   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| 4-WAY FAST ACTING NASAL SOLUTION 1 %  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| ALAVERT ALLERGY/SINUS ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG                                 | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| all day allergy d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg                                     | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| allergy relief d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| allergy relief d-12 oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| allergy relief d-24 oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg                                  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| allergy relief/nasal decongest oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| allergy relief/nasal decongest oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| allergy/congestion relief oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg                             | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| aquanas oral tablet 10-15-400 mg  | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| benzonatate oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |
| capcof oral syrup 5-2-10 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 3)                                  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតថ្នាំប្រើប្រាស់ QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - វាស់ដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំប្រើប្រាស់ដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការថ្នាំដាក់ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| cetirizine-pseudoephedrine er oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| chest congestion relief dm oral syrup 10-100 mg/5ml                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| chest congestion relief oral liquid 100 mg/5ml                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| childrens mucus relief cough oral liquid 5-100 mg/5ml                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| coditussin ac oral liquid 200-10 mg/5ml                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| coditussin dac oral liquid 30-10-200 mg/5ml                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| cvs cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| DECONEX IR ORAL TABLET 10-385 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| DELSYM CGH/CHEST CONG DM CHILD ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| DELSYM COUGH CHILDRENS ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| DELSYM COUGH/CHEST CONGEST DM ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| DELSYM ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| dextromethorphan hbr oral capsule 15 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| dextromethorphan polistirex er oral suspension extended release 30 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| dextromethorphan-guaifenesin oral liquid 10-100 mg/5ml                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| dextromethorphan-guaifenesin oral syrup 10-100 mg/5ml                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ed-a-hist dm oral liquid 10-4-15 mg/5ml                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ft 12 hour cough relief oral suspension extended release 30 mg/5ml          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ft all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ft allergy relief-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ft mucus relief 12hr oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំពោះថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|--|---|
| ft mucus relief dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ft nasal decongestant max str oral tablet 30 mg                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ft nasal decongestant pe oral tablet 10 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ft nasal spray nasal solution 0.05 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ft tussin adult oral liquid 200 mg/10ml                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ft tussin cf adult oral liquid 10-20-200 mg/10ml                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| geri-tussin oral liquid 100 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp allergy & congestion oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp allergy/congestion relief oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp cough dm er oral suspension extended release 30 mg/5ml                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp mucus er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp nasal decongestant oral tablet 30 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp nasal decongestant pe oral tablet 10 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp nasal four spray nasal solution 1 %                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp nasal spray extra moist nasal solution 0.05 %                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp nasal spray fast acting nasal solution 1 %                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp nasal spray nasal solution 0.05 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp no drip nasal spray nasal solution 0.05 %                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp pseudoephedrine hcl 12 hr oral tablet extended release 12 hour 120 mg    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp tussin cf cough & cold oral syrup 5-10-100 mg/5ml                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp tussin cough long acting oral syrup 15 mg/5ml                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp tussin dm cough oral liquid 100-10 mg/5ml                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp tussin dm max oral liquid 20-400 mg/20ml                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp tussin dm oral liquid 20-200 mg/20ml                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp tussin mucus & chest cong oral liquid 100 mg/5ml                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| goodsense all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| goodsense cough dm childrens oral suspension extended release 30 mg/5ml      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| goodsense cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលបន្តិច ឬ ឱសថនិងមន្ត្រីសុខាភិបាលជាដាច់ខាត D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| goodsense mucus er oral tablet extended release 12 hour 600 mg              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense mucus relief child oral liquid 2.5-5-100 mg/5ml                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense tussin dm max oral liquid 20-400 mg/20ml                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| goodsense tussin dm oral liquid 20-200 mg/20ml                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| guaifenesin er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg, 600 mg         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| guaifenesin oral liquid 100 mg/5ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| guaifenesin oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| guaifenesin-codeine oral solution 100-10 mg/5ml, 200-20 mg/10ml             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| guaifenesin-dm oral syrup 100-10 mg/5ml                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hm cough dm oral suspension extended release 30 mg/5ml                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| HYCODAN ORAL SOLUTION 5-1.5 MG/5ML  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| HYCODAN ORAL TABLET 5-1.5 MG  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release 10-8 mg/5ml | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution 5-1.5 mg/5ml                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hydrocodone bit-homatrop mbr oral tablet 5-1.5 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hydromet oral solution 5-1.5 mg/5ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| KLS ALLERCLEAR D-24HR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-240 MG        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| KLS ALLER-TEC D ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 5-120 MG               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp pseudoephedrine hcl oral tablet 30 mg, 60 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| lohist-dm oral syrup 5-2-10 mg/5ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| loratadine-d 12hr oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| loratadine-d 24hr oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| MAR-COF CG EXPECTORANT ORAL LIQUID 225-7.5 MG/5ML                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| MAXIFED ORAL TABLET 60-360 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| maxi-tuss ac oral solution 100-10 mg/5ml                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| maxi-tuss cd oral liquid 10-4-10 mg/5ml                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| maxi-tuss g oral liquid 10-100 mg/5ml                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| maxi-tuss gmx oral liquid 10-200 mg/5ml                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| meijer nasal decongestant oral tablet 30 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX CHILDRENS FREEFROM ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX COLD CHILDRENS ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX COUGH & CONGEST CHILD ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX COUGH CHILDRENS ORAL LIQUID 5-100 MG/5ML                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX DM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 30-600 MG             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX FAST-MAX CHEST CONG MS ORAL LIQUID 400 MG/20ML                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH ORAL LIQUID 2.5-5-100 MG/5ML           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX FAST-MAX CONGEST COUGH ORAL TABLET 5-10-200 MG                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX FAST-MAX DM MAX ORAL LIQUID 20-400 MG/20ML                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX MAXIMUM STRENGTH ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 1200 MG | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX SINUS-MAX CLEAR & COOL NASAL SOLUTION 0.05 %                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MUCINEX SINUS-MAX SINUS/ALLRGY NASAL SOLUTION 0.05 %                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mucus relief cough childrens oral liquid 5-100 mg/5ml                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mucus relief dm max oral liquid 20-400 mg/20ml                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mucus relief dm oral liquid 20-400 mg/20ml                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mucus relief dm oral tablet extended release 12 hour 30-600 mg        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mucus relief er oral tablet extended release 12 hour 600 mg           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mucus relief max st oral tablet extended release 12 hour 1200 mg      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| nasal decongestant oral tablet 30 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| nasal decongestant pe max st oral tablet 10 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| nasal decongestant pe oral tablet 10 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| nasal decongestant spray nasal solution 0.05 %                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងៗទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|--|---|
| nasal four nasal solution 1 %  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| nasal relief nasal solution 0.05 %   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| nasal spray 12 hour nasal solution 0.05 %                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| nasal spray extra moisturizing nasal solution 0.05 %                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| nasal spray no drip nasal solution 0.05 %                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| NINJACOF-XG ORAL LIQUID 200-8 MG/5ML                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| NIVANEX DMX ORAL TABLET 10-15-380 MG                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| no drip nasal spray nasal solution 0.05 %                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| nohist-dm oral liquid 10-4-15 mg/5ml                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| phenylephrine hcl oral tablet 10 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| phenylephrine-dm-gg oral liquid 10-18-200 mg/15ml                          | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| poly-tussin ac oral liquid 10-4-10 mg/5ml                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| POLY-VENT IR ORAL TABLET 60-380 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| promethazine vc/codeine oral syrup 6.25-5-10 mg/5ml                        | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| promethazine-codeine oral solution 6.25-10 mg/5ml                          | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| promethazine-dm oral syrup 6.25-15 mg/5ml                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| pseudoeph-bromphen-dm oral syrup 30-2-10 mg/5ml                            | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| pseudoephedrine hcl er oral tablet extended release 12 hour 120 mg         | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| pseudoephedrine hcl oral tablet 30 mg, 60 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc loratadine-d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg             | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc mucus relief er oral tablet extended release 12 hour 1200 mg            | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc nasal decongestant pe oral tablet 30 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc suphedrine maximum strength oral tablet extended release 12 hour 120 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc tussin dm cough/congestion oral liquid 10-100 mg/5ml                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc tussin expectorant adult oral liquid 100 mg/5ml                         | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| qc vapor inhaler inhalation inhaler 50 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| robafen cf multi-symptom cold oral liquid 5-10-100 mg/5ml                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| ROBAFEN DM ORAL LIQUID 20-200 MG/20ML                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីកាត់តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 30 MG/5ML           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| rynex pse oral liquid 1-15 mg/5ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sb 12hr nasal spray nasal solution 0.05 %                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sb allergy relief/nasal decong oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sb cough control oral liquid 100 mg/5ml                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sb coughtab oral tablet 200 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sinus nasal spray nasal solution 0.05 %                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sinus relief extra strength nasal solution 1 %                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm all day allergy-d oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm loratadine d 12hr oral tablet extended release 12 hour 5-120 mg            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm lorata-dine d oral tablet extended release 24 hour 10-240 mg               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm mucus relief oral tablet extended release 12 hour 600 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm nasal decongestant oral tablet extended release 12 hour 120 mg             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm nasal decongestant pe oral tablet 10 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm nasal spray 12 hour nasal solution 0.05 %                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm nasal spray nasal solution 0.05 %  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm nasal spray sinus nasal solution 0.05 %                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm tussin cough/chest congest oral liquid 20-200 mg/10ml, 20-200 mg/20ml      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm tussin cough/chest congest oral syrup 100-10 mg/5ml                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm tussin dm max oral liquid 20-400 mg/20ml                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm tussin dm oral syrup 100-10 mg/5ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm tussin mucus+chest congest oral liquid 100 mg/5ml                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sodium chloride inhalation nebulization solution 7 %                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sudogest 12 hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| SUDOGEST MAXIMUM STRENGTH ORAL TABLET 30 MG                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| SUDOGEST ORAL TABLET 30 MG, 60 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| suphedrine 12hour oral tablet extended release 12 hour 120 mg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| TUSNEL C ORAL SYRUP 30-10-100 MG/5ML  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| tusnel diabetic oral liquid 10-100 mg/5ml                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តិច ឬ ឱសថនិងមិនមែនជាផ្នែក D នោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់<br>ចំពោះថ្នាំ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| TUSNEL DM ORAL LIQUID 10-20-400 MG/5ML                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| TUSNEL DM PEDIATRIC ORAL LIQUID 2.5-5-75 MG/5ML                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| TUSNEL ORAL LIQUID 30-15-200 MG/5ML                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| TUSNEL PEDIATRIC ORAL LIQUID 15-5-50 MG/5ML                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| TUSNEL-DM PEDIATRIC ORAL LIQUID 7.5-2.5-25 MG/ML                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| TUSNEL-EX ORAL LIQUID 100 MG/5ML                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| tussin cf oral liquid 5-10-100 mg/5ml                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| tussin cough oral syrup 15 mg/5ml                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| tussin dm cough + chest oral liquid 20-400 mg/20ml, 200-20 mg/10ml | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| tussin dm oral liquid 100-10 mg/5ml                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| tussin dm oral syrup 100-10 mg/5ml                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| tussin mucus & chest congest oral liquid 100 mg/5ml                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| tussin mucus+chest congestion oral liquid 100 mg/5ml               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| VANACOF DM ORAL LIQUID 10-18-200 MG/15ML                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| VANATAB DM ORAL TABLET 5-9-198 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| <b>ថ្នាំប្រើប្រាស់ស្រួចស្រាវ (Nasal Steroids)</b>                  |   |  |
| flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 | QL (3 ដប ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                 | QL (1 ដប ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                                |
| XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                 | PA; QL (32 មីលីលីត្រ ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                    |
| <b>ថ្នាំបំបាត់រោគសញ្ញាអាលឺហឺស្តាស៊ីន (Antihistamines)</b>          |   |  |
| 12hr allergy relief oral tablet 60 mg                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| 24hr allergy relief oral tablet 180 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| aler-cap oral capsule 25 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| all day allergy oral tablet 10 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| all-day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| aller-chlor oral tablet 4 mg                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| allergy (cetirizine) oral tablet 10 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| allergy 24-hr oral tablet 180 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| allergy childrens oral liquid 12.5 mg/5ml                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| allergy childrens oral solution 5 mg/5ml                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| allergy oral capsule 25 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |
| allergy oral tablet 4 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថនិងវេជ្ជសាស្ត្រជាដាច់ខាត D នេះនេះ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| allergy rel child (loratadine) oral solution 5 mg/5ml              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| allergy relief (loratadine) oral tablet 10 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| allergy relief cetirizine oral tablet 10 mg, 5 mg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| allergy relief childrens oral solution 1 mg/ml                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| allergy relief oral capsule 25 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| allergy relief oral tablet 10 mg, 180 mg, 25 mg, 4 mg, 5 mg, 60 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| azelastine hcl nasal solution 0.1 %                                | \$0 (កម្មវិធី 1)  |   |
| BANOPHEN ORAL CAPSULE 25 MG, 50 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| BANOPHEN ORAL TABLET 25 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cetirizine hcl allergy child oral solution 5 mg/5ml                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cetirizine hcl childrens alrgy oral solution 1 mg/ml               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cetirizine hcl childrens oral solution 5 mg/5ml                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cetirizine hcl oral solution 5 mg/5ml                              | \$0 (កម្មវិធី 1)  | QL (300 មីលីលីត្រ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                           |
| cetirizine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cetirizine hcl oral tablet chewable 10 mg, 5 mg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| childrens loratadine oral solution 5 mg/5ml                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| chlorhist oral tablet 4 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| chlorpheniramine maleate oral tablet 4 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| complete allergy medicine oral capsule 25 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| complete allergy relief oral tablet 25 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml                             | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA  |
| cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 2)  | PA  |
| diphenhydramine hcl childrens oral liquid 12.5 mg/5ml              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml                    | \$0 (កម្មវិធី 1)  |   |
| diphenhydramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| diphenhydramine hcl oral liquid 12.5 mg/5ml                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| diphenhydramine hcl oral tablet 25 mg                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ed chlorped jr oral syrup 2 mg/5ml                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| eql all day allergy oral tablet 10 mg                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| fexofenadine hcl oral tablet 180 mg, 60 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ft all day allergy 24 hour oral tablet 10 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ft all day allergy oral tablet 10 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ft all day allergy relief oral tablet 10 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថនេះមិនមែនជាថ្នាំថ្នាក់ D នោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| ft allergy childrens oral solution 5 mg/5ml                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft allergy relief 12 hour oral tablet 60 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft allergy relief 24 hour oral tablet 180 mg                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft allergy relief childrens oral solution 5 mg/5ml            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft allergy relief childrens oral tablet chewable 5 mg         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft allergy relief oral capsule 25 mg                          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ft allergy relief oral tablet 25 mg, 4 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| geri-dryl oral liquid 12.5 mg/5ml                             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| geri-dryl oral tablet 25 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp all day allergy childrens oral solution 1 mg/ml, 5 mg/5ml | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp all day allergy oral tablet 10 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp allergy oral capsule 25 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp allergy oral tablet 25 mg                                 | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp allergy relief 24 hr oral tablet 5 mg                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp allergy relief max st oral liquid 12.5 mg/5ml             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp allergy relief oral capsule 25 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp allergy relief oral tablet 180 mg, 25 mg, 4 mg            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp childrens allergy oral liquid 12.5 mg/5ml                 | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp loratadine childrens oral solution 5 mg/5ml               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp loratadine oral solution 5 mg/5ml                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp loratadine oral tablet 10 mg                              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| gnp loratadine oral tablet dispersible 10 mg                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| goodsense all day allergy oral solution 5 mg/5ml              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| goodsense all day allergy oral tablet 10 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| goodsense aller-ease oral tablet 180 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| goodsense allergy relief child oral solution 5 mg/5ml         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| goodsense allergy relief oral tablet 10 mg                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| hm all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| hm fexofenadine hcl oral tablet 180 mg, 60 mg                 | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| hm loratadine childrens oral solution 5 mg/5ml                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| hm loratadine oral tablet 10 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml     | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថនិងវេជ្ជសាស្ត្រជាដាច់ខាត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងត្រូវប្រើប្រាស់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ផ្សេងៗទៀត |
|--|--|--|
| hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml                       | \$0 (កម្រិតទី 2)   | PA   |
| hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg            | \$0 (កម្រិតទី 2)   | PA   |
| hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg              | \$0 (កម្រិតទី 2)   | PA   |
| levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml    | \$0 (កម្រិតទី 1)   | QL (300 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                         |
| levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (otc)      | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| levocetirizine dihydrochloride tablet 5 mg oral (rx)       | \$0 (កម្រិតទី 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                             |
| liquid allergy relief oral liquid 12.5 mg/5ml              | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| loradamed oral tablet 10 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| loratadine childrens oral solution 5 mg/5ml                | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| loratadine childrens oral tablet chewable 5 mg             | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| loratadine oral solution 5 mg/5ml                          | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| loratadine oral tablet 10 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| loratadine oral tablet dispersible 10 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| MAXALLERGY KIDS ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML                    | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| m-dryl oral liquid 12.5 mg/5ml                             | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| pharbechlor oral tablet 4 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| pharbedryl oral capsule 25 mg, 50 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| qc all day allergy oral tablet 10 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| qc allergy childrens oral liquid 12.5 mg/5ml               | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| qc allergy relief oral tablet dispersible 10 mg            | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| qc loratadine allergy relief oral tablet 10 mg             | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sb allergy oral tablet 10 mg                               | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sb loratadine oral tablet 10 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm all day allergy childrens oral solution 5 mg/5ml        | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm all day allergy oral tablet 10 mg                       | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm all day allergy relief oral tablet 10 mg                | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm allergy childrens oral solution 5 mg/5ml                | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm allergy relief childrens oral liquid 12.5 mg/5ml        | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm allergy relief oral tablet 60 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm childrens loratadine oral solution 5 mg/5ml             | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm fexofenadine hcl oral tablet 180 mg, 60 mg              | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm loratadine allergy relief oral tablet dispersible 10 mg | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm loratadine oral solution 5 mg/5ml                       | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |
| sm loratadine oral tablet 10 mg                            | \$0 (កម្រិតទី 3)   | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D NDS - ការដាក់កម្រិតតាមប្រព័ន្ធប្រើប្រាស់ដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការដទៃទៀត D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| total allergy oral tablet 25 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| WAL-DRYL ALLERGY ORAL LIQUID 12.5 MG/5ML  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| <b>ថ្នាំស្តេរ៉ូអ៊ីតដកដង្ហើម (Steroid Inhalants)</b>   |   |  |
| ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 160 MCG/ACT   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (2 បំពង់ឃីត នេះរៀនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION 80 MCG/ACT  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (3 បំពង់ឃីត នេះរៀនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 ឃីត នេះរៀនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                             |
| budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| <b>ថ្នាំរារាំងទឹកភ្លើងនៃដុយឺត (Anticholinergics)</b>  |   |  |
| ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (2 បំពង់ឃីត នេះរៀនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                         |
| INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT                         | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 គ្រាប់ថ្នាំ នេះរៀនរាល់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>ផ្សេងៗ</b>   |   |  |
| acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| AEROCHAMBER MINI CHAMBER DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER MV  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLS FLOVU MTHPIECE DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLO-VU INTERM DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLO-VU LARGE DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLO-VU MEDIUM DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLO-VU SMALL DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER PLUS FLOW VU  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER W/FLOWSIGNAL  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER Z-STAT PLUS   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER Z-STAT PLUS CHAMBR  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/LARGE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/MEDIUM  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតចំពោះថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| AEROCHAMBER Z-STAT PLUS/SMALL   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| AEROVENT PLUS DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION<br>RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG                            | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| BREATHERITE VALVED MDI CHAMBER<br>DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| BRONCHITOL INHALATION CAPSULE 40 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (560 កន្លែងក្នុងមួយ<br>នេះរៀបរយ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER<br>DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| COMPACT SPACE CHAMBER DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| COMPACT SPACE CHAMBER/LG MASK<br>DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| COMPACT SPACE CHAMBER/MED MASK<br>DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| COMPACT SPACE CHAMBER/SM MASK<br>DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| cromolyn sodium inhalation nebulization<br>solution 20 mg/2ml                               | \$0 (កម្រិតទី 1)  | B/D  |
| cromolyn sodium nasal aerosol solution 5.2<br>mg/act  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| EASIVENT  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| EASIVENT MASK LARGE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| EASIVENT MASK MEDIUM  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| EASIVENT MASK SMALL   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| epinephrine injection solution auto-injector<br>0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| eq space chamber anti-static device   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| eq space chamber anti-static l device   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| eq space chamber anti-static m device   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| eq space chamber anti-static s device   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>AUTO-INJECTOR 30 MG/ML                                 | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (1 ប៊ិច នេះរៀបរយ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                     |
| FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML, 30<br>MG/ML                 | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (1 ស៊ីរីង នេះរៀបរយ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                   |
| FLEXICHAMBER DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| INSPIREASE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 25 MG,<br>5.8 MG, 50 MG, 75 MG                                | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (56 កញ្ចប់ នេះរៀបរយ 28<br>ថ្ងៃ); NDS                  |
| KALYDECO ORAL TABLET 150 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                  |
| MICROCHAMBER  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| MICROCHAMBER DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតក្នុងតារាងបង្គាប់ថ្លៃដែលយើងបានប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| MICROSPACER   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| neti pot sinus wash nasal kit 2300-700 mg   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (60 កន្លះក្របីក្របី<br>នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS       |
| OPTICHAMBER DIAMOND   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| OPTICHAMBER DIAMOND DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| OPTICHAMBER DIAMOND-LG MASK DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| OPTICHAMBER DIAMOND-MD MASK   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| OPTICHAMBER DIAMOND-SM MASK   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG                                | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (56 កញ្ចប់ នេះរៀបរយ 28 ថ្ងៃ); NDS                   |
| ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (112 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 28 ថ្ងៃ); NDS                  |
| pirfenidone oral capsule 267 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (270 កន្លះក្របីក្របី<br>នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS      |
| pirfenidone oral tablet 267 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (270 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (90 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ); NDS                   |
| POCKET CHAMBER DEVICE   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| POCKET SPACER DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| pro comfort spacer adult  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| pro comfort spacer child  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| pro comfort spacer infant device  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| procare spacer/adult mask device  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| procare spacer/child mask device  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML                                       | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; NDS  |
| pure comfort spacer chamber device  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| RITEFLO DEVICE  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| roflumilast oral tablet 250 mcg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (56 គ្រាប់ នេះរៀបរយគ្រប់ថ្ងៃ)                           |
| roflumilast oral tablet 500 mcg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 30 ថ្ងៃ)                            |
| SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG                    | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (56 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 28 ថ្ងៃ); NDS                   |
| theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg                 | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| theophylline oral elixir 80 mg/15ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| theophylline oral solution 80 mg/15ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG            | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA; QL (84 គ្រាប់ នេះរៀបរយ 28 ថ្ងៃ); NDS                   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមបណ្តាញថ្នាំដែលយើងបានណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬលើកលែងតម្លៃថ្នាំ |
|---|--|--|
| TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (56 កញ្ចប់ ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS        |
| VORTEX HOLD CHMBR/MASK/CHILD DEVICE   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| VORTEX HOLD CHMBR/MASK/TODDLER DEVICE   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| VORTEX VALVED HOLDING CHAMBER DEVICE  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP   |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 ប៊ិច ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS           |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ប៊ិច ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS           |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 ស៊ីរីង ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MG/2ML, 75 MG/0.5ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (4 ស៊ីរីង ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; QL (8 កូនជ័រ ទៀតរាល់ 28 ថ្ងៃ); NDS         |
| ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 4000 MG, 5000 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | PA; NDS  |
| <b>សារធាតុបតោ អេហ្សាគូនីស (Beta Agonists)</b>   |  |  |
| albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act, 108 (90 base) mcg/act (nda020503), 108 (90 base) mcg/act (nda020983) | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | QL (2 បំពង់ឃីត ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                |
| albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D  |
| albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D  |
| levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | ST; QL (2 បំពង់ឃីត ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)            |
| SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (60 ឃីត ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                    |
| terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (2 បំពង់ឃីត ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                |
| VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | QL (6 បំពង់ឃីត ទៀតរាល់ 30 ថ្ងៃ)                |
| <b>ឡូត្រីនូម៉ូឌុលេទ័រ (Leukotriene Modulators)</b>  |  |  |
| montelukast sodium oral packet 4 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |
| montelukast sodium oral tablet 10 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D NDS - ការដកថ្នាំចេញពីបញ្ជីថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់បន្ថែម DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំសុខភាព D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg               | \$0 (កម្មវិធី 1)  |  |
| <b>ផ្សេងទៀត</b>                                    |   |  |
| <b>ផ្សេងទៀត</b>                                    |   |  |
| 1st base external cream                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ARBEM H-COSMETIC EXTERNAL CREAM                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ARBEM LIOPEN EXTERNAL CREAM                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| az cream external cream                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| BASE PCCA CLARIFYING EXTERNAL CREAM                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| CLEODERM EXTERNAL CREAM                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cream base external cream                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| emollient base external cream                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp petroleum jelly external gel                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hm petroleum jelly external gel                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hydrous emulsified base external cream             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| melatonin oral liquid 1 mg/ml                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| microderm base external cream                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| MICROSOME BASE EXTERNAL CREAM                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| oral suspend oral liquid                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ORAPENN SD ANHYD SWEETENED ORAL LIQUID             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ORAPENN SD ANHYD UNSWEETEN ORAL LIQUID             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ORA-PLUS ORAL LIQUID                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PCCA BASE 7542 EXTERNAL CREAM                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PCCA EMOLLIENT CREAM BASE EXTERNAL CREAM           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| petroleum jelly external gel                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PFCB EXTERNAL CREAM                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PHARMABASE ANTIOXIDANT EXTERNAL CREAM              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PHARMABASE COSMETIC EXTERNAL CREAM                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PHARMABASE COSMETIC NATURAL EXTERNAL CREAM         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PHARMABASE LIGHT EXTERNAL CREAM                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PHARMABASE VAGINAL EXTERNAL CREAM                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PHYTOBASE EXTERNAL CREAM                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| polyethylene glycol 3350 powder                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc petroleum jelly external gel 99.89 %            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| scar care external cream                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| sm alcohol solution 70 %                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្មវិធីកាត់បន្ថយតម្លៃថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើខ្លួន

| ឈ្មោះថ្នាំ                                    | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| SYRSPEND SF ORAL LIQUID                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| U-BASE EXTERNAL CREAM                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| VANIBASE EXTERNAL CREAM                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vanishing cream botanical base external cream | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| versatile cream base external cream           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| VERSIGEL EXTERNAL CREAM                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| white petroleum jelly external gel            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| wound care external cream                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| XCEL 100 EXTERNAL CREAM                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

**ឈាមវិភាគ (HEMATOLOGIC)**

**កត្តាស្រាវជ្រាវបច្ចេកវិទ្យា**

|  |                  |  |
|--|------------------|--|
| FULPHILA SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML                           | \$0 (កម្មវិធី 2) | PA; QL (2 សំរាប់ ទំហំ ១០០ មីលីលីត្រ 28<br>ថ្ងៃ); NDS |
| PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000<br>UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML,<br>4000 UNIT/ML | \$0 (កម្មវិធី 2) | PA   |
| PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000<br>UNIT/ML, 40000 UNIT/ML                               | \$0 (កម្មវិធី 2) | PA; NDS  |
| ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED<br>SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML              | \$0 (កម្មវិធី 2) | PA; NDS  |

**ថ្នាំជំនក់**

|  |                  |        |
|--|------------------|--------|
| active fe oral tablet 75-1.25 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| CENTRATEX ORAL CAPSULE 106-1 MG                                      | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| CHROMAGEN ORAL CAPSULE   | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| CORVITA 150 ORAL TABLET 150-1.25 MG                                  | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| CORVITE 150 ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| corvite fe oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| cvs iron oral tablet 240 (27 fe) mg, 325 (65 fe)<br>mg               | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| cvs slow release dried iron oral tablet extended<br>release 45 mg    | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| cvs slow release iron oral tablet extended<br>release 45 mg          | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| eq slow-release iron oral tablet extended<br>release 45 mg           | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| eql iron supplement therapy oral tablet 325 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| eql slow release iron oral tablet extended<br>release 160 (50 fe) mg | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| FERAHEME INTRAVENOUS SOLUTION 510<br>MG/17ML                         | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| FERATE ORAL TABLET 240 (27 FE) MG                                    | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| FERGON ORAL TABLET 240 (27 FE) MG                                    | \$0 (កម្មវិធី 3) | DP     |
| FERIVA 21/7 ORAL TABLET 75-1 MG                                      | \$0 (កម្មវិធី 3) | PA; DP |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមប្រព័ន្ធនៃយោធន៍សុខាភិបាលបន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថនិងថ្នាំថែទាំជំនក់ D ឈាម

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| ferocon oral capsule   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FEROSUL ORAL TABLET 325 (65 FE) MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FERRALET 90 ORAL TABLET 90-1 MG  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferretts oral tablet 325 (106 fe) mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FERREX 150 ORAL CAPSULE 150 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferric x-150 oral capsule 150 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FERRLECIT INTRAVENOUS SOLUTION 12.5 MG/ML  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferrous fumarate oral tablet 29 mg, 324 (106 fe) mg, 324 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferrous gluconate oral tablet 240 (27 fe) mg, 324 (37.5 fe) mg, 324 (38 fe) mg     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferrous sulfate er oral tablet extended release 45 mg                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferrous sulfate oral solution 220 (44 fe) mg/5ml, 300 mg/6.8ml                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ferrous sulfate oral tablet delayed release 324 (65 fe) mg, 324 mg, 325 (65 fe) mg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FOLITAB 500 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 105-500-0.8 MG                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FOLIVANE-F ORAL CAPSULE 125-1 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FOLIVANE-PLUS ORAL CAPSULE   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FUSION ORAL CAPSULE 65-65-25-30 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| FUSION PLUS ORAL CAPSULE   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp iron oral tablet extended release 45 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| HEMATEX ORAL LIQUID 100 MG/5ML   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hematinic/folic acid oral tablet 324-1 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| HEMATOGEN FA ORAL CAPSULE 200-250-0.01-1 MG  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| HEMATOGEN FORTE ORAL CAPSULE 460-60-0.01-1 MG                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| HEMOCYTE PLUS ORAL CAPSULE 106-1 MG  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ICAR ORAL SUSPENSION 15 MG/1.25ML  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| IFEREX 150 ORAL CAPSULE 150 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| INFED INJECTION SOLUTION 50 MG/ML  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| INJECTAFER INTRAVENOUS SOLUTION 750 MG/15ML  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| INTEGRA F ORAL CAPSULE 125-1 MG  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| INTEGRA ORAL CAPSULE 62.5-62.5-40-3 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| INTEGRA PLUS ORAL CAPSULE  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| iron 27 oral tablet 240 (27 fe) mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| iron chews pediatric oral tablet chewable 15 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីកាត់តម្លៃថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំដទៃទៀត D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| iron folate plus oral capsule                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| iron folate-f oral capsule 125-1 mg                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| iron high-potency oral tablet 325 mg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| iron oral tablet 240 (27 fe) mg, 325 (65 fe) mg, 90 (18 fe) mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| iron slow release oral tablet extended release 45 mg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| iron supplement oral solution 220 (44 fe) mg/5ml               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| IRON UP ORAL LIQUID 15 MG/0.5ML                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| kp ferrous gluconate oral tablet 324 (37.5 fe) mg              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| kp ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| MONOFERRIC INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/10ML                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| MULTIGEN ORAL TABLET 70 MG                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| MULTIGEN PLUS ORAL TABLET 50-101-1 MG                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| na ferric gluc cplx in sucrose intravenous solution 12.5 mg/ml | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| NEPHRON FA ORAL TABLET   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| NIFEREX ORAL TABLET  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| NOVAFERRUM 50 ORAL CAPSULE 50 MG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| NOVAFERRUM ORAL LIQUID 125 MG/5ML                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS ORAL LIQUID 15 MG/ML                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| NU-IRON ORAL CAPSULE 150 MG                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| ONE VITE FERROUS SULFATE ORAL SOLUTION 220 (44 FE) MG/5ML      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| POLY-IRON 150 ORAL CAPSULE 150 MG                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| polysaccharide iron complex oral capsule 150 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| polysaccharide-iron complex oral capsule 150 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| purevit dualfe plus oral capsule 162-115.2-1 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| qc ferrous sulfate oral tablet 325 (65 fe) mg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| ra high potency iron oral tablet 27 mg                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| ra iron oral tablet 27 mg                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| ra slow release iron oral tablet extended release 45 mg        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| se-tan plus oral capsule 162-115.2-1 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| SLOW FE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45 MG                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| slow iron oral tablet extended release 160 (50 fe) mg                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| slow release iron oral tablet extended release 160 (50 fe) mg, 45 mg, 47.5 mg, 50 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm iron oral tablet 325 (65 fe) mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm iron slow release oral tablet extended release 160 (50 fe) mg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm slow release dried iron oral tablet extended release 45 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm slow release iron oral tablet extended release 45 mg                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sv iron oral tablet 325 (65 fe) mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| TANDEM ORAL CAPSULE 53-53 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| TANDEM PLUS ORAL CAPSULE 162-115.2-1 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| TRICON ORAL CAPSULE  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| trigels-f forte oral capsule 460-60-0.01-1 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| true ferrous sulfate oral tablet delayed release 324 mg                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| VENOFER INTRAVENOUS SOLUTION 20 MG/ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| VITRON-C ORAL TABLET 65-125 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| wee care oral suspension 15 mg/1.25ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ស្ករកាត់ដុំសំដុំលាក់តែ (Platelet Aggregation Inhibitors)</b>           |   |  |
| aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                     |  |
| BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     |  |
| clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                     |  |
| dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | PA   |
| prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                     |  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ប្រព័ន្ធប្រឡាយ (Anticoagulants)</b>                                    |   |  |
| dabigatran etexilate mesylate oral capsule 110 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                     | QL (120 ក្នុងសំណាកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                     |
| dabigatran etexilate mesylate oral capsule 150 mg, 75 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                     | QL (60 ក្នុងសំណាកក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                      |
| ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | QL (74 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                                |
| ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | QL (60 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                                |
| ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                                     | QL (74 ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                                |
| enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                     |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមបង្គាប់ដោយមន្ត្រីពេទ្យបន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថសាស្ត្រសម្រាប់ប្រើប្រាស់ D លើកទី

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬជំនួយកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|---|--|--|
| enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | NDS  |
| fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| heparin (porcine) in nacl intravenous solution 25000-0.45 ut/500ml-%  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   |  |
| heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | B/D  |
| heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   | B/D  |
| JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (620 មីលីលីត្រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                   |
| XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (30 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | QL (51 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| <b>ផ្សេងទៀត</b>   |  |  |
| ALVAIZ ORAL TABLET 18 MG, 36 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (90 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| ALVAIZ ORAL TABLET 54 MG, 9 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (24 ប្រអប់ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |
| DOPTLET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; NDS  |
| HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (30 កូនជ័រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (20 កូនជ័រ ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS              |
| icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; QL (9 ស៊ីរីង ទំនេររយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS               |
| l-glutamine oral packet 5 gm  | \$0 (កម្រិតទី 2)                                   | PA; NDS  |
| pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                   |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលអ្នកកំណត់ចំណាយលើថ្នាំបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION<br>PREFILLED SYRINGE 30 MG/3ML  | \$0 (កម្រិត 2)                                      | PA; QL (9 សីវ៉ា ទៀងរាល់ 30<br>ថ្ងៃ); NDS                   |
| TAVNEOS ORAL CAPSULE 10 MG  | \$0 (កម្រិត 2)                                      | PA; QL (180 កន្លែងក្នុងរយៈ<br>ទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ); NDS        |
| tranexamic acid intravenous solution 1000<br>mg/10ml  | \$0 (កម្រិត 1)                                      |  |
| tranexamic acid oral tablet 650 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      |  |
| <b>សរសៃឈាមបង្ហូរ</b>  |   |  |
| <b>ការបញ្ឈប់ការងារនៃអង្គការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ<br/>អង្គការប្រឆាំង (Angiotensin II Receptor<br/>Antagonist)</b>   |   |  |
| amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-<br>160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg                            | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg,<br>10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg   | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5<br>mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (60 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5<br>mg, 32-25 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| ENTRESTO ORAL CAPSULE SPRINKLE 15-16<br>MG, 6-6 MG  | \$0 (កម្រិត 2)                                      | QL (240 កន្លែងក្នុងរយៈ<br>ទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                 |
| ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51<br>MG, 97-103 MG   | \$0 (កម្រិត 2)                                      | QL (60 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-<br>12.5 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (60 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-<br>12.5 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5<br>mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg   | \$0 (កម្រិត 1)                                      |  |
| olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5<br>mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg   | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-<br>12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-<br>12.5 mg, 40-5-25 mg | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg,<br>40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25<br>mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg   | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (60 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-<br>12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg,<br>80-12.5 mg       | \$0 (កម្រិត 1)                                      | QL (30 ក្នុងរយៈទៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                            |
| <b>ការបញ្ឈប់ការងារនៃសារធាតុបំបាត់ទឹក/ថ្នាំបញ្ឈប់<br/>ទឹកនោម (Beta-Blocker/Diuretic Combinations)</b>              |   |  |
| atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg,<br>50-25 mg  | \$0 (កម្រិត 1)                                      |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតតាមបង្គាប់នៃគ្រូពេទ្យដែលបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថដែលបានដាក់កម្រិត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| <b>ការបញ្ជូនថ្នាំឧបសគ្គ Ace</b>  |   |  |
| amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   | QL (30 កន្លែងកម្រិតថ្នាំ 30 ថ្ងៃ)                        |
| benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| <b>ថ្នាំឧបសគ្គ Ace</b>   |   |  |
| benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| <b>ថ្នាំឧបសគ្គអាវ៉ាប៊ឺតា (Alpha Blockers)</b>  |   |  |
| doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| <b>ថ្នាំបញ្ជូនប្រភេទ</b>   |   |  |
| acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D លើកលែង



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| amiloride hcl oral tablet 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| bumetanide injection solution 0.25 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| furosemide injection solution 10 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| toremide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺ, ថ្នាំបំបាត់ស្ករកាត់ Hmg-Coa<br/>(Antilipemics, Hmg-Coa Reductase Inhibitors)</b> |   |  |
| atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យចរន្ត 30 ថ្ងៃ)                       |
| lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 គ្រាប់ ទ្រព្យចរន្ត 30 ថ្ងៃ)                       |
| pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យចរន្ត 30 ថ្ងៃ)                       |
| rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យចរន្ត 30 ថ្ងៃ)                       |
| simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ ទ្រព្យចរន្ត 30 ថ្ងៃ)                       |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺក (Antilipemics),<br/>ថ្នាំបំបាត់ប្លាស្ទិក</b>                                     |   |  |
| cholestyramine light oral packet 4 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| cholestyramine light oral powder 4 gm/dose  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| cholestyramine oral packet 4 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| cholestyramine oral powder 4 gm/dose  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| colesevelam hcl oral packet 3.75 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| colesevelam hcl oral tablet 625 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| colestipol hcl oral granules 5 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |
| colestipol hcl oral packet 5 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតតាមបង្គាប់របស់គ្រូពេទ្យនៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| colestipol hcl oral tablet 1 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| ezetimibe oral tablet 10 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg            | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (30 គ្រាប់ នេះរៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                             |
| NEXLETOL ORAL TABLET 180 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 គ្រាប់ នេះរៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                             |
| NEXLIZET ORAL TABLET 180-10 MG  | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (30 គ្រាប់ នេះរៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                             |
| niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 គ្រាប់ នេះរៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                             |
| omega-3-acid ethyl esters oral capsule 1 gm   | \$0 (កម្រិតទី 1)  | PA  |
| PREVALITE ORAL PACKET 4 GM  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| PREVALITE ORAL POWDER 4 GM/DOSE   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML              | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA  |
| REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML                           | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA  |
| REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML                     | \$0 (កម្រិតទី 2)  | PA  |
| VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺបេះដូង (Antilipemics, Fibrates)</b>                              |   |   |
| fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg                           | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| gemfibrozil oral tablet 600 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលអារន្ទិក (Antiarrhythmics)</b>                                       |   |   |
| amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml             | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg                                  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| MULTAQ ORAL TABLET 400 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | QL (60 គ្រាប់ នេះរៀងរាល់ 30 ថ្ងៃ)                             |
| PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 400 MG   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg     | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថនិងសម្ភារៈជាដុំកែប្រែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg                                     | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| <b>ថ្នាំបំបាត់ស្រទាប់ រសេបេនី អាន់តាហ្គូនីស (Aldosterone Receptor Antagonists)</b>        |  |  |
| eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG   | \$0 (កម្រិតទី 2)                             | QL (30 គ្រាប់ នៅក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| <b>នីត្រាត</b>  |  |  |
| isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg       | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %  | \$0 (កម្រិតទី 2)                             |  |
| nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr        | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| nitroglycerin translingual solution 0.4 mg/spray  | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| <b>បេតា-ប្រឆាំង (Beta-Blockers)</b>   |  |  |
| acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg                                  | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg                                      | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             | QL (30 គ្រាប់ នៅក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| nebivolol hcl oral tablet 20 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                             | QL (60 គ្រាប់ នៅក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ)                       |
| pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |
| propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg     | \$0 (កម្រិតទី 1)                             |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតក្នុងតម្លៃថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកបង់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|--|------------------------------------|---|
| propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| <b>ផ្សេងទៀត</b>  |                                    |   |
| aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | QL (450 មីលីលីត្រ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ)                      |
| digoxin injection solution 0.25 mg/ml                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| digoxin oral solution 0.05 mg/ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | QL (30 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ)                          |
| droxidopa oral capsule 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (90 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ); NDS           |
| droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (180 កន្សោមគ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ); NDS          |
| epinephrine (anaphylaxis) injection solution 1 mg/ml                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA  |
| hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| ivabradine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | QL (60 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ)                          |
| metyrosine oral capsule 250 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; NDS   |
| midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                |   |
| VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ)                      |
| <b>សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ថ្នាំ</b>   |                                    |   |
| ALYQ ORAL TABLET 20 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (60 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                | PA; QL (30 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ); NDS                 |
| sildenafil citrate oral tablet 20 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                | PA; QL (360 គ្រាប់ ទំនេរ 30 ថ្ងៃ)                     |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធប្រចាំខ្លួនដែលយើងទទួលបានការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាត ឬ ទំនេរ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬជំនួយកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| tadalafil (pah) oral tablet 20 mg   | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; QL (60 គ្រាប់ ក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃ); NDS                  |
| treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml                              | \$0 (កម្រិតទី 2)                                 | PA; NDS  |
| <b>សារធាតុទប់ស្កាត់បណ្តាញកាត់ស្រួច</b>  |  |  |
| amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG                                | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg    | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg                                   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| nimodipine oral capsule 30 mg   | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG               | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |
| verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg  | \$0 (កម្រិតទី 1)                                 |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំបង្កប់នៃថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថនិងថ្នាំបង្កប់នៃថ្នាំដាក់ D លើខ្នោះ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| <b>អាង់តឺអ៊ីតនេស៊ីន រសេបេនីន អាង់តាហ្គូនីស</b><br>(Angiotensin II Receptor Antagonist) |   |  |
| candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| candesartan cilexetil oral tablet 32 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   |  |
| olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| valsartan oral tablet 320 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| <b>សរីរាង្គកម្រិតពូជនិងកម្រិតនៃយោធាសម្រាប់ទម្រង់</b><br>(GENITOURINARY)                |   |  |
| <b>ជំងឺហើមក្រពើបន្លែង ឬស្រួតសាត (Benign Prostatic Hyperplasia)</b>                     |   |  |
| alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| dutasteride oral capsule 0.5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| finasteride oral tablet 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| tadalafil oral tablet 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | PA; QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                       |
| tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (60 កន្សោមគ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                     |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលជំងឺកង្វែង (Urinary Antispasmodics)</b>                                 |   |  |
| MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)   | QL (300 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 28 ថ្ងៃ)                       |
| MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (600 មីលីលីត្រ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                       |
| oxybutynin chloride oral tablet 5 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (120 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                          |
| solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (30 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | ST; QL (30 កន្សោមគ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                 |
| tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)   | QL (60 គ្រាប់ ទៀងទាត់ 30 ថ្ងៃ)                           |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមប្រព័ន្ធនៃសេវាសុខភាពជាតិ DP - ឱសថនិងវិធានការសុខភាពជាតិ D នេះផង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| trosipium chloride oral tablet 20 mg                         | \$0 (កម្រិតទី 1)  | QL (60 គ្រាប់ ទ្រទ្រង់រាល់ 30 ថ្ងៃ)                           |
| <b>ថ្នាំព្យាបាលផ្លូវចិត្ត</b>                                |   |   |
| 3 day vaginal vaginal cream 2 %                              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| clindamycin phosphate vaginal cream 2 %                      | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| clotrimazole 3 vaginal cream 2 %                             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| clotrimazole vaginal cream 1 %                               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| gnp clotrimazole 3 vaginal cream 2 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| gnp miconazole 1 vaginal kit 1200 & 2 mg & %                 | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| gnp miconazole 3 vaginal kit 200 & 2 mg-%<br>(9gm)           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| gnp miconazole 7 vaginal cream 2 %                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| metronidazole vaginal gel 0.75 %                             | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| miconazole 1 vaginal kit 1200 & 2 mg & %                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| miconazole 3 combo-supp vaginal kit 200 & 2<br>mg-% (9gm)    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| miconazole 7 vaginal cream 2 %                               | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| miconazole 7 vaginal suppository 100 mg                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| miconazole nitrate vaginal cream 2 %                         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| MONISTAT 1 DAY OR NIGHT VAGINAL KIT<br>1200 & 2 MG & %       | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| MONISTAT 3 COMBO PACK APP VAGINAL<br>KIT 200 & 2 MG-% (9GM)  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| MONISTAT 3 VAGINAL CREAM 4 %                                 | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| MONISTAT 7 COMBO PACK APP VAGINAL<br>KIT 100 & 2 MG-% (9GM)  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| MONISTAT 7 SIMPLY CURE VAGINAL CREAM<br>2 %                  | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc 3 day vaginal cream 4 %                                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc clotrimazole vaginal cream 1 %                            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| qc miconazole 7 vaginal cream 2 %                            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| sm 3-day vaginal vaginal cream 2 %                           | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| sm clotrimazole vaginal vaginal cream 1 %                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| sm miconazole 3 applicator vaginal kit 200 & 2<br>mg-% (9gm) | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| sm miconazole 3 vaginal kit 200 & 2 mg-%<br>(9gm)            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| sm miconazole 7 vaginal cream 2 %                            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| sm miconazole 7 vaginal suppository 100 mg                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP  |
| terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| terconazole vaginal suppository 80 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| <b>ផ្សេងៗ</b>  |   |   |
| acetic acid irrigation solution 0.25 %                       | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំព្យាបាលបន្តិច DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគឬប្រុងប្រយ័ត្ននៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|--|---|
| bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg) | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| <b>អាហារូបត្ថម្ភ/អាហារបំប៉ន</b>  |  |   |
| <b>ផ្សេងៗ</b>  |  |   |
| co q 10 oral capsule 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| co q-10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| co q10 oral capsule 30 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| co-enzyme q10 oral capsule 100 mg, 200 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| coenzyme q-10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 30 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| coq10 maximum strength oral capsule 400 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| coq10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 30 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| coq-10 oral capsule 100 mg, 200 mg, 400 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| cvs coenzyme q-10 oral capsule 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| cvs coq-10 oral capsule 200 mg, 400 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| eql coq10 oral capsule 100 mg, 200 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| glutamine oral powder  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp co q-10 oral capsule 100 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp co q10 oral capsule 100 mg, 200 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp melatonin maximum strength oral tablet 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp melatonin oral tablet 3 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| kp melatonin oral tablet 3 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| l-glutamine oral powder  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| melatonin maximum strength oral tablet 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| melatonin oral liquid 1 mg/4ml, 2.5 mg/10ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| melatonin oral tablet 1 mg, 3 mg, 300 mcg, 5 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| NEOQ10 ORAL CAPSULE 125 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| Q-SORB CO Q-10 ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ra coenzyme q-10 oral capsule 100 mg, 200 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm co q-10 oral capsule 100 mg, 200 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| sm coenzyme q-10 oral capsule 100 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| yl coenzyme q10 oral capsule 30 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| <b>វិសាមីន</b>   |  |   |
| 50+ adult eye health oral capsule  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| a thru z advanced oral tablet  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| a thru z high potency oral tablet  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| a thru z select 50+ advanced oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គាប់ដែលយើងទទួលបាននូវការបង្គាប់ DP - ឱសថវិទ្យាដែលជាផ្នែកនៃ D ណែនាំ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| a thru z select 50+ mens oral tablet                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| a thru z select advanced oral tablet                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| a thru z select oral tablet                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| a thru z select oral tablet chewable                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| a thru z select ultimate women oral tablet          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| a thru z ultimate mens oral tablet                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| a-10000 oral capsule 3 mg (10000 ut)                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| a-25 oral capsule 7.5 mg (25000 ut)                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| abc complete senior 50+ oral tablet                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| abc complete senior mens 50+ oral tablet            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| abc complete senior womens 50+ oral tablet          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| acerola c-500 oral tablet chewable 500 mg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| actical oral capsule                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ACTIVNUTRIENTS ORAL CAPSULE                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ACTIVNUTRIENTS ORAL TABLET CHEWABLE                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ACTIVNUTRIENTS W/O IRON ORAL CAPSULE                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ADEK GUMMIES PLUS ZN ORAL TABLET CHEWABLE           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| adult one daily gummies oral tablet chewable        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ADVANCED MULTI EA ORAL TABLET CHEWABLE              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| AIRBORNE GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| AIRBORNE KIDS ORAL TABLET CHEWABLE                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| AIRBORNE ORAL TABLET CHEWABLE                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE DIABETIC MULTIVITAMIN ORAL TABLET             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE ENERGY 50+ ORAL TABLET                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE EVERYDAY IMMUNE HEALTH ORAL CAPSULE           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE HAIR, SKIN & NAILS ORAL TABLET CHEWABLE       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE MENS 50+ ORAL TABLET                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE MENS COMPLETE MULTI ORAL TABLET               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE MENS GUMMY MULTIVITAMINS ORAL TABLET CHEWABLE | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE MULTI-VITAMIN CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE MULTI-VITAMIN ORAL LIQUID                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE ONCE DAILY WOMENS ORAL TABLET                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |
| ALIVE ULTRA POTENCY WOMENS 50+ ORAL TABLET          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                 | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមជាដំបូង B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាលបន្តិច ឬ ឱសថស្ថានដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាល DP - ឱសថស្ថានដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាល D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| ALIVE WOMENS 50+ COMPLETE MV ORAL TABLET                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ALIVE WOMENS 50+ GUMMY ORAL TABLET CHEWABLE                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ALIVE WOMENS 50+ ORAL TABLET CHEWABLE                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ALIVE WOMENS ENERGY ORAL TABLET                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ALIVE WOMENS GUMMY ORAL TABLET CHEWABLE                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ALLBEE/C ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| AMLADEX ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| antioxidant a/c/e/selenium oral tablet                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| antioxidant formula oral tablet                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| antioxidant oral capsule                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| anti-oxidant oral tablet                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| antioxidant vitamins oral tablet                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| APETIBEX ORAL CAPSULE   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| APPE-CURB ORAL CAPSULE  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| AQUA-E ORAL LIQUID 50.25 MG/ML (75 UT/ML)                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| AQUASOL A INTRAMUSCULAR SOLUTION 50000 UNIT/ML                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| aqueous vitamin d oral liquid 10 mcg/ml                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ascorbic acid injection solution 500 mg/ml                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ascorbic acid oral tablet 500 mg                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| AZO HORMONAL HEALTH CYCLE CARE ORAL TABLET                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| AZO HORMONAL HEALTH HAPPY CYCL ORAL TABLET                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b complex oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b complex vitamins oral capsule                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b complex-c oral tablet                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b complex-c-folic acid oral tablet                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b1 oral tablet 100 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b-1 oral tablet 100 mg, 250 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b-12 oral tablet 100 mcg, 1000 mcg, 2000 mcg, 50 mcg, 500 mcg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b-12 oral tablet extended release 1000 mcg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg, 2000 mcg       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b6 natural oral tablet 100 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| b-6 oral tablet 100 mg, 50 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| BABY DDROPS ORAL LIQUID 10 MCG /0.028ML                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីក្នុងតារាងថ្នាំដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងថ្នាំដែលបានកំណត់ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| baby super daily d3 oral liquid 10 mcg /0.028ml      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| baby vitamin d3 oral liquid 10 mcg /0.028ml          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BACMIN ORAL TABLET                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| balance b-50 oral tablet                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| bariatric multivitamins/iron oral capsule            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| b-complex (folic acid) oral tablet                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| b-complex balanced oral tablet                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| b-complex/b-12 oral tablet                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| b-complex/vitamin c oral tablet                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| b-complex-c (w/folic acid) oral tablet               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| b-complex-c oral tablet                              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| better b complex oral tablet                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BIO-35 GLUTEN-FREE ORAL CAPSULE                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| biocal oral capsule                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BIO-D-MULSION FORTE ORAL LIQUID 50 MCG/0.04ML        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BIO-D-MULSION ORAL LIQUID 10 MCG/0.04ML              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| biotin maximum strength oral capsule 5000 mcg        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| biotin oral capsule 1 mg, 10 mg, 5 mg, 5000 mcg      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| biotin oral tablet 1000 mcg, 5 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| body/hair/skin/nails oral capsule                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BONEUP 3 PER DAY ORAL CAPSULE                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BONEUP ORAL CAPSULE                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BONEUP VEGETARIAN ORAL TABLET                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| bp vit 3 oral capsule 1 mg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BPROTECTED MULTI-VITE ORAL LIQUID                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BPROTECTED PEDIA D-VITE ORAL LIQUID 10 MCG/ML        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BPROTECTED PEDIA POLY-VITE ORAL SOLUTION             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/FE ORAL SOLUTION 10 MG/ML | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c 1000 oral tablet 1000 mg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c 500 oral tablet 500 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-1000 oral tablet 1000 mg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-1000 oral tablet extended release 1000 mg          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-1000/rose hips oral tablet 1000 mg                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-250 oral tablet 250 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-500 oral tablet 500 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំនាញ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតក្នុងតម្លៃថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| c-500 oral tablet chewable 500 mg                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-500 oral tablet extended release 500 mg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-500/rose hips oral tablet 500 mg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CALCIDOL ORAL SOLUTION 200 MCG/ML                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| c-chewable oral tablet chewable 500 mg              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| centavite a-z complete-mineral oral tablet          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| centravites 50 plus oral tablet                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| centravites adults oral tablet                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| centravites oral tablet                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM ADULT ORAL LIQUID                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM ADULTS MULTIGUMMIES ORAL<br>TABLET CHEWABLE | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM ADULTS ORAL TABLET                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM CARDIO ORAL TABLET                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM FLAVOR BURST ADULT ORAL<br>TABLET CHEWABLE  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM FLAVOR BURST KIDS ORAL<br>TABLET CHEWABLE   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM FRESH/FRUITY 50+ ORAL<br>TABLET CHEWABLE    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM FRESH/FRUITY ADULT ORAL<br>TABLET CHEWABLE  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM KIDS ORAL TABLET CHEWABLE                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM MEN ORAL TABLET                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM MINIS ADULTS 50+ ORAL<br>TABLET             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM MINIS WOMEN 50+ ORAL<br>TABLET              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM ORAL LIQUID                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SILVER 50+MEN ORAL TABLET                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SILVER 50+WOMEN ORAL<br>TABLET              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SILVER ADULT 50+ ORAL TABLET                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SILVER ORAL TABLET                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SILVER ORAL TABLET<br>CHEWABLE              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS ORAL<br>TABLET          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SILVER WOMEN 50+ ORAL<br>TABLET             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SPECIALIST HEART ORAL TABLET                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM SPECIALIST VISION ORAL<br>TABLET            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CENTRUM ULTRA WOMENS ORAL TABLET                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបង្កើនថ្លៃ DP - ឱសថនិងសេវាថែទាំផ្សេងទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| CENTRUM WOMEN ORAL TABLET                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| century mature oral tablet                                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| century oral tablet                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CEROVITE JR ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CEROVITE SENIOR ORAL TABLET                               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CERTA-VITE ORAL LIQUID                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CERTAVITE SENIOR ORAL TABLET                              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT ORAL TABLET                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CERTAVITE/ANTIOXIDANTS ORAL TABLET                        | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| childrens animal shapes oral tablet chewable 18 mg        | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| childrens chew multivitamin oral tablet chewable          | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| childrens chewable vitamins oral tablet chewable          | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| childrens gummies oral tablet chewable                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| classic prenatal oral tablet 28-0.8 mg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cod liver oil oral capsule 4000-200 unit                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cod liver oil w/vit a & d oral capsule                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| companion oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| COMPETE ORAL TABLET                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| complete multivitamin/mineral oral liquid                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CORVITA ORAL TABLET                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CULTURELLE KIDS COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE             | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-MV ORAL TABLET CHEWABLE         | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CULTURELLE PROBIOTICS + MULTIV ORAL TABLET CHEWABLE       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs adult 50+ eye health oral capsule                     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CVS AIRSHIELD IMMUNITY SUPPORT ORAL TABLET CHEWABLE       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| CVS AIRSHIELD ORAL TABLET CHEWABLE                        | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs b complex plus c oral tablet                          | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs b-1 oral tablet 100 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs b-12 oral tablet 500 mcg                              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs b6 oral tablet 100 mg                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs biotin high potency oral tablet 1000 mcg              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs biotin oral capsule 10 mg, 5000 mcg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| cvs chewable c with rose hips oral tablet chewable 500 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសពីម្នាក់ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| cvs chewable childrens vitamin oral tablet<br>chewable 18 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs childrens complete oral tablet chewable 18<br>mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs d3 oral capsule 10 mcg (400 unit), 125 mcg<br>(5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut) | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs daily gummies adult oral tablet chewable  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs daily gummies oral tablet chewable  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs daily multiple for men oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs daily multiple women 50+ oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs e oral capsule 90 mg (200 unit)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs eye health & lutein oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs eye health adult 50+ oral capsule   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs folic acid oral tablet 800 mcg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs gummy dinos oral tablet chewable  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs gummy multivitamin kids oral tablet<br>chewable   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs mens daily gummies oral tablet chewable   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs one daily essential oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs one daily mens 50+ adv oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs one daily mens formula oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs one daily womens 50+ adv oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs one daily womens formula oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite adult 50+ oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite adult 50+ oral tablet chewable  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite adults oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite advanced oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite men 50+ oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite men oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite senior oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite ultra men 50+ oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite ultra mens oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite ultra women oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite women 50+ oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite women oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs spectravite womens senior oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs super b complex/c oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs vision health oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs vitamin b12 oral tablet 1000 mcg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs vitamin b-12 oral tablet 1000 mcg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cvs vitamin b12 oral tablet extended release<br>1000 mcg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំងឺ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីក្នុងតារាងថ្លៃថ្នាំដែលយើងបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| cvs vitamin b-12 oral tablet extended release 2000 mcg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs vitamin d3 oral capsule 250 mcg (10000 ut)                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs vitamin e oral capsule 450 mg (1000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs womens active daily oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs womens daily gummies oral tablet chewable                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cyanocobalamin nasal solution 500 mcg/0.1ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d 1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d 10000 oral capsule 250 mcg (10000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d 400 oral tablet 10 mcg (400 unit)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d 5000 oral capsule 125 mcg (5000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d-1000 extra strength oral tablet 25 mcg (1000 ut)                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d2000 ultra strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 2000 oral capsule 50 mcg (2000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 5000 oral capsule 125 mcg (5000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 baby drops oral liquid 10 mcg /0.025ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 high potency oral capsule 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut) | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 high potency oral tablet 10 mcg (400 unit)                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 maximum strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 oral tablet 50 mcg (2000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3 super strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3-1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d3-1000 oral tablet 25 mcg (1000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d-3-5 oral capsule 125 mcg (5000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| D3-50 ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d-400 oral tablet 10 mcg (400 unit)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| d-5000 oral tablet 125 mcg (5000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| daily combo multi vitamins oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| daily multiple vitamins oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| daily multivitamin oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| daily value multivitamin oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្មវិធីកាត់បន្ថយតម្លៃថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តិច ឬ ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬដំណើរការកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|---|---|
| daily vitamins oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| daily vite multivitamin/iron oral tablet                   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| daily vite oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| daily vites oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| daily-vite multivitamin oral tablet                        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| daily-vite oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DDROPS ORAL LIQUID 25 MCG /0.028ML, 50 MCG /0.028ML        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DECARA ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT), 625 MCG (25000 UT) | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DECUBI-VITE ORAL CAPSULE                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| dekas bariatric oral tablet chewable                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DEKAS PLUS OCEAN ORAL CAPSULE                              | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DEKAS PLUS ORAL CAPSULE                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DEKAS PLUS ORAL TABLET CHEWABLE                            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| delta d3 oral tablet 10 mcg (400 unit)                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DERMACINRX FOLTAMIN ORAL TABLET 125-1 MCG-MG               | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DERMACINRX MULTITAM ORAL TABLET                            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DERMACINRX RIBOTIN-E ORAL TABLET                           | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DERMACINRX ZINTREXYL-C ORAL TABLET                         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| diabetes health formula oral tablet                        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE 3000 ORAL TABLET 3 MG                            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE 5000 ORAL TABLET 5 MG                            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE 800 ORAL TABLET 0.8 MG                           | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| dialyvite 800/ultra d oral tablet                          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE 800/ZINC ORAL TABLET 0.8 MG                      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE 800-ZINC 15 ORAL TABLET 0.8 MG                   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE ORAL TABLET                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE SUPREME D ORAL TABLET                            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE VITAMIN D 5000 ORAL CAPSULE 125 MCG (5000 UT)    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DIALYVITE/ZINC ORAL TABLET                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DODEX INJECTION SOLUTION 1000 MCG/ML                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DRISDOL ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)                    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| DRY EYE FORMULA ORAL CAPSULE                               | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| D-VI-SOL ORAL LIQUID 10 MCG/ML                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| d-vite pediatric oral liquid 10 mcg/ml                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| e 1000 oral capsule 450 mg (1000 ut)                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |
| e200 oral capsule 90 mg (200 unit)                         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំបន្តបន្ទាប់ ឬ ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| e-200 oral capsule 90 mg (200 unit)  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ELDERTONIC ORAL LIQUID   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ELFOLATE PLUS ORAL TABLET 3-35-2 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| EMERGEN-C VITAMIN C ORAL TABLET CHEWABLE   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ENDUR-ACIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 250 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ENDUR-C ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 1000 MG, 500 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq complete multivit adult 50+ oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq complete multivitamin child oral tablet chewable 18 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq complete multivitamin-adult oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq multivitamin gummies oral tablet chewable   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq one daily mens 50+ oral tablet  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq one daily mens health oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eq one daily womens health oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql b complex 50 oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql b-12 oral tablet 1000 mcg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql b-6 oral tablet 100 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql biotin oral capsule 5000 mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql century mature adults 50+ oral tablet  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql century mature oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql century mens oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql century oral tablet  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql child multivit/minerals oral tablet chewable 18 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql one daily mens 50+ advance oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql one daily mens health oral tablet  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql one daily womens 50+ adv oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql super b complex/vitamin c oral tablet  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql vision formula oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql vitamin b-12 oral tablet 500 mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql vitamin c oral tablet 1000 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql vitamin d3 oral capsule 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut) | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| eql vitamin e oral capsule 400 unit  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ergocalciferol oral capsule 1.25 mg (50000 ut)   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ergocalciferol oral solution 200 mcg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ESSENTIA ORAL TABLET   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយប្រព័ន្ធបណ្តោះអាសន្ន DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| essential balance oral tablet                          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ESTER-C ORAL TABLET                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ESTROVEN MENOPAUSE SUPPLEMENT ORAL TABLET              | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| eye health + lutein oral tablet                        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| eye multivitamin/sodium oral tablet                    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FINEST NUTRITION VITAMIN B-12 ORAL TABLET 500 MCG      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINSTONES GUMMIES OMEGA-3 DHA ORAL TABLET CHEWABLE    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE , 18 MG      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES GUMMIES BONE BUILD ORAL TABLET CHEWABLE    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES GUMMIES COMPLETE ORAL TABLET CHEWABLE      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE               | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES GUMMIES-IMMUNITY ORAL TABLET CHEWABLE      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES PLUS CALCIUM ORAL TABLET CHEWABLE          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES PLUS EXTRA IRON ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES SOUR GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES W/IRON ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLINTSTONES/MY FIRST ORAL TABLET CHEWABLE              | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FLORIVA PLUS ORAL SOLUTION 0.25 MG/ML                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| folate oral tablet 400 mcg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| folbee oral tablet 2.5-25-1 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| folbee plus oral tablet                                | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FOLBIC ORAL TABLET 2.5-25-2 MG                         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| folic acid injection solution 5 mg/ml                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| folic acid oral tablet 1 mg, 400 mcg, 800 mcg          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FOLIFLEX ORAL TABLET                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| folika-bc oral tablet 1 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| folite oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | PA; DP   |
| FOLITIN-Z ORAL TABLET                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| FOLIXAPURE ORAL TABLET 1-5000 MG-UNIT                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | PA; DP   |
| folplex 2.2 oral tablet 2.2-25-0.5 mg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ជាដាច់ខាត D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| FOLTABS 800 ORAL TABLET 800-10-115 MCG-MG-MCG          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| FOLTANX ORAL TABLET 3-35-2 MG                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| FOLTRATE ORAL TABLET 500-1 MCG-MG                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| FOLTREXYL ORAL TABLET 1-5000 MG-UNIT                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | PA; DP  |
| freedavite oral tablet                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| fruit c 500 oral tablet chewable 500 mg                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| fruit c oral tablet chewable 100 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| fruity c oral tablet chewable 250 mg                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| fruity chews oral tablet chewable                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| full spectrum b/vitamin c oral tablet 0.8 mg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| genadek step 1 oral capsule                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| genadek step 2 oral capsule                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| GERBER GROW MIGHTY ORAL TABLET CHEWABLE                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| GERBER LIL' BRAINIES ORAL TABLET CHEWABLE              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| GERITOL COMPLETE ORAL TABLET                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gerivite complete oral tablet                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| glucoten oral capsule                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp biotin oral capsule 5000 mcg                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp childrens chewables/ex c oral tablet chewable      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp d 1000 oral capsule 25 mcg (1000 ut)               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp essential one daily oral tablet                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp folic acid oral tablet 400 mcg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp hair/skin/nails oral tablet                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp healthy eyes oral tablet                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp little ones childrens oral tablet chewable         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp mega multi for men oral tablet                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp mega multi for women oral tablet                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp one daily mens health 50+ oral tablet              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp one daily mens/lycopene oral tablet                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp one daily womens 50+ oral tablet                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp one daily womens oral tablet                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp prenatal oral tablet 28-0.8 mg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp therapeutic-m oral tablet                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp vitamin b-1 oral tablet 100 mg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp vitamin b-12 oral tablet 500 mcg                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |
| gnp vitamin b-12 oral tablet extended release 1000 mcg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|---|---|---|
| gnp vitamin b-6 oral tablet 100 mg                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin c drops mouth/throat lozenge 60 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin c oral tablet chewable 500 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin c oral tablet extended release 500 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin c w/rose hips oral tablet 500-37 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin d maximum strength oral tablet 50 mcg (2000 ut)             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin d oral tablet 25 mcg (1000 ut)                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin d super strength oral tablet 125 mcg (5000 ut)              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin d3 extra strength oral tablet 25 mcg (1000 ut)              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit)                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| gnp vitamin e oral capsule 400 unit, 450 mg (1000 ut), 90 mg (200 unit) | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| GUMMI BEAR MULTIVITAMIN/MIN ORAL TABLET CHEWABLE                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hair skin & nails advanced oral tablet                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hair skin & nails oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hair skin nails oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hair/skin/nails oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hair/skin/nails oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| HARD NAILS ORAL CAPSULE 2.5 MG  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| healthy eyes oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| healthy eyes supervision 2 oral capsule                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| healthy eyes/lutein-zeaxanthin oral capsule                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| healthy hair/skin/nails oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| healthy kids gummies oral tablet chewable                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| high potency multivit/fa oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| high potency multivitamin oral tablet                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hm complete men oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hm complete women oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hm womens 50+ advanced daily oral tablet                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| HONEY BEARS W/IRON-ZINC ORAL TABLET CHEWABLE 30-200-3                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hydroxocobalamin acetate intramuscular solution 1000 mcg/ml             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| hylazinc oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតគ្រប់គ្រងថ្លៃថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំដទៃទៀត D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| ICAPS AREDS FORMULA ORAL TABLET                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 ORAL CAPSULE                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN ORAL TABLET DELAYED RELEASE         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ICAPS MV ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ICAPS ORAL CAPSULE  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| immune support oral tablet chewable                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| IMMUNERX ORAL CAPSULE   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| INFUVITE ADULT INTRAVENOUS SOLUTION                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| INFUVITE PEDIATRIC INTRAVENOUS SOLUTION                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| IS-D 10,000 ORAL CAPSULE 250 MCG (10000 UT)                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| i-vite oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| just 4 kidz multivit/probiotic oral tablet chewable           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kobee oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp adults 50+ daily formula oral tablet                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp adults daily formula oral tablet                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp b complex-c oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp folic acid oral tablet 1 mg, 800 mcg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp mens 50+ daily formula oral tablet                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp mens daily formula oral tablet                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp niacin oral tablet 500 mg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp prenatal multivitamins oral tablet 28-0.8 mg               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| KP VISION FORMULA ORAL TABLET                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| KP VISION FORMULA/LUTEIN ORAL TABLET                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp vitamin b-12 oral tablet 1000 mcg                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp vitamin b-6 oral tablet 100 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp vitamin d oral capsule 25 mcg (1000 ut)                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp vitamin d3 oral capsule 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut) | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp womens 50+ daily formula oral tablet                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| kp womens daily formula oral tablet                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| K-PAX IMMUNE PROFESSIONAL ST ORAL TABLET                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| l-methylfolate calcium oral tablet 15 mg, 7.5 mg              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| l-methylfolate oral tablet 15 mg, 7.5 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| l-methylfolate-b6-b12 oral tablet 3-35-2 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| l-methyl-mc oral tablet 6-1-50-5 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| LYSIPLEX PLUS ORAL LIQUID                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីប្រើប្រាស់ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃការប្រើប្រាស់បន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| MACULAR HEALTH FORMULA ORAL CAPSULE                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MACUVITE EYE CARE ORAL TABLET                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MACUVITE ORAL TABLET                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MACUVITE/LUTEIN ORAL TABLET                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAXIMUM D3 ORAL CAPSULE 325 MCG (13000 UT)         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| maximum daily green oral tablet                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| mega biotin oral capsule 10 mg                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MEGA MULTI MEN ORAL TABLET                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| megavite fruits & veggies oral tablet              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| megavite golden years 55+ oral tablet              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| meijer advanced formula oral tablet                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| meijer c oral tablet 500 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| mens 50+ advanced oral capsule                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| mens 50+ multivitamin oral tablet                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| mens daily formula/lycopene oral capsule           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| mens multivitamin oral tablet chewable             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MERIBIN ORAL CAPSULE 5 MG                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| METAFOLBIC ORAL TABLET 6-1-50-5 MG                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| METAFOLBIC PLUS ORAL TABLET 6-2-600 MG             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MOOD FOOD ES ORAL CAPSULE                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MOOD FOOD ORAL CAPSULE                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MTX SUPPORT ORAL TABLET                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi + omega-3 adult gummies oral tablet chewable | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi adult gummies oral tablet chewable           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi complete/iron oral tablet                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi for her 50+ oral capsule                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi for her 50+ oral tablet                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi for her oral capsule                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi for her oral tablet                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi for him 50+ oral tablet                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MULTI FOR HIM ORAL TABLET                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi vitamin oral tablet                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi vitamin w/d-3 oral tablet                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multi vitamin/minerals oral tablet                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multiple vit/minerals/no iron oral tablet          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multiple vitamins essential oral tablet            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multiple vitamins oral tablet                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| multiple vitamins/iron oral tablet                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការបន្តបន្ទាប់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| multiple vitamins/womens oral tablet                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multiple vitamins-minerals oral liquid                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multipro oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vit/iron/fluoride oral solution 0.25-10 mg/ml                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivit/multimineral adult oral liquid                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin & mineral oral liquid                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin adult (minerals) oral tablet                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin adult oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin adults 50+ oral tablet                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin adults oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin childrens (w/ fa) oral tablet chewable                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin childrens gummies oral tablet chewable                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin childrens oral tablet chewable                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin drops/iron oral solution 11 mg/ml                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin gummies adult oral tablet chewable                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin gummies mens oral tablet chewable                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vitamin gummies oral tablet chewable                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin gummies womens oral tablet chewable                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin infant & toddler oral solution , 11 mg/ml             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin men 50+ oral tablet                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vitamin monocaps oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin oral liquid   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vitamin oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin women 50+ oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin women oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin womens 50+ adv oral tablet                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vitamin/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vitamin/fluoride/iron oral solution 0.25-10 mg/ml            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D លើខ្លួន

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| multi-vitamin/iron oral tablet                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vitamin/minerals oral tablet                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin/zinc stress oral tablet                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamin-minerals oral tablet                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivitamins plus iron child oral tablet<br>chewable 18 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multi-vite oral liquid                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| multivit-min gummies childrens oral tablet<br>chewable      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION D3000<br>ORAL CAPSULE              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION D3000<br>ORAL TABLET CHEWABLE      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION D5000<br>ORAL CAPSULE              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION D5000<br>ORAL TABLET CHEWABLE      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION MINIS<br>ORAL CAPSULE              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION ORAL<br>CAPSULE                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION ORAL<br>SOLUTION                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW COMPLETE FORMULATION ORAL<br>TABLET CHEWABLE            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| mvw hi-d adek gummies oral tablet chewable                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW MODULATOR FORMULATION MINI<br>ORAL CAPSULE              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MVW MODULATOR FORMULATION ORAL<br>CAPSULE                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| myamulti oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| MYNEPHRON ORAL CAPSULE 1 MG                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| NASCOBAL NASAL SOLUTION 500<br>MCG/0.1ML                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| natural c/rose hips oral tablet 1000 mg                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| natural vitamin d-3 oral tablet 125 mcg (5000<br>ut)        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| NEPHPLEX RX ORAL TABLET                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| nephro vitamins oral tablet 0.8 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| NEPHRONEX ORAL TABLET                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| NEPHRO-VITE ORAL TABLET 0.8 MG                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| niacin er oral capsule extended release 250 mg              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| niacin er oral tablet extended release 250 mg               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| niacin oral tablet 250 mg, 50 mg, 500 mg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំពោះប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងៗទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ                                      | តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬលើកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| niacinamide oral tablet 500 mg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| NICOMIDE ORAL TABLET 750-27-2-0.5 MG            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| nicotinamide oral tablet 750-27-2-0.5 mg        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| NIVA-FOL ORAL TABLET 2.5-25-2 MG                | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| no iron mult vitamin-minerals oral tablet       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| norwegian cod liver oil oral capsule            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ocular vitamins oral tablet                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ocutabs oral tablet                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ocutabs-lutein oral tablet                      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| OCUVITE ADULT 50+ ORAL CAPSULE                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| OCUVITE ADULT FORMULA ORAL CAPSULE              | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| OCUVITE EXTRA ORAL TABLET                       | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| OCUVITE EYE + MULTI ORAL TABLET                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| OCUVITE EYE HEALTH GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| OCUVITE-LUTEIN ORAL CAPSULE                     | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| OCUVITE-LUTEIN ORAL TABLET                      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| omnicap oral tablet                             | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ONCOVITE ORAL TABLET                            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ONE A DAY MENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily calcium/iron oral tablet              | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily complete oral tablet                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ONE DAILY ESSENTIAL ORAL TABLET                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily for men 50+ advanced oral tablet      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily for men/lycopene oral tablet          | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily for women 50+ adv oral tablet         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily for women oral tablet                 | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily healthy weight adv oral tablet        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily maximum oral tablet                   | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily mens 50+ multivit oral tablet         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily mens health oral tablet               | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily mens oral tablet                      | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily multivitamin adult oral tablet        | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily multivitamin/iron oral tablet         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily womens 50 plus oral tablet            | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily womens 50+ oral tablet                | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily womens oral tablet                    | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| one daily/minerals oral tablet                  | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |
| ONE VITE DAILY MULTIVITAMIN ORAL TABLET         | \$0 (កម្មវិធី 3)                                    | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើស្ថិតិ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណថ្នាំដែលបានកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថដែលបានកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ D លើកំណត់



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|---|---|
| ONE-A-DAY ENERGY ORAL TABLET                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY ESSENTIAL ORAL TABLET                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY FOR HER VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY FOR HIM VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY JOLLY RANCHER ORAL TABLET CHEWABLE       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY MENOPAUSE FORMULA ORAL TABLET            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY MENS (MINERALS) ORAL TABLET              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY MENS 50+ ADVANTAGE ORAL TABLET           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY MENS 50+ ORAL TABLET                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY MENS HEALTH FORMULA ORAL TABLET          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY MENS ORAL TABLET                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY MENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY PROACTIVE 65+ ORAL TABLET                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE/HER ORAL TABLET           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY TEEN ADVANTAGE/HIM ORAL TABLET           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY VITACRAVES ADULT ORAL TABLET CHEWABLE    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY VITACRAVES IMMUNITY ORAL TABLET CHEWABLE | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY VITACRAVES SOUR ORAL TABLET CHEWABLE     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY VITACRAVES+OMEGA-3 ORAL TABLET CHEWABLE  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY WEIGHT SMART ADVANCE ORAL TABLET         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY WOMENS 50 PLUS ORAL TABLET               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY WOMENS 50+ ADVANTAGE ORAL TABLET         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY WOMENS 50+ ORAL TABLET                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY WOMENS HEALTHY SKIN ORAL TABLET          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY WOMENS MIND & BODY ORAL TABLET           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ONE-A-DAY WOMENS ORAL TABLET                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមជាដំបូង B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានកំណត់កម្រិតថ្នាំ DP - ឱសថនិងថ្នាំដែលបានកំណត់កម្រិតថ្នាំ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| ONE-A-DAY WOMENS PETITES ORAL TABLET                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ONE-A-DAY WOMENS VITACRAVES ORAL TABLET CHEWABLE        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| one-daily multi caps oral capsule                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| one-daily multi vitamins oral tablet                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| one-daily multi-vit/mineral oral tablet                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| one-daily multi-vitamin oral tablet                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| one-daily multi-vitamin/iron oral tablet                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| one-daily/iron oral tablet                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| optic-vites oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| OPTIFAST POST BARIATRIC ORAL TABLET CHEWABLE            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| OPTIMAL D3 M ORAL CAPSULE 350 MCG (14000 UT)            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| OPTIMAL D3 ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| optimum pms oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| OPTISOURCE POST BARIATRIC SURG ORAL TABLET CHEWABLE     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| OPTIVITE P.M.T. ORAL TABLET                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| OPURITY BYPASS OPTIMIZED ORAL TABLET CHEWABLE           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| OSTEOPRIME PLUS ORAL TABLET                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| pan-c 500/bioflavonoids oral tablet                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| parvlex oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| pc pediatric poly-vita/fe drop oral solution 10 mg/ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| pc pediatric poly-vitamin drop oral solution            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PERIDIN-C ORAL TABLET 200-50-150 MG                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| pharmacist choice d-vitamin oral liquid 400 unit/ml     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PHYTOMULTI ORAL TABLET                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| phytonadione injection solution 1 mg/0.5ml, 10 mg/ml    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| phytonadione oral tablet 5 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| plain niacin oral tablet 250 mg, 500 mg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| POLY-VI-FLOR ORAL TABLET CHEWABLE 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| POLY-VI-SOL ORAL SOLUTION                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| POLY-VI-SOL/IRON ORAL SOLUTION 11 MG/ML                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| poly-vita oral solution                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| poly-vita/iron oral solution 10 mg/ml                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| poly-vite pediatric oral solution                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំងឺ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបំណងដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តិចបន្ថែម DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D នោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| poly-vite/iron oral solution 11 mg/ml                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| prenatal 19 oral tablet                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| prenatal one daily oral tablet 27-0.8 mg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 28-0.8 mg,<br>6.75-0.2 mg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| prenatal vitamin and mineral oral tablet 28-0.8<br>mg     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| prenatal vitamins oral tablet 28-0.8 mg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| prenatal/iron oral tablet 28-0.8 mg                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRESERVISION AREDS 2 ORAL CAPSULE                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRESERVISION AREDS 2 ORAL TABLET<br>CHEWABLE              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRESERVISION AREDS 2+MULTI VIT ORAL<br>CAPSULE            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRESERVISION AREDS ORAL CAPSULE                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRESERVISION AREDS ORAL TABLET                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRESERVISION/LUTEIN ORAL CAPSULE                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| prevent oral capsule                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRO-CAL ORAL TABLET                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PROCERV HP ORAL TABLET                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRORENAL + D ORAL TABLET                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PRORENAL + D W/ OMEGA-3 ORAL CAPSULE                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PROSIGHT ORAL TABLET                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PROTECT CARDIO AF ORAL CAPSULE                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PROTECT PLUS SO ORAL CAPSULE                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PROTEGRA ORAL CAPSULE                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| PUREWAY-C ORAL TABLET 500 MG                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| pyridoxine hcl injection solution 100 mg/ml               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| pyridoxine hcl oral tablet 50 mg                          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc childrens complete oral tablet chewable 18<br>mg       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc childrens vitamins/extra c oral tablet<br>chewable     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc daily multivit/multimineral oral tablet                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc daily multivitamins/iron oral tablet                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc mens daily multivitamin oral tablet                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc multi-vite 50 & over oral tablet                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc multi-vite oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc therin-m oral tablet                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc vitamin d3 oral tablet 25 mcg (1000 ut)                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| qc womens daily multivitamin oral tablet                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| QUFLORA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.25<br>MG                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមចំណុចដែលយើងទទួលបានការបង្កើត DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| QUFLORA FE PEDIATRIC ORAL LIQUID 0.25-9.5 MG/ML                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| QUFLORA PEDIATRIC ORAL SOLUTION 0.25 MG/ML, 0.5 MG/ML           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| QUFLORA PEDIATRIC ORAL TABLET CHEWABLE 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| quin b strong oral tablet                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| quintabs oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| quintabs-m oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra balanced b-100 oral tablet                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra balanced b-50 oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra b-complex oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra b-complex with b-12 oral tablet                              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra biotin oral capsule 2500 mcg                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| RA CENTRAL-VITE ORAL TABLET                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra central-vite womens mature oral tablet                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra niacin oral tablet 500 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra no flush niacin oral tablet 500 mg                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra one daily maximum oral tablet                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra one daily mens 50+ w/vit d3 oral tablet                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra one daily mens/vit d-3 oral tablet                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin b-1 oral tablet 100 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin b-12 oral tablet 100 mcg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin b12 oral tablet extended release 2000 mcg            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin b-12 tr oral tablet extended release 1000 mcg        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin b-6 oral tablet 100 mg, 50 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin c cr oral tablet extended release 500 mg             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin c oral tablet 250 mg, 500 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin c oral tablet chewable 500 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin c/rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin d-3 oral capsule 125 mcg (5000 ut), 50 mcg (2000 ut) | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamin d-3 oral tablet 25 mcg (1000 ut)                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| ra vitamins complete childrens oral tablet chewable 18 mg       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| RADIANCE PLATINUM VITAMIN D3 ORAL TABLET 125 MCG (5000 UT)      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីក្នុងតម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការប្រឆាំងប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំផ្សេងទៀត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំពោះថ្នាំ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| RENAL ORAL CAPSULE 1 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| renal vitamin oral tablet 0.8 mg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| RENAPLEX ORAL TABLET                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| RENAPLEX-D ORAL TABLET                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| rena-vite oral tablet                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| rena-vite rx oral tablet 1 mg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| reno caps oral capsule 1 mg                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sb vitamin c oral tablet 500 mg                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| senior tabs oral tablet                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sentry oral tablet                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sentry senior oral tablet                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SIDEROL ORAL TABLET                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| SLO-NIACIN ORAL TABLET EXTENDED<br>RELEASE 250 MG       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm animal shapes complete oral tablet<br>chewable 18 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm animal shapes kids first oral tablet<br>chewable     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm antioxidant vitamins oral tablet                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm b super vitamin complex oral tablet                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm b100 complex oral tablet                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm b-complex oral tablet                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm b-complex/vitamin c oral tablet                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm biotin oral capsule 5000 mcg                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm chewable vitamin c oral tablet chewable<br>500 mg    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm complete 50+ oral tablet                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm complete 50+ ultimate mens oral tablet               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm complete 50+ ultimate women oral tablet              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm complete advanced formula oral tablet                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm complete oral tablet                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm complete senior formula oral tablet                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm folic acid oral tablet 400 mcg                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm hair/skin/nails oral tablet                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm multiple vitamins essential oral tablet              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm multiple vitamins/iron oral tablet                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm niacin cr oral tablet extended release 250<br>mg     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm one daily mens oral tablet                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm one daily womens oral tablet                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm opti-vitamins oral tablet                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| sm super b complex/c oral tablet                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំពោះថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|--|---|
| sm vit c/rose hips oral tablet 1000 mg                               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin b complex/vitamin c oral tablet                           | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin b1 oral tablet 100 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin b-12 oral tablet 500 mcg                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin b12 tr oral tablet extended release<br>1000 mcg, 2000 mcg | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin b6 oral tablet 100 mg                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin b-6 oral tablet 100 mg                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin c cr oral tablet extended release<br>500 mg               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500<br>mg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin c oral tablet chewable 500 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin c/rose hips oral tablet 500 mg                            | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin d oral tablet 10 mcg (400 unit)                           | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin d3 oral capsule 100 mcg (4000 ut),<br>50 mcg (2000 ut)    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin d3 oral tablet 125 mcg (5000 ut),<br>25 mcg (1000 ut)     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sm vitamin e oral capsule 450 mg (1000 ut), 90<br>mg (200 unit)      | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| solo oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| span c oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| SPECTRAVITE ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| stress formula (folic acid) oral tablet                              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| stress formula oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| stress formula/iron oral tablet                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| STRESSTABS ADVANCED ORAL TABLET                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| STRESSTABS ENERGY ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| STROVITE ONE ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super antioxidant oral capsule                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super aytinal 50 plus oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super aytinal oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super b complex/fa/vit c oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super b complex/vitamin c oral tablet                                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super b-complex + vitamin c oral tablet                              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super b-complex/vit c/fa oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super biotin oral capsule 5000 mcg                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super daily d3 oral liquid 25 mcg /0.028ml, 50<br>mcg /0.028ml       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super multiple oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| SUPER QUINTS B-50 ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| super thera vite m oral tablet                                       | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតថ្នាំមូល QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំងឺ B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំចំណាយលើថ្នាំបន្តិចបន្តួចដែលបានកំណត់ដោយអ្នកផ្តល់សេវា ឬ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការកំណត់កម្រិតការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| super vita-mins oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| support oral liquid   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| SUPPORT-500 ORAL CAPSULE                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| sv vitamin b-12 er oral tablet extended release<br>1000 mcg | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL CAPSULE                           | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL TABLET                            | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| SYSTANE ICAPS AREDS2 ORAL TABLET<br>CHEWABLE                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| TAB-A-VITE ORAL TABLET                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| TAB-A-VITE/BETA CAROTENE ORAL TABLET                        | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| tab-a-vite/iron oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| TAB-A-VITE/IRON/BETA CAROTENE ORAL<br>TABLET                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERA ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| thera vital m oral tablet                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| therabasic-m oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERA-D 2000 ORAL TABLET 50 MCG (2000<br>UT)                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERA-D 4000 ORAL TABLET 100 MCG (4000<br>UT)               | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERA-D RAPID REPLETION ORAL TABLET<br>50 MCG (2000 UT)     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERAGRAN-M ADVANCED 50 PLUS ORAL<br>TABLET                 | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERAGRAN-M ADVANCED ORAL TABLET                            | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERAGRAN-M ORAL TABLET                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERAGRAN-M PREMIER 50 PLUS ORAL<br>TABLET                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERAGRAN-M PREMIER ORAL TABLET                             | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERAMILL FORTE ORAL CAPSULE                                | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| therapeutic formula/hematinics oral tablet                  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| therapeutic-m oral tablet                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| thera-tabs m oral tablet                                    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| thera-tabs oral tablet                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERATRUM COMPLETE 50 PLUS ORAL<br>TABLET                   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THERATRUM COMPLETE ORAL TABLET                              | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| THEREMS ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| thiamine hcl injection solution 100 mg/ml, 200<br>mg/2ml    | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| thiamine hcl oral tablet 100 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |
| thiamine mononitrate oral tablet 100 mg                     | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីកាត់តម្លៃថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយអង្គការបណ្តោះអាសន្ន DP - ឱសថនិងវេជ្ជសាស្ត្រជាដាច់ខាត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំអតិបរមាដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|--|
| tm-daily vite oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| tm-vite rx oral tablet 1 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| triphrocaps oral capsule 1 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| tri-vite/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| tropical liquid nutrition oral liquid   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true folic acid oral tablet 1 mg, 400 mcg   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true multivitamin oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true vitamin b12 oral tablet 1000 mcg, 500 mcg  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true vitamin b6 oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true vitamin c oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true vitamin d3 oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut) | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut)                      | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| true vitamin e oral capsule 450 mg, 90 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| UDAMIN SP ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| ULTRA BONEUP ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| ULTRA CHOICE MULTIVITAMIN KIDS ORAL TABLET CHEWABLE 18 MG   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| ultra freeda oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| ultra freeda/iron oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| ULTRACHOICE ADV FORMULA MATURE ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| ULTRACHOICE ADVANCED FORMULA ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| UPSPRING BABY VIT D ORAL LIQUID 10 MCG /0.025ML   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| v-c forte oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| VENEXA FE ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | PA; DP   |
| VENEXA ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | PA; DP   |
| VENTRIXYL FE ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| VENTRIXYL ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| VIC-FORTE ORAL CAPSULE  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| virt-caps oral capsule 1 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| vision formula/lutein oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| vision health oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |
| vision vitamins oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)   | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសកម្មភាព B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំបន្ថែមលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ក្នុងបញ្ជីថ្នាំបន្ថែម DP - ឱសថនិងវិធានការថែទាំសុខភាព D លើកលែង

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|--|---|
| VISTA ADVANCED AREDS2 FORMULA ORAL CAPSULE                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| VISTA ADVANCED DRY EYE FORMULA ORAL CAPSULE                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vit e-vit c-beta carotene oral tablet 200-250-5000              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vita c/bioflavonoids/rose hips oral tablet 1000-30-18 mg        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vita hair oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitabasic complete oral tablet                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitabasic senior oral tablet                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitabex plus oral capsule                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitachew adult multi vitamin oral tablet chewable               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitachew multiple vitamin oral tablet chewable                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitachew vit c citrus burst oral tablet chewable 125 mg         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| VITAJEY DAILY C GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| VITAJEY MULTI GUMMIES ADULT ORAL TABLET CHEWABLE                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| VITAL-D RX ORAL TABLET 1 MG                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitalee oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| VITALETS CHILDRENS ORAL TABLET CHEWABLE                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin a oral capsule 3 mg (10000 ut)                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b + c complex oral tablet                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b 12 oral tablet 500 mcg                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b complex oral capsule                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b complex oral tablet                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b1 oral tablet 100 mg                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b-1 oral tablet 100 mg, 250 mg, 50 mg                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b-12 er oral tablet extended release 1000 mcg, 2000 mcg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b12 oral tablet 100 mcg                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b-12 oral tablet 100 mcg, 1000 mcg, 250 mcg, 500 mcg    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b-12 oral tablet dispersible 5000 mcg                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b12 tr oral tablet extended release 2000 mcg            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b12-folic acid oral tablet 500-400 mcg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b-6 oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin b6 oral tablet 100 mg, 250 mg, 50 mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| vitamin c drops mouth/throat lozenge 60 mg                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គាប់ដែលយើងទទួលបាននូវការបង្កើនថ្លៃ DP - ឱសថនិងមន្ត្រីថ្នាំជាដាច់ខាត D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| vitamin c er oral capsule extended release 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c er oral tablet extended release 1500 mg, 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c gummies oral tablet chewable 125 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c oral tablet 100 mg, 1000 mg, 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c oral tablet chewable 250 mg, 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c plus wild rose hips oral tablet chewable 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c/rose hips oral tablet 500 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c/rose hips tr oral tablet extended release 1000 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c-rose hips er oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin c-rose hips tr oral tablet extended release 500 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d (cholecalciferol) oral capsule 10 mcg (400 unit), 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d (cholecalciferol) oral tablet 10 mcg (400 unit), 25 mcg (1000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50 mcg (2000 ut), 50000 unit  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d high potency oral capsule 25 mcg (1000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d infant oral liquid 10 mcg/ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d oral capsule 50 mcg (2000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d oral liquid 10 mcg/ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d oral tablet 25 mcg (1000 ut), 50 mcg (2000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| VITAMIN D-1000 MAX ST ORAL TABLET 25 MCG (1000 UT)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d3 complete oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH ORAL LIQUID 25 MCG/10ML  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d3 maximum strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d3 oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 10 mcg (400 unit), 1000 unit, 125 mcg (5000 ut), 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut) | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| vitamin d-3 oral capsule 25 mcg (1000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដឹកជញ្ជូនតាមចំនួនថ្នាំដែលយើងទទួលបាននូវការបន្តដើម DP - ឱសថនិងម៉ែត្រិកជាដុំកែ D នេះទេ  
 172



| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| vitamin d3 oral liquid 10 mcg/ml, 125 mcg/0.5ml, 125 mcg/ml, 25 mcg/spray, 30 mcg/15ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin d3 oral tablet 10 mcg (400 unit), 125 mcg (5000 ut), 25 mcg, 25 mcg (1000 ut), 250 mcg (10000 ut), 50 mcg (2000 ut), 75 mcg (3000 ut) | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin d3 super strength oral capsule 50 mcg (2000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin d3 super strength oral tablet 50 mcg (2000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin d3 ultra strength oral capsule 125 mcg (5000 ut)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin e blend oral capsule 400 unit   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin e high potency oral capsule 90 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin e oral capsule 1000 unit, 400 unit, 450 mg (1000 ut), 90 mg (200 unit)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin e water soluble oral capsule 450 mg (1000 ut)   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamin k1 injection solution 1 mg/0.5ml, 10 mg/ml  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamins acd-fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitamins a-d-e/selenium oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| VITASANA ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| VITATRUM COMPLETE ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitatrum oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| vitatrum oral tablet chewable   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| VITRAMYN ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| VITRANOL FE ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | PA; DP  |
| VITRANOL ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | PA; DP  |
| VITREXATE FE ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | PA; DP  |
| VITREXATE ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | PA; DP  |
| VITREXYL + IRON ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | PA; DP  |
| VITREXYL ORAL TABLET  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | PA; DP  |
| vitrum 50+ senior multi oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| VITRUM SENIOR ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| WEEKLY-D ORAL CAPSULE 1.25 MG (50000 UT)  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| wescaps oral capsule 1 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| westab max oral tablet 2.5-25-2 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| westab one oral tablet 2.5-25-1 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| womens 50+ advanced oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| womens 50+ multi vitamin oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសម្រាប់ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីក្នុងតារាងថ្នាំដែលបានកំណត់នៃការប្រើប្រាស់ DP - ឱសថនិងមេនស្ត្រថ្នាំកែច្នៃ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការកំណត់កម្រិតថ្នាំ |
|--|---|---|
| womens daily form/fa/ca/fe oral tablet                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| womens daily formula oral tablet   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| womens multi gummies oral tablet chewable                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| womens multi oral capsule  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| womens multivitamin + collagen oral tablet chewable                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| womens multivitamin oral tablet  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| xcellent a 3000 oral capsule 3000 mcg                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| xcellent a 7500 oral capsule 7.5 mg (25000 ut)                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| YELETS TEENAGE FORMULA ORAL TABLET   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| yl folic acid oral tablet 400 mcg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| yl vitamin b-6 oral tablet 100 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| yl vitamin c oral tablet 1000 mg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| yl vitamin c-rose hips oral tablet 1000 mg, 500 mg                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| YOUR LIFE MULTI ADULT GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| YUMVS MULTI ZERO ORAL TABLET CHEWABLE                                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| YUMVS VITAMIN C ZERO ORAL TABLET CHEWABLE 125 MG                           | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| YUMVS ZERO DIABETIC MULTIVITAM ORAL TABLET CHEWABLE                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| YUMVSKIDS MULTI ZERO ORAL TABLET CHEWABLE                                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ZOO FRIENDS/EXTRA C ORAL TABLET CHEWABLE                                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| <b>សារធាតុរ៉ែ</b>  |   |   |
| 600+d3 oral tablet 600-20 mg-mcg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| CALCITRATE ORAL TABLET 315-6.25 MG-MCG                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| cal-citrate plus vitamin d oral tablet 250-2.5 mg-mcg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| calcium + vitamin d3 oral tablet 500-5 mg-mcg, 600-10 mg-mcg, 600-5 mg-mcg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| calcium 1000 + d oral tablet 1000-20 mg-mcg                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| calcium 1200 oral tablet chewable 1200-1000 mg-unit                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| calcium 500 + d oral tablet 500-3.125 mg-mcg, 500-5 mg-mcg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| calcium 500 + d3 oral tablet 500-15 mg-mcg                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| calcium 500/d oral tablet 500-5 mg-mcg                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| calcium 500/vitamin d oral tablet 500-3.125 mg-mcg                         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសពីម្នាក់ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលបានចែងក្នុងបញ្ជីថ្នាំ Medicare បន្តិច ឬ ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ណាមួយ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| calcium 500+d high potency oral tablet 500-10 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 500+d oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 500+d3 oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600 + d oral tablet 600-5 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600 high potency oral tablet 600 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600 oral tablet 1500 (600 ca) mg, 600 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600/vitamin d oral tablet 600-10 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600/vitamin d oral tablet chewable 600-10 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600/vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600+d high potency oral tablet 600-10 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600+d oral tablet 600-10 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600+d3 oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-20 mg-mcg, 600-5 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium 600+d3 plus minerals oral tablet 600-800 mg-unit   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium carb-cholecalciferol oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg, 600-10 mg-mcg, 600-20 mg-mcg, 600-5 mg-mcg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium carb-cholecalciferol oral tablet chewable 500-10 mg-mcg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium carbonate oral powder 800 mg/2gm   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium carbonate oral tablet 1250 (500 ca) mg, 1500 (600 ca) mg, 600 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium carbonate oral tablet chewable 1250 (500 ca) mg, 260 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium carbonate powder   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium citrate + d oral tablet 250-5 mg-mcg, 315-5 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium citrate + d3 maximum oral tablet 315-6.25 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium citrate + d3 oral tablet 200-6.25 mg-mcg, 315-5 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium citrate oral tablet 250 mg, 950 (200 ca) mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium citrate plus/magnesium oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |
| calcium citrate+d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដុតដុតតាមចំណុចដែលយើងបានណែនាំឱ្យប្រើប្រាស់ DP - ឱ្យសម្រេចបាននូវលទ្ធផលដែលបានរំពឹងទុក D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវ<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium citrate-vitamin d oral tablet 200-3.125 mg-mcg, 315-5 mg-mcg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium citrate-vitamin d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium creamies oral tablet chewable 600-10 mg-mcg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium gluconate oral capsule 50 mg                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium high potency oral tablet 1500 (600 ca) mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium high potency/vitamin d oral tablet 600-5 mg-mcg              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium lactate oral tablet 100 mg, 750 mg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium oral tablet chewable 500-2.5 mg-mcg                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium oyster shell oral tablet 1250 (500 ca) mg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium plus vitamin d oral tablet 500-5 mg-mcg                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium plus vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium+d3 oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-15 mg-mcg, 600-20 mg-mcg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium-magnesium-zinc oral tablet 333-133-5 mg, 333-133-8.3 mg      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium-magnesium-zinc-d3 oral tablet                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| calcium-vitamin d3 oral tablet 250-3.125 mg-mcg                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| cal-mag-zinc w/d oral tablet   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| cal-mint oral tablet chewable 260 mg                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CALTRATE 600+D PLUS MINERALS ORAL TABLET 600-800 MG-UNIT             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CALTRATE 600+D3 ORAL TABLET 600-20 MG-MCG                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CALTRATE 600+D3 SOFT ORAL TABLET CHEWABLE 600-20 MG-MCG              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CALTRATE BONE HEALTH ORAL TABLET 600-20 MG-MCG                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CALTRATE BONE HEALTH ORAL TABLET CHEWABLE 600-20 MG-MCG              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CALTRATE MINIS PLUS MINERALS ORAL TABLET 300-800 MG-UNIT             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| chelated magnesium oral tablet 100 mg                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CITRACAL MAXIMUM ORAL TABLET 315-6.25 MG-MCG                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| CITRACAL MAXIMUM PLUS ORAL TABLET                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំនាញ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំដែលបានកំណត់ដោយមន្ត្រីសុខាភិបាល ឬ ឱសថស្ថានមិនមែនជាផ្នែក D នោះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|---|---|--|
| CITRACAL PETITES/VITAMIN D ORAL TABLET 200-6.25 MG-MCG      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| citrus calcium/vitamin d oral tablet 200-6.25 mg-mcg        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs calcium + d3 oral tablet 600-20 mg-mcg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs calcium 600 & vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs calcium 600 + d/minerals oral tablet 600-800 mg-unit    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs calcium 600+d oral tablet 600-20 mg-mcg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs calcium carbonate oral tablet 1250 (500 ca) mg          | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs calcium citrate+d3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs magnesium oral tablet 500 mg                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs magnesium oxide oral tablet 250 mg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs oyster shell calcium-vit d oral tablet 500-3.125 mg-mcg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| cvs zinc gluconate oral tablet 50 mg                        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium 500+d oral tablet 500-5 mg-mcg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium 600+d oral tablet 600-20 mg-mcg                  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium 600+d+minerals oral tablet 600-800 mg-unit       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium citrate+d oral tablet 315-6.25 mg-mcg            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium citrate/vitamin d oral tablet 315-6.25 mg-mcg    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium citrate/vitamin d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium/vitamin d oral tablet 600-10 mg-mcg              | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| eq calcium/vitamin d3 oral tablet 600-20 mg-mcg             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| fem-cal citrate oral tablet                                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp cal mag zinc +d3 oral tablet                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp calcium 500 +d3 oral tablet 500-15 mg-mcg               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp calcium 600 +d/minerals oral tablet 600-800 mg-unit     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp calcium 600 +d3 oral tablet 600-20 mg-mcg               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp calcium citrate +d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| gnp calcium oral tablet 1500 (600 ca) mg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |
| hm calcium citrate+d3 petite oral tablet 200-6.25 mg-mcg    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើជំនាញ B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| kp calcium 600+d oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-20 mg-mcg                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| kp calcium citrate+d oral tablet 315-6.25 mg-mcg                           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| kp calcium-magnesium-zinc oral tablet 333-133-5 mg                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| kp mag-oxide magnesium oral tablet 200 mg                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAG64 ORAL TABLET DELAYED RELEASE 64 MG                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAGDELAY ORAL TABLET DELAYED RELEASE 64 MG                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| mag-g oral tablet 500 (27 mg) mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAGNEBIND 300 ORAL TABLET 250-300 MG                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAGNEBIND 400 ORAL TABLET 80-115 MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| magnesium gluconate oral tablet 250 mg, 27.5 mg                            | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| magnesium lactate oral tablet extended release 84 mg (7meq)                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| magnesium oral tablet 200 mg, 250 mg                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| magnesium oxide -mg supplement oral tablet 250 mg, 400 (240 mg) mg, 500 mg | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| magnesium oxide -mg supplement oral tablet chewable 200 mg                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAGNESIUM-OXIDE ORAL TABLET 400 (240 MG) MG                                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAGOX 400 ORAL TABLET 400 (240 MG) MG                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAG-OXIDE ORAL TABLET 200 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| MAG-TAB SR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 84 MG (7MEQ)                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| manganese chloride intravenous solution 0.1 mg/ml                          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| mgo oral tablet 400 (240 mg) mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ORAZINC ORAL CAPSULE 220 (50 ZN) MG  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| ORAZINC ORAL TABLET 110 MG   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| OS-CAL CALCIUM + D3 ORAL TABLET 500-5 MG-MCG                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| OS-CAL EXTRA D3 ORAL TABLET 500-15 MG-MCG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| OS-CAL ORAL TABLET CHEWABLE 500-15 MG-MCG                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| OYSCO 500+D ORAL TABLET 500-5 MG-MCG                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| oyster shell calcium + d oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg           | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |
| oyster shell calcium + d3 oral tablet 500-10 mg-mcg                        | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                     | DP   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដកថ្នាំចេញពីតារាងថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នៃការបញ្ជូនថ្នាំ DP - ឱសថនិងថ្នាំដែលបានដាក់ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្មវិធីថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្ត<br>ឬប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|---|
| oyster shell calcium oral tablet 500 mg, 500-10 mg-mcg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| oyster shell calcium plus d oral tablet 500-5 mg-mcg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| oyster shell calcium w/d oral tablet 500-5 mg-mcg                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| oyster shell calcium/d oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg         | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| oyster shell calcium/d3 oral tablet 500-10 mg-mcg, 500-5 mg-mcg        | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| oyster shell calcium/vit d3 oral tablet 250-3.125 mg-mcg, 500-5 mg-mcg | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| oyster shell calcium/vitamin d oral tablet 500-5 mg-mcg                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| PRONUTRIENTS CALCIUM+D3 ORAL TABLET 600-20 MG-MCG                      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| pure calcium carbonate oral tablet 1500 (600 ca) mg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| qc calcium fast dissolution oral tablet 1500 (600 ca) mg               | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra calcium 600 oral tablet 1500 (600 ca) mg                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra calcium 600/vitamin d-3 oral tablet 600-10 mg-mcg                   | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra calcium cit plus vit d-3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra calcium citrate plus vit d oral tablet 315-5 mg-mcg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra calcium cit-vit d-3 petites oral tablet 200-6.25 mg-mcg             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra calcium plus vitamin d oral tablet 600-10 mg-mcg, 600-5 mg-mcg      | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| RA HI CAL ORAL TABLET 500-5 MG-MCG                                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra natural magnesium oral tablet 250 mg                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| ra zinc oral tablet 50 mg  | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sb calcium + d oral tablet 600-5 mg-mcg                                | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sb oyster shell calcium oral tablet 500 mg                             | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| SLOW-MAG ORAL TABLET DELAYED RELEASE 71.5-119 MG                       | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm calcium 500/vitamin d3 oral tablet 500-10 mg-mcg                    | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm calcium 600/vitamin d oral tablet 600-10 mg-mcg                     | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm calcium 600+d3 oral tablet 600-20 mg-mcg                            | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |
| sm calcium citrate+/vit d3 oral tablet 315-6.25 mg-mcg                 | \$0 (កម្មវិធី 3)  | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្មវិធីបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្មវិធីថ្នាំចំណាយលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនមែនជាថ្នាំកែប្រែ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬបន្ថែមនៃកំណត់ក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|--|---|--|
| sm calcium citrate+d3 petite oral tablet 200-6.25 mg-mcg     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm calcium citrate+vit d3 max oral tablet 315-6.25 mg-mcg    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm calcium/vitamin d oral tablet 500-5 mg-mcg, 600-20 mg-mcg | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm calcium/vitamin d3 oral tablet 600-800 mg-unit            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm calcium-vitamin d oral tablet 500-5 mg-mcg, 600-10 mg-mcg | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm magnesium oxide oral tablet 250 mg                        | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm oyster shell calcium/vit d oral tablet 500-10 mg-mcg      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm oyster shell calcium/vit d3 oral tablet 500-10 mg-mcg     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sm zinc gluconate oral tablet 50 mg                          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| sodium phosphates intravenous solution 45 mmole/15ml         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| super calcium 600 + d 400 oral tablet 600-10 mg-mcg          | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| super calcium 600 + d3 oral tablet 600-10 mg-mcg             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| super calcium oral tablet 1500 (600 ca) mg                   | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| true magnesium oxide oral tablet 400 mg, 500 mg              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ultra calcium + vitamin d3 oral tablet 600-10 mg-mcg         | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| ZINC 15 ORAL TABLET 66 MG                                    | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| zinc gluconate oral tablet 100 mg, 30 mg, 50 mg              | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| zinc oral capsule 220 (50 zn) mg                             | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| zinc oral tablet 30 mg, 50 mg                                | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| zinc sulfate oral capsule 220 (50 zn) mg                     | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| zinc sulfate oral tablet 220 (50 zn) mg                      | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| <b>អាហារូបត្ថម្ភ (Iv Nutrition)</b>                          |   |  |
| chromic chloride intravenous solution 40 mcg/10ml            | \$0 (កម្រិតទី 3)  | DP   |
| CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %      | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D  |
| CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %       | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D  |
| CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %            | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D  |
| CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %            | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតចំណាយបន្ថែមលើថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់នេះ DP - ឱសថដែលមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាត ឬ ឱសថដែលមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាត

| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ ឬប្រព្រឹត្តិការណ៍ផ្សេងៗទៀត |
|--|--|---|
| clinimix/dextrose (6/5) intravenous solution 6 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| clinimix/dextrose (8/10) intravenous solution 8 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| clinimix/dextrose (8/14) intravenous solution 8 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION 15 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| cupric chloride intravenous solution 0.4 mg/ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| dextrose intravenous solution 10 %, 5 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| dextrose intravenous solution 50 %, 70 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 15 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              | B/D   |
| PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D; NDS  |
| PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| selenious acid intravenous solution 60 mcg/ml  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| TRALEMENT INTRAVENOUS SOLUTION 300-55-60-3000 MCG/ML   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              | B/D   |
| zinc chloride intravenous solution 1 mg/ml   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| <b>អគ្គិសនី/សារធាតុរំលាយ អាចបាត់បង់បាន</b>   |  |   |
| dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.2 %   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| dextrose-sodium chloride intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| dextrose-sodium chloride solution 2.5-0.45 % intravenous   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| dextrose-sodium chloride solution 2.5-0.45 % intravenous   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| kcl (0.149%) in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-% | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D NDS - ការផ្គត់ផ្គង់តាមបង្គោលថ្នាំដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថនិងសម្ភារៈជាដើម D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងទទួលបាន<br>ចំណាយលើ<br>(កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច<br>ឬដំណើរការក្នុងការប្រើប្រាស់ |
|---|---|---|
| kcl in dextrose-nacl solution 40-5-0.9 meq/l-%-<br>% intravenous  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| kcl in dextrose-nacl solution 40-5-0.9 meq/l-%-<br>% intravenous  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| lactated ringers intravenous solution   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| magnesium sulfate in d5w intravenous solution<br>1-5 gm/100ml-%   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| magnesium sulfate injection solution 50 %, 50<br>% (10ml syringe)   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| magnesium sulfate intravenous solution 2<br>gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4<br>gm/50ml, 40 gm/1000ml  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| multiple electro type 1 ph 5.5 intravenous<br>solution  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| multiple electro type 1 ph 7.4 intravenous<br>solution  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| potassium chloride in nacl solution 20-0.45<br>meq/l-% intravenous  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| potassium chloride in nacl solution 20-0.45<br>meq/l-% intravenous  | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| potassium chloride in nacl solution 20-0.9<br>meq/l-% intravenous   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| potassium chloride in nacl solution 20-0.9<br>meq/l-% intravenous   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| potassium chloride in nacl solution 40-0.9<br>meq/l-% intravenous   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| potassium chloride in nacl solution 40-0.9<br>meq/l-% intravenous   | \$0 (កម្រិតទី 2)  |   |
| potassium chloride intravenous solution 10<br>meq/100ml, 10 meq/50ml, 2 meq/ml, 2 meq/ml<br>(20 ml), 20 meq/100ml, 20 meq/50ml, 40<br>meq/100ml | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| potassium cl in dextrose 5% intravenous<br>solution 20 meq/l  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| sodium chloride intravenous solution 0.45 %,<br>0.9 %, 3 %, 5 %   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS<br>CONCENTRATE   | \$0 (កម្រិតទី 2)  | B/D   |
| <b>អគ្គិសីទគ្រួសារ/សារធាតុរ៉ាំរ៉ៃ/វិសាមីទ ថ្នាំលេប</b>  |   |   |
| KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED<br>RELEASE 10 MEQ  | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED<br>RELEASE 10 MEQ   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |
| KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED<br>RELEASE 15 MEQ   | \$0 (កម្រិតទី 1)  |   |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមជាដំបូង B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតក្នុងតារាងបង្គាប់បញ្ជីដែលយើងបានព្យាយាមបន្តិចបន្តួច DP - ឱសថនិងវិសាមីទជាដំបូង D នេះទេ



| ឈ្មោះថ្នាំ   | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់ប្រាក់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិច ឬដំណើរការការប្រើប្រាស់ |
|--|--|---|
| KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ                                    | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| m-natal plus oral tablet 27-1 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq              | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| potassium chloride oral packet 20 meq  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)          | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| prenatal oral tablet 27-1 mg   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg                                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                              |   |
| westab plus oral tablet 27-1 mg  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 2)                              |   |
| <b>អគ្គិសនីសរុប</b>  |  |   |
| ADVANTAGE CARE ELECTROLYTE PED ORAL SOLUTION                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| BIOLYTE ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| CERALYTE 70 ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| CERASPORT EX1 ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| CERASPORT ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| cvs electrolyte solution oral solution   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| cvs ped electrolyte freeze pop oral solution                                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| cvs pediatric electrolyte oral solution  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ENFAMIL ENFALYTE ORAL SOLUTION   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp electrolyte solution oral solution   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| gnp pediatric electrolyte oral solution  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| goodsense electrolyte oral solution  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| h-e-b oral electrolyte oral solution   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| HYDRALYTE ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| KINDERLYTE ORAL SOLUTION   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| KINDERLYTE PREMAX ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| oral electrolytes oral solution  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| oralyte oral solution  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ped electrolyte freeze pops oral solution                                      | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| ped electrolyte freezer pops oral solution                                     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| PEDIA VANCE ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |
| PEDIALYTE ADVANCED CARE ORAL SOLUTION  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                              | DP  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាយាមលើសម្រាប់ B/D - រ៉ាប់រងដោយ Medicare B ឬ D  
NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំតាមបង្គាប់របស់គ្រូពេទ្យដែលបានបញ្ជាក់ DP - ឱសថនិងវិធានការដាក់ថ្នាំ D នេះទេ

| ឈ្មោះថ្នាំ  | តម្លៃថ្នាំដែលអ្នកនឹងបង់<br>បើប្រើប្រាស់ (កម្រិតថ្នាំ) | សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិនិច្ឆ័យ<br>ឬប្រើប្រាស់ថ្នាំ |
|---|---|--|
| PEDIALYTE FREEZER POPS ORAL SOLUTION                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| PEDIALYTE ORAL SOLUTION                               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| PEDIALYTE SINGLES ORAL SOLUTION                       | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| pediatric electrolyte oral solution                   | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| ra pediatric electrolyte oral solution                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| REHYDRALYTE ORAL SOLUTION                             | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| sb pediatric electrolyte oral solution                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| sm pediatric electrolyte oral solution                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| trulyte oral solution                                 | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 3)                                   | DP   |
| <b>ម្សិក (OTIC)</b>                                   |   |  |
| <b>ថ្នាំម្សិក Otic</b>                                |   |  |
| acetic acid otic solution 2 %                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 % | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| FLAC OTIC OIL 0.01 %                                  | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %                | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %               | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1     | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |
| ofloxacin otic solution 0.3 %                         | \$0 (កម្រិតថ្នាំ 1)                                   |  |

PA - ការអនុញ្ញាតជាមុន QL - ការដាក់កម្រិតបរិមាណ ST - ការព្យាបាលជាជំហាន B/D - រ៉ាប់រង Medicare B ឬ D  
 NDS - ការដាក់កម្រិតថ្នាំបង្កើនថ្លៃដែលយើងទទួលបានបន្ថែម DP - ឱសថដែលមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាត ឬ ឱសថដែលមិនទាន់ទទួលបានការអនុញ្ញាត

**D. សន្តតសុសន៍ ឱសថជំលែករបស់ប្រជាជន**

|   |          |  |     |  |     |
|---|----------|--|-----|--|-----|
| 12 hour decongestant.....                   | 115      | <i>adalimumab-aacf(cd/uc/hs strt)</i> .....  | 50  | <i>aliskiren fumarate</i> .....              | 141 |
| 12 hour nasal decongestant.....             | 115      | <i>adalimumab-aacf(psl/uv starter)</i> ..... | 50  | ALIVE DIABETIC MULTIVITAMIN.....             | 146 |
| 12 hour nasal spray.....                    | 115      | <i>adapalene</i> .....                       | 109 | ALIVE ENERGY 50+.....                        | 146 |
| 12hr allergy relief.....                    | 122      | <i>adefovir dipivoxil</i> .....              | 56  | ALIVE EVERYDAY IMMUNE                        |     |
| 1st base.....                               | 130      | ADEK GUMMIES PLUS ZN.....                    | 146 | HEALTH.....                                  | 146 |
| 24hr allergy relief.....                    | 122      | ADIPEX-P.....                                | 32  | ALIVE HAIR, SKIN & NAILS.....                | 146 |
| 3 day vaginal.....                          | 144      | ADMELOG.....                                 | 41  | ALIVE MENS 50+.....                          | 146 |
| 4-WAY FAST ACTING.....                      | 115      | ADMELOG SOLOSTAR.....                        | 41  | ALIVE MENS COMPLETE MULTI.....               | 146 |
| 50+ adult eye health.....                   | 145      | <i>adult one daily gummies</i> .....         | 146 | ALIVE MENS GUMMY                             |     |
| 600+d3.....                                 | 174      | ADVAIR HFA.....                              | 114 | MULTIVITAMINS.....                           | 146 |
| 8 hr arthritis pain relief.....             | 71       | ADVANCED MULTI EA.....                       | 146 | ALIVE MULTI-VITAMIN.....                     | 146 |
| <i>a thru z advanced</i> .....              | 145      | ADVANTAGE CARE                               |     | ALIVE MULTI-VITAMIN                          |     |
| <i>a thru z high potency</i> .....          | 145      | ELECTROLYTE PED.....                         | 183 | CHILDRENS.....                               | 146 |
| <i>a thru z select</i> .....                | 146      | AEROCHAMBER MINI CHAMBER.....                | 126 | ALIVE ONCE DAILY WOMENS....                  | 146 |
| <i>a thru z select 50+ advanced</i> .....   | 145      | AEROCHAMBER MV.....                          | 126 | ALIVE ULTRA POTENCY                          |     |
| <i>a thru z select 50+ mens</i> .....       | 146      | AEROCHAMBER PLS FLOVU                        |     | WOMENS 50+.....                              | 146 |
| <i>a thru z select advanced</i> .....       | 146      | MTHPIECE.....                                | 126 | ALIVE WOMENS 50+.....                        | 147 |
| <i>a thru z select ultimate women</i> ..... | 146      | AEROCHAMBER PLUS FLO-VU                      |     | ALIVE WOMENS 50+ COMPLETE                    |     |
| <i>a thru z ultimate mens</i> .....         | 146      | INTERM.....                                  | 126 | MV.....                                      | 147 |
| <i>a-10000</i> .....                        | 146      | AEROCHAMBER PLUS FLO-VU                      |     | ALIVE WOMENS 50+ GUMMY....                   | 147 |
| <i>a-25</i> .....                           | 146      | LARGE.....                                   | 126 | ALIVE WOMENS ENERGY.....                     | 147 |
| <i>abacavir sulfate</i> .....               | 64       | AEROCHAMBER PLUS FLO-VU                      |     | ALIVE WOMENS GUMMY.....                      | 147 |
| <i>abacavir sulfate-lamivudine</i> .....    | 62       | MEDIUM.....                                  | 126 | <i>all day allergy</i> .....                 | 122 |
| <i>abc complete senior 50+</i> .....        | 146      | AEROCHAMBER PLUS FLO-VU                      |     | <i>all day allergy childrens</i> .....       | 122 |
| <i>abc complete senior mens 50+</i> .....   | 146      | SMALL.....                                   | 126 | <i>all day allergy d</i> .....               | 115 |
| <i>abc complete senior womens 50+</i> ..... | 146      | AEROCHAMBER PLUS FLOW VU                     |     | ALLBEE/C.....                                | 147 |
| ABELCET.....                                | 60       | .....  | 126 | <i>all-day allergy childrens</i> .....       | 122 |
| ABILIFY ASIMTUFII.....                      | 93       | AEROCHAMBER                                  |     | <i>aller-chlor</i> .....                     | 122 |
| ABILIFY MAINTENA.....                       | 93       | W/FLOWSIGNAL.....                            | 126 | <i>allergy</i> .....                         | 122 |
| <i>abiraterone acetate</i> .....            | 75       | AEROCHAMBER Z-STAT PLUS....                  | 126 | <i>allergy (cetirizine)</i> .....            | 122 |
| ABRYSVO.....                                | 53       | AEROCHAMBER Z-STAT PLUS                      |     | <i>allergy 24-hr</i> .....                   | 122 |
| <i>acamprosate calcium</i> .....            | 91       | CHAMBR.....                                  | 126 | <i>allergy childrens</i> .....               | 122 |
| <i>acarbose</i> .....                       | 43       | AEROCHAMBER Z-STAT                           |     | <i>allergy rel child (loratadine)</i> .....  | 123 |
| ACCUTANE.....                               | 109      | PLUS/LARGE.....                              | 126 | <i>allergy relief</i> .....                  | 123 |
| <i>acebutolol hcl</i> .....                 | 140      | AEROCHAMBER Z-STAT                           |     | <i>allergy relief (loratadine)</i> .....     | 123 |
| <i>acerola c-500</i> .....                  | 146      | PLUS/MEDIUM.....                             | 126 | <i>allergy relief cetirizine</i> .....       | 123 |
| <i>acetaminophen</i> .....                  | 71       | AEROCHAMBER Z-STAT                           |     | <i>allergy relief childrens</i> .....        | 123 |
| <i>acetaminophen 8 hour</i> .....           | 71       | PLUS/SMALL.....                              | 127 | <i>allergy relief d</i> .....                | 115 |
| <i>acetaminophen childrens</i> .....        | 71       | AEROVENT PLUS.....                           | 127 | <i>allergy relief d-12</i> .....             | 115 |
| <i>acetaminophen er</i> .....               | 71       | AFIRMELLE.....                               | 35  | <i>allergy relief d-24</i> .....             | 115 |
| <i>acetaminophen extra strength</i> .....   | 71       | AIMOVIG.....                                 | 103 | <i>allergy relief/nasal decongest</i> .....  | 115 |
| <i>acetaminophen infants</i> .....          | 71       | <i>aimsco lubricated</i> .....               | 35  | <i>allergy/congestion relief</i> .....       | 115 |
| <i>acetaminophen-codeine</i> .....          | 69       | AIRBORNE.....                                | 146 | <i>allopurinol</i> .....                     | 69  |
| <i>acetazolamide</i> .....                  | 138      | AIRBORNE GUMMIES.....                        | 146 | ALMACONE DOUBLE STRENGTH 21                  |     |
| <i>acetazolamide er</i> .....               | 137      | AIRBORNE KIDS.....                           | 146 | <i>alosetron hcl</i> .....                   | 25  |
| <i>acetic acid</i> .....                    | 144, 184 | AIRSUPRA.....                                | 114 | <i>alprazolam</i> .....                      | 100 |
| <i>acetylcysteine</i> .....                 | 126      | AKEEGA.....                                  | 75  | ALTAVERA.....                                | 35  |
| <i>acitretin</i> .....                      | 108      | <i>ala-cort</i> .....                        | 104 | <i>alum &amp; mag hydroxide-simeth</i> ..... | 21  |
| ACTHIB.....                                 | 53       | ALAVERT ALLERGY/SINUS.....                   | 115 | <i>aluminum hydroxide gel</i> .....          | 21  |
| <i>actical</i> .....                        | 146      | <i>albendazole</i> .....                     | 57  | ALUNBRIG.....                                | 77  |
| ACTIMMUNE.....                              | 49       | <i>albuterol sulfate</i> .....               | 129 | ALVAIZ.....                                  | 135 |
| <i>active fe</i> .....                      | 131      | <i>albuterol sulfate hfa</i> .....           | 129 | ALVESCO.....                                 | 126 |
| ACTIVNUTRIENTS.....                         | 146      | <i>alclometasone dipropionate</i> .....      | 104 | <i>alyacen 1/35</i> .....                    | 35  |
| ACTIVNUTRIENTS W/O IRON.....                | 146      | ALCON TEARS.....                             | 29  | <i>alyacen 7/7/7</i> .....                   | 35  |
| <i>acyclovir</i> .....                      | 56       | ALDURAZYME.....                              | 46  | ALYGLO.....                                  | 49  |
| <i>acyclovir sodium</i> .....               | 56       | ALECENSA.....                                | 77  | ALYQ.....                                    | 141 |
| ADACEL.....                                 | 53       | <i>alendronate sodium</i> .....              | 34  | <i>amantadine hcl</i> .....                  | 101 |
| <i>adalimumab-aacf (2 pen)</i> .....        | 50       | <i>aler-cap</i> .....                        | 122 | <i>ambrisentan</i> .....                     | 141 |
| <i>adalimumab-aacf (2 syringe)</i> .....    | 50       | <i>alfuzosin hcl er</i> .....                | 143 | AMETHIA.....                                 | 35  |

|   |        |   |         |   |          |
|---|--------|---|---------|---|----------|
| AMETHYST .....                              | 35     | ARANELLE .....                            | 35      | AZO HORMONAL HEALTH                         |          |
| <i>amikacin sulfate</i> .....               | 57     | ARBEM H-COSMETIC .....                    | 130     | CYCLE CARE .....                            | 147      |
| <i>amiloride hcl</i> .....                  | 138    | ARBEM LIPOPEN .....                       | 130     | AZO HORMONAL HEALTH                         |          |
| <i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> .....  | 138    | ARCALYST .....                            | 49      | HAPPY CYCL .....                            | 147      |
| <i>amiodarone hcl</i> .....                 | 139    | AREXVY .....                              | 53      | <i>aztreonam</i> .....                      | 58       |
| <i>amitriptyline hcl</i> .....              | 97     | ARIKAYCE .....                            | 57      | AZURETTE .....                              | 35       |
| AMLADEX .....                               | 147    | <i>aripiprazole</i> .....                 | 94      | <i>b complex</i> .....                      | 147      |
| <i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> ..... | 137    | ARISTADA .....                            | 94      | <i>b complex vitamins</i> .....             | 147      |
| <i>amlodipine besylate</i> .....            | 142    | ARISTADA INITIO .....                     | 94      | <i>b complex-c</i> .....                    | 147      |
| <i>amlodipine besylate-valsartan</i> .....  | 136    | <i>armodafinil</i> .....                  | 93      | <i>b complex-c-folic acid</i> .....         | 147      |
| <i>amlodipine-olmesartan</i> .....          | 136    | ARNUITY ELLIPTA .....                     | 126     | <i>b1</i> .....                             | 147      |
| <i>ammonium lactate</i> .....               | 110    | <i>arthritis pain relief</i> .....        | 71      | <i>b-1</i> .....                            | 147      |
| AMNESTEEM .....                             | 109    | <i>arthritis pain reliever</i> .....      | 71      | <i>b-12</i> .....                           | 147      |
| <i>amoxapine</i> .....                      | 97     | <i>arthritis pain relieving</i> .....     | 110     | <i>b-12 tr</i> .....                        | 147      |
| <i>amoxicillin</i> .....                    | 65     | <i>artificial tears</i> .....             | 29      | <i>b-6</i> .....                            | 147      |
| <i>amoxicillin-pot clavulanate</i> .....    | 65     | <i>ascorbic acid</i> .....                | 147     | <i>b6 natural</i> .....                     | 147      |
| <i>amoxicillin-pot clavulanate er</i> ..... | 65     | <i>asenapine maleate</i> .....            | 94      | BABY DDROPS .....                           | 147      |
| <i>amphetamine-dextroamphet er</i> .....    | 97     | ASHLYNA .....                             | 35      | <i>baby super daily d3</i> .....            | 148      |
| <i>amphetamine-dextroamphetamine</i> ..     | 97     | <i>aspirin</i> .....                      | 72      | <i>baby vitamin d3</i> .....                | 148      |
| <i>amphotericin b</i> .....                 | 60     | <i>aspirin adult low dose</i> .....       | 71      | <i>bacitracin</i> .....                     | 28, 113  |
| <i>amphotericin b liposome</i> .....        | 60     | <i>aspirin adult low strength</i> .....   | 72      | <i>bacitracin zinc</i> .....                | 113      |
| <i>ampicillin</i> .....                     | 65     | <i>aspirin ec adult low dose</i> .....    | 72      | <i>bacitracin zinc-aloe</i> .....           | 113      |
| <i>ampicillin sodium</i> .....              | 65, 66 | <i>aspirin ec low strength</i> .....      | 72      | <i>bacitracin-polymyxin b</i> .....         | 28       |
| <i>ampicillin-sulbactam sodium</i> .....    | 66     | <i>aspirin low dose</i> .....             | 72      | <i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> .....  | 28       |
| <i>anagrelide hcl</i> .....                 | 135    | <i>aspirin regimen</i> .....              | 72      | <i>baclofen</i> .....                       | 101      |
| <i>anastrozole</i> .....                    | 75     | <i>aspirin-dipyridamole er</i> .....      | 134     | BACMIN .....                                | 148      |
| ANORO ELLIPTA .....                         | 115    | ASSURE ID INSULIN SAFETY                  |         | BAFIERTAM .....                             | 99       |
| <i>antacid</i> .....                        | 21     | SYR .....                                 | 41      | <i>balance b-50</i> .....                   | 148      |
| <i>antacid &amp; antigas</i> .....          | 21     | ASTAGRAF XL .....                         | 50      | <i>balsalazide disodium</i> .....           | 16       |
| <i>antacid calcium</i> .....                | 21     | <i>atazanavir sulfate</i> .....           | 64      | BALVERSA .....                              | 78       |
| <i>antacid calcium rich</i> .....           | 21     | <i>atenolol</i> .....                     | 140     | BALZIVA .....                               | 35       |
| <i>antacid maximum strength</i> .....       | 21     | <i>atenolol-chlorthalidone</i> .....      | 136     | BANOPHEN .....                              | 110, 123 |
| <i>antacid regular strength</i> .....       | 21     | <i>athletes foot (clotrimazole)</i> ..... | 107     | BARACLUDGE .....                            | 56       |
| <i>antacid/antigas</i> .....                | 21     | <i>athletes foot (terbinafine)</i> .....  | 107     | <i>bariatric multivitamins/iron</i> .....   | 148      |
| <i>anti-diarrheal</i> .....                 | 24     | <i>athletes foot powder spray</i> .....   | 107     | BASAGLAR KWIKPEN .....                      | 42       |
| <i>antifungal</i> .....                     | 107    | <i>atomoxetine hcl</i> .....              | 97      | BASE PCCA CLARIFYING .....                  | 130      |
| <i>anti-fungal</i> .....                    | 107    | <i>atorvastatin calcium</i> .....         | 138     | <i>baza antifungal</i> .....                | 107      |
| <i>antifungal (clotrimazole)</i> .....      | 106    | <i>atovaquone</i> .....                   | 57      | <i>bcg vaccine</i> .....                    | 53       |
| <i>antifungal (tolnaftate)</i> .....        | 107    | <i>atovaquone-proguanil hcl</i> .....     | 57      | <i>b-complex (folic acid)</i> .....         | 148      |
| <i>antifungal clotrimazole</i> .....        | 107    | <i>atropine sulfate</i> .....             | 29      | <i>b-complex balanced</i> .....             | 148      |
| <i>anti-itch</i> .....                      | 110    | ATROVENT HFA .....                        | 126     | <i>b-complex/b-12</i> .....                 | 148      |
| <i>antioxidant</i> .....                    | 147    | AUBRA EQ .....                            | 35      | <i>b-complex/vitamin c</i> .....            | 148      |
| <i>anti-oxidant</i> .....                   | 147    | AUGTYRO .....                             | 77      | <i>b-complex-c</i> .....                    | 148      |
| <i>antioxidant a/c/e/selenium</i> .....     | 147    | AUROVELA 1/20 .....                       | 35      | <i>b-complex-c (w/folic acid)</i> .....     | 148      |
| <i>antioxidant formula</i> .....            | 147    | AUROVELA 24 FE .....                      | 35      | <i>benazepril hcl</i> .....                 | 137      |
| <i>antioxidant vitamins</i> .....           | 147    | AUROVELA FE 1.5/30 .....                  | 35      | <i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..... | 137      |
| <i>antiseptic skin cleanser</i> .....       | 110    | AUROVELA FE 1/20 .....                    | 35      | <i>bendamustine hcl</i> .....               | 86       |
| APETIBEX .....                              | 147    | AUSTEDO .....                             | 102     | BENDEKA .....                               | 86       |
| APHEN .....                                 | 71     | AUSTEDO XR .....                          | 102     | BENLYSTA .....                              | 50       |
| APPE-CURB .....                             | 147    | AUSTEDO XR PATIENT                        |         | BENZEFOAM .....                             | 109      |
| <i>aprepitant</i> .....                     | 23     | TITRATION .....                           | 102     | BENZEPRO .....                              | 109      |
| APRI .....                                  | 35     | AUVELITY .....                            | 98      | <i>benzoin</i> .....                        | 110      |
| APTIOM .....                                | 87     | AVIANE .....                              | 35      | <i>benzonatate</i> .....                    | 115      |
| APTIVUS .....                               | 64     | AYUNA .....                               | 35      | <i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> .....  | 109      |
| AQUA GLYCOLIC FACE .....                    | 110    | AYVAKIT .....                             | 77      | <i>benzphetamine hcl</i> .....              | 32       |
| AQUA-E .....                                | 147    | <i>az cream</i> .....                     | 130     | <i>benztropine mesylate</i> .....           | 101, 102 |
| <i>aquanaz</i> .....                        | 115    | <i>azacitidine</i> .....                  | 77      | BERINERT .....                              | 135      |
| AQUASOL A .....                             | 147    | <i>azathioprine</i> .....                 | 50      | BESIVANCE .....                             | 28       |
| <i>aqueous vitamin d</i> .....              | 147    | <i>azelastine hcl</i> .....               | 29, 123 | BESREMI .....                               | 86       |
| ARALAST NP .....                            | 127    | <i>azithromycin</i> .....                 | 67      | <i>beta care</i> .....                      | 110      |



|   |         |   |          |   |        |
|---|---------|---|----------|---|--------|
| BETA XMA.....                               | 110     | <i>brimonidine tartrate</i> .....           | 27       | <i>calcium antacid</i> .....                | 22     |
| BETADINE.....                               | 110     | <i>brinzolamide</i> .....                   | 27       | <i>calcium carb-cholecalciferol</i> .....   | 175    |
| <i>betaine</i> .....                        | 46      | BRIVIACT.....                               | 87       | <i>calcium carbonate</i> .....              | 175    |
| <i>betamethasone dipropionate</i> .....     | 104     | <i>bromfenac sodium</i> .....               | 29       | <i>calcium carbonate antacid</i> .....      | 22     |
| <i>betamethasone dipropionate aug.</i> ..   | 104     | <i>bromocriptine mesylate</i> .....         | 102      | <i>calcium citrate</i> .....                | 175    |
| <i>betamethasone valerate</i> .....         | 105     | BRONCHITOL.....                             | 127      | <i>calcium citrate + d</i> .....            | 175    |
| BETASERON.....                              | 99      | BRUKINSA.....                               | 78       | <i>calcium citrate + d3</i> .....           | 175    |
| <i>betaxolol hcl</i> .....                  | 27, 140 | <i>budesonide</i> .....                     | 16, 126  | <i>calcium citrate + d3 maximum</i> .....   | 175    |
| <i>bethanechol chloride</i> .....           | 145     | <i>budesonide er</i> .....                  | 16       | <i>calcium citrate plus/magnesium</i> ..... | 175    |
| BETOPTIC-S.....                             | 27      | <i>budesonide-formoterol fumarate</i> ....  | 114      | <i>calcium citrate+d3</i> .....             | 175    |
| <i>better b complex</i> .....               | 148     | <i>bumetanide</i> .....                     | 138      | <i>calcium citrate+d3 petites</i> .....     | 176    |
| BEVESPI AEROSPHERE.....                     | 115     | <i>buprenorphine</i> .....                  | 70       | <i>calcium citrate-vitamin d</i> .....      | 176    |
| <i>bexarotene</i> .....                     | 86, 110 | <i>buprenorphine hcl</i> .....              | 91       | <i>calcium citrate-vitamin d3</i> .....     | 176    |
| BEXSERO.....                                | 53      | <i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..... | 91       | <i>calcium creamies</i> .....               | 176    |
| <i>bicalutamide</i> .....                   | 75      | <i>bupropion hcl</i> .....                  | 98       | <i>calcium gluconate</i> .....              | 176    |
| BICILLIN L-A.....                           | 66      | <i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ..... | 91       | <i>calcium high potency</i> .....           | 176    |
| BIKTARVY.....                               | 62      | <i>bupropion hcl er (sr)</i> .....          | 98       | <i>calcium high potency/vitamin d</i> ..... | 176    |
| BINAXNOW COVID-19 AG HOME                   |         | <i>bupropion hcl er (xl)</i> .....          | 98       | <i>calcium lactate</i> .....                | 176    |
| TEST.....                                   | 58      | <i>buspirone hcl</i> .....                  | 100      | <i>calcium oyster shell</i> .....           | 176    |
| BIO-35 GLUTEN-FREE.....                     | 148     | <i>butenafine hcl</i> .....                 | 107      | <i>calcium plus vitamin d</i> .....         | 176    |
| <i>biocal</i> .....                         | 148     | <i>butorphanol tartrate</i> .....           | 69       | <i>calcium plus vitamin d3</i> .....        | 176    |
| BIO-D-MULSION.....                          | 148     | <i>c 1000</i> .....                         | 148      | <i>calcium+d3</i> .....                     | 176    |
| BIO-D-MULSION FORTE.....                    | 148     | <i>c 500</i> .....                          | 148      | <i>calcium-magnesium-zinc</i> .....         | 176    |
| BIOLYTE.....                                | 183     | <i>c-1000</i> .....                         | 148      | <i>calcium-magnesium-zinc-d3</i> .....      | 176    |
| BION TEARS PF.....                          | 29      | <i>c-1000/rose hips</i> .....               | 148      | <i>calcium-vitamin d3</i> .....             | 176    |
| <i>biotin</i> .....                         | 148     | <i>c-250</i> .....                          | 148      | CAL-GEST ANTACID.....                       | 22     |
| <i>biotin maximum strength</i> .....        | 148     | <i>c-500</i> .....                          | 148, 149 | <i>cal-mag-zinc w/d</i> .....               | 176    |
| <i>bisacodyl</i> .....                      | 16      | <i>c-500/rose hips</i> .....                | 149      | <i>cal-mint</i> .....                       | 176    |
| <i>bisacodyl ec</i> .....                   | 16      | <i>cabergoline</i> .....                    | 46       | CALMOSEPTINE.....                           | 110    |
| <i>bisacodyl laxative</i> .....             | 16      | CABOMETYX.....                              | 78       | CALQUENCE.....                              | 78     |
| <i>bismuth</i> .....                        | 24      | <i>calamine</i> .....                       | 110      | CALTRATE 600+D PLUS                         |        |
| <i>bismuth subsalicylate</i> .....          | 24      | <i>calamine phenolated</i> .....            | 110      | MINERALS.....                               | 176    |
| <i>bisoprolol fumarate</i> .....            | 140     | <i>calamine-zinc oxide</i> .....            | 110      | CALTRATE 600+D3.....                        | 176    |
| <i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..... | 137     | CALCIDOL.....                               | 149      | CALTRATE 600+D3 SOFT.....                   | 176    |
| BIVIGAM.....                                | 49      | <i>calcipotriene</i> .....                  | 108      | CALTRATE BONE HEALTH.....                   | 176    |
| BLISOVI 24 FE.....                          | 35      | <i>calcitonin (salmon)</i> .....            | 34       | CALTRATE MINIS PLUS                         |        |
| BLISOVI FE 1.5/30.....                      | 36      | CALCITRATE.....                             | 174      | MINERALS.....                               | 176    |
| <i>body/hair/skin/nails</i> .....           | 148     | <i>cal-citrate plus vitamin d</i> .....     | 174      | CAMILA.....                                 | 36     |
| BONEUP.....                                 | 148     | CALCITRENE.....                             | 108      | CAMRESE.....                                | 36     |
| BONEUP 3 PER DAY.....                       | 148     | <i>calcitriol</i> .....                     | 47, 48   | CAMRESE LO.....                             | 36     |
| BONEUP VEGETARIAN.....                      | 148     | <i>calcium</i> .....                        | 176      | <i>candesartan cilexetil</i> .....          | 143    |
| BOOSTRIX.....                               | 53      | <i>calcium + vitamin d3</i> .....           | 174      | <i>candesartan cilexetil-hctz</i> .....     | 136    |
| <i>bortezomib</i> .....                     | 78      | <i>calcium 1000 + d</i> .....               | 174      | <i>capcof</i> .....                         | 115    |
| <i>bosentan</i> .....                       | 141     | <i>calcium 1200</i> .....                   | 174      | CAPLYTA.....                                | 94     |
| BOSULIF.....                                | 78      | <i>calcium 500 + d</i> .....                | 174      | CAPRELSA.....                               | 78     |
| <i>bp vit 3</i> .....                       | 148     | <i>calcium 500 + d3</i> .....               | 174      | <i>capsaicin</i> .....                      | 110    |
| BPROTECTED MULTI-VITE.....                  | 148     | <i>calcium 500/d</i> .....                  | 174      | <i>capsaicin hp</i> .....                   | 110    |
| BPROTECTED PEDIA D-VITE.....                | 148     | <i>calcium 500/vitamin d</i> .....          | 174      | <i>capsaicin pain relief</i> .....          | 110    |
| BPROTECTED PEDIA POLY-VITE                  |         | <i>calcium 500+d</i> .....                  | 175      | <i>captopril</i> .....                      | 137    |
| .....                                       | 148     | <i>calcium 500+d high potency</i> .....     | 175      | <i>captopril-hydrochlorothiazide</i> .....  | 137    |
| BPROTECTED PEDIA POLY-                      |         | <i>calcium 500+d3</i> .....                 | 175      | CAPZASIN-HP.....                            | 110    |
| VITE/FE.....                                | 148     | <i>calcium 600</i> .....                    | 175      | <i>carbamazepine</i> .....                  | 87     |
| BRAFTOVI.....                               | 78      | <i>calcium 600 + d</i> .....                | 175      | <i>carbamazepine er</i> .....               | 87     |
| BREATHERITE VALVED MDI                      |         | <i>calcium 600 high potency</i> .....       | 175      | <i>carbidopa-levodopa</i> .....             | 102    |
| CHAMBER.....                                | 127     | <i>calcium 600/vitamin d</i> .....          | 175      | <i>carbidopa-levodopa er</i> .....          | 102    |
| BREO ELLIPTA.....                           | 114     | <i>calcium 600/vitamin d3</i> .....         | 175      | <i>carbidopa-levodopa-entacapone</i> ...    | 102    |
| BREYNA.....                                 | 114     | <i>calcium 600+d</i> .....                  | 175      | <i>carboplatin</i> .....                    | 86     |
| BREZTRI AEROSPHERE.....                     | 115     | <i>calcium 600+d high potency</i> .....     | 175      | <i>carboxymethylcellulose sod pf</i> .....  | 29     |
| <i>brillyn</i> .....                        | 36      | <i>calcium 600+d3</i> .....                 | 175      | <i>carboxymethylcellulose sodium</i> .      | 29, 30 |
| BRILINTA.....                               | 134     | <i>calcium 600+d3 plus minerals</i> .....   | 175      |   |        |



|   |        |   |          |  |               |
|---|--------|---|----------|--|---------------|
| CARESTART COVID-19 HOME TEST .....          | 58     | <i>century</i> .....                        | 150      | <i>ciprofloxacin in d5w</i> .....          | 66            |
| <i>carglumic acid</i> .....                 | 46     | <i>century mature</i> .....                 | 150      | <i>ciprofloxacin-dexamethasone</i> .....   | 184           |
| <i>carisoprodol</i> .....                   | 101    | <i>cephalexin</i> .....                     | 63       | <i>cisplatin</i> .....                     | 86            |
| <i>carteolol hcl</i> .....                  | 27     | CEQUR SIMPLICITY 2U .....                   | 42       | <i>citalopram hydrobromide</i> .....       | 98            |
| CARTIA XT .....                             | 142    | CEQUR SIMPLICITY INSERTER .....             | 42       | CITRACAL MAXIMUM .....                     | 176           |
| <i>carvedilol</i> .....                     | 140    | CERALYTE 70 .....                           | 183      | CITRACAL MAXIMUM PLUS .....                | 176           |
| <i>caspofungin acetate</i> .....            | 60     | CERASPORT .....                             | 183      | CITRACAL PETITES/VITAMIN D .....           | 177           |
| <i>castellani paint modified</i> .....      | 107    | CERASPORT EX1 .....                         | 183      | <i>citrus calcium/vitamin d</i> .....      | 177           |
| CAYSTON .....                               | 58     | CERAVE MOISTURIZING .....                   | 110      | CLARAVIS .....                             | 109           |
| <i>c-chewable</i> .....                     | 149    | CERAVE SA ROUGH & BUMPY SKIN .....          | 110      | <i>clarithromycin</i> .....                | 67            |
| <i>cefactor</i> .....                       | 62     | CERDELGA .....                              | 46       | <i>clarithromycin er</i> .....             | 67            |
| <i>cefadroxil</i> .....                     | 62     | CEREZYME .....                              | 46       | <i>classic prenatal</i> .....              | 150           |
| <i>cefazolin sodium</i> .....               | 62, 63 | CEROVITE JR .....                           | 150      | CLEAR EYES NATURAL TEARS .....             | 30            |
| <i>cefazolin sodium-dextrose</i> .....      | 63     | CEROVITE SENIOR .....                       | 150      | CLEARLAX .....                             | 16            |
| <i>cefdinir</i> .....                       | 63     | CERTA-VITE .....                            | 150      | CLEODERM .....                             | 130           |
| <i>cefepime hcl</i> .....                   | 63     | CERTAVITE SENIOR .....                      | 150      | CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER .....        | 127           |
| <i>cefixime</i> .....                       | 63     | CERTAVITE SENIOR .....                      | 150      | <i>clindamycin hcl</i> .....               | 58            |
| <i>cefotetan disodium</i> .....             | 63     | CERTAVITE .....                             | 150      | <i>clindamycin palmitate hcl</i> .....     | 58            |
| <i>cefoxitin sodium</i> .....               | 63     | SENIOR/ANTIOXIDANT .....                    | 150      | <i>clindamycin phosphate</i> .....         | 58, 109, 144  |
| <i>cefpodoxime proxetil</i> .....           | 63     | CERTAVITE/ANTIOXIDANTS .....                | 150      | <i>clindamycin phosphate in d5w</i> .....  | 58            |
| <i>cefprozil</i> .....                      | 63     | CETAPHIL MOISTURIZING .....                 | 110      | <i>clindamycin phosphate in nacl</i> ..... | 58            |
| <i>ceftazidime</i> .....                    | 63     | CETAPHIL THERAPEUTIC HAND .....             | 110      | CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) .....          | 180           |
| <i>ceftriaxone sodium</i> .....             | 63     | <i>cetirizine hcl</i> .....                 | 123      | CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) .....           | 180           |
| <i>cefuroxime axetil</i> .....              | 63     | <i>cetirizine hcl allergy child</i> .....   | 123      | CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) .....             | 180           |
| <i>cefuroxime sodium</i> .....              | 63     | <i>cetirizine hcl childrens</i> .....       | 123      | CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) .....             | 180           |
| <i>celecoxib</i> .....                      | 67     | <i>cetirizine hcl childrens alrgy</i> ..... | 123      | <i>clinimix/dextrose (6/5)</i> .....       | 181           |
| <i>centavite a-z complete-mineral</i> ..... | 149    | <i>cetirizine-pseudoephedrine er</i> .....  | 116      | <i>clinimix/dextrose (8/10)</i> .....      | 181           |
| CENTRATEX .....                             | 131    | <i>cevimeline hcl</i> .....                 | 104      | <i>clinimix/dextrose (8/14)</i> .....      | 181           |
| <i>centravites</i> .....                    | 149    | <i>charcoal</i> .....                       | 46       | CLINISOL SF .....                          | 181           |
| <i>centravites 50 plus</i> .....            | 149    | CHATEAL EQ .....                            | 36       | CLINITEST RAPID COVID-19 TEST .....        | 58            |
| <i>centravites adults</i> .....             | 149    | <i>chelated magnesium</i> .....             | 176      | CLINOLIPID .....                           | 181           |
| CENTRUM .....                               | 149    | CHEMET .....                                | 34       | <i>clobazam</i> .....                      | 87            |
| CENTRUM ADULT .....                         | 149    | <i>chest congestion relief</i> .....        | 116      | <i>clobetasol propionate</i> .....         | 105           |
| CENTRUM ADULTS .....                        | 149    | <i>chest congestion relief dm</i> .....     | 116      | <i>clobetasol propionate e</i> .....       | 105           |
| CENTRUM ADULTS MULTIGUMMIES .....           | 149    | <i>childrens acetaminophen</i> .....        | 72       | <i>clomipramine hcl</i> .....              | 98            |
| CENTRUM CARDIO .....                        | 149    | <i>childrens animal shapes</i> .....        | 150      | <i>clonazepam</i> .....                    | 87            |
| CENTRUM FLAVOR BURST ADULT .....            | 149    | <i>childrens apap</i> .....                 | 72       | <i>clonidine</i> .....                     | 141           |
| CENTRUM FLAVOR BURST KIDS .....             | 149    | <i>childrens chew multivitamin</i> .....    | 150      | <i>clonidine hcl</i> .....                 | 141           |
| CENTRUM FRESH/FRUITY 50+ .....              | 149    | <i>childrens chewable vitamins</i> .....    | 150      | <i>clopidogrel bisulfate</i> .....         | 134           |
| CENTRUM FRESH/FRUITY ADULT .....            | 149    | <i>childrens gummies</i> .....              | 150      | <i>clorazepate dipotassium</i> .....       | 87            |
| CENTRUM KIDS .....                          | 149    | <i>childrens ibuprofen</i> .....            | 67       | CLORPACTIN .....                           | 110           |
| CENTRUM MEN .....                           | 149    | <i>childrens loratadine</i> .....           | 123      | <i>clotrimazole</i> .....                  | 104, 107, 144 |
| CENTRUM MINIS ADULTS 50+ .....              | 149    | <i>childrens mucus relief cough</i> .....   | 116      | <i>clotrimazole 3</i> .....                | 144           |
| CENTRUM MINIS WOMEN 50+ .....               | 149    | <i>chlorhexidine gluconate</i> .....        | 104, 110 | <i>clotrimazole anti-fungal</i> .....      | 107           |
| CENTRUM SILVER .....                        | 149    | <i>chlorhist</i> .....                      | 123      | <i>clotrimazole athletes foot</i> .....    | 107           |
| CENTRUM SILVER 50+MEN .....                 | 149    | <i>chloroquine phosphate</i> .....          | 57       | <i>clotrimazole-betamethasone</i> .....    | 107           |
| CENTRUM SILVER 50+WOMEN .....               | 149    | <i>chlorpheniramine maleate</i> .....       | 123      | <i>clozapine</i> .....                     | 94            |
| CENTRUM SILVER ADULT 50+ .....              | 149    | <i>chlorpromazine hcl</i> .....             | 94       | <i>co q 10</i> .....                       | 145           |
| CENTRUM SILVER ULTRA WOMENS .....           | 149    | <i>chlorthalidone</i> .....                 | 138      | <i>co q10</i> .....                        | 145           |
| CENTRUM SILVER WOMEN 50+ .....              | 149    | <i>cholestyramine</i> .....                 | 138      | <i>co q-10</i> .....                       | 145           |
| CENTRUM SPECIALIST HEART .....              | 149    | <i>cholestyramine light</i> .....           | 138      | COARTEM .....                              | 57            |
| CENTRUM SPECIALIST VISION .....             | 149    | CHROMAGEN .....                             | 131      | COBENFY .....                              | 94            |
| CENTRUM ULTRA WOMENS .....                  | 149    | <i>chromic chloride</i> .....               | 180      | COBENFY STARTER PACK .....                 | 94            |
| CENTRUM WOMEN .....                         | 150    | <i>ciclopirox</i> .....                     | 107      | <i>coconut oil beauty</i> .....            | 111           |
|   |        | <i>ciclopirox olamine</i> .....             | 107      | <i>cod liver oil</i> .....                 | 150           |
|   |        | <i>cilostazol</i> .....                     | 135      | <i>cod liver oil w/vit a &amp; d</i> ..... | 150           |
|   |        | CILOXAN .....                               | 28       | <i>coditussin ac</i> .....                 | 116           |
|   |        | CIMDUO .....                                | 62       | <i>coditussin dac</i> .....                | 116           |
|   |        | <i>cinacalcet hcl</i> .....                 | 46       |  |               |
|   |        | <i>ciprofloxacin hcl</i> .....              | 28, 66   |  |               |

|  |             |   |  |          |
|--|-------------|---|--|----------|
| <i>coenzyme q-10</i> .....                 | 145         | CULTURELLE KIDS PROBIOTIC-                    | <i>cvx slow release dried iron</i> .....   | 131      |
| <i>co-enzyme q10</i> .....                 | 145         | MV.....                                       | <i>cvx slow release iron</i> .....         | 131      |
| COLACE.....                                | 17          | CULTURELLE PROBIOTICS +                       | <i>cvx spectravite adult 50+</i> .....     | 151      |
| COLACE 2-IN-1.....                         | 16          | MULTIV.....                                   | <i>cvx spectravite adults</i> .....        | 151      |
| COLACE CLEAR.....                          | 16          | <i>cupric chloride</i> .....                  | <i>cvx spectravite advanced</i> .....      | 151      |
| <i>colchicine</i> .....                    | 69          | <i>cvx adult 50+ eye health</i> .....         | <i>cvx spectravite men</i> .....           | 151      |
| <i>colchicine-probenecid</i> .....         | 69          | CVS AIRSHIELD.....                            | <i>cvx spectravite men 50+</i> .....       | 151      |
| <i>colesevelam hcl</i> .....               | 138         | CVS AIRSHIELD IMMUNITY                        | <i>cvx spectravite senior</i> .....        | 151      |
| <i>colestipol hcl</i> .....                | 138, 139    | SUPPORT.....                                  | <i>cvx spectravite ultra men 50+</i> ..... | 151      |
| <i>colistimethate sodium (cba)</i> .....   | 58          | <i>cvx b complex plus c</i> .....             | <i>cvx spectravite ultra mens</i> .....    | 151      |
| COMBIGAN.....                              | 27          | <i>cvx b-1</i> .....                          | <i>cvx spectravite ultra women</i> .....   | 151      |
| COMBIVENT RESPIMAT.....                    | 115         | <i>cvx b-12</i> .....                         | <i>cvx spectravite women</i> .....         | 151      |
| COMETRIQ (100 MG DAILY                     |             | <i>cvx b6</i> .....                           | <i>cvx spectravite women 50+</i> .....     | 151      |
| DOSE).....                                 | 78          | <i>cvx biotin</i> .....                       | <i>cvx spectravite womens senior</i> ..... | 151      |
| COMETRIQ (140 MG DAILY                     |             | <i>cvx biotin high potency</i> .....          | <i>cvx super b complex/c</i> .....         | 151      |
| DOSE).....                                 | 78          | <i>cvx calcium + d3</i> .....                 | <i>cvx vision health</i> .....             | 151      |
| COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE).....           | 78          | <i>cvx calcium 600 &amp; vitamin d3</i> ..... | <i>cvx vitamin b12</i> .....               | 151      |
| COMFORT ASSIST INSULIN                     |             | <i>cvx calcium 600 + d/minerals</i> .....     | <i>cvx vitamin b-12</i> .....              | 151, 152 |
| SYRINGE.....                               | 42          | <i>cvx calcium 600+d</i> .....                | <i>cvx vitamin c</i> .....                 | 152      |
| COMPACT SPACE CHAMBER.....                 | 127         | <i>cvx calcium carbonate</i> .....            | <i>cvx vitamin c-rose hips</i> .....       | 152      |
| COMPACT SPACE CHAMBER/LG                   |             | <i>cvx calcium citrate+d3 petites</i> .....   | <i>cvx vitamin d3</i> .....                | 152      |
| MASK.....                                  | 127         | <i>cvx chewable c with rose hips</i> .....    | <i>cvx vitamin e</i> .....                 | 152      |
| COMPACT SPACE                              |             | <i>cvx chewable childrens vitamin</i> .....   | <i>cvx womens active daily</i> .....       | 152      |
| CHAMBER/MED MASK.....                      | 127         | <i>cvx childrens complete</i> .....           | <i>cvx womens daily gummies</i> .....      | 152      |
| COMPACT SPACE CHAMBER/SM                   |             | <i>cvx coenzyme q-10</i> .....                | <i>cvx zinc gluconate</i> .....            | 177      |
| MASK.....                                  | 127         | <i>cvx coq-10</i> .....                       | <i>cyanocobalamin</i> .....                | 152      |
| <i>companion</i> .....                     | 150         | <i>cvx cough dm</i> .....                     | <i>cyclobenzaprine hcl</i> .....           | 101      |
| COMPETE.....                               | 150         | <i>cvx covid-19 at home test kit</i> .....    | <i>cyclophosphamide</i> .....              | 86       |
| COMPLERA.....                              | 62          | <i>cvx d3</i> .....                           | <i>cycloserine</i> .....                   | 61       |
| <i>complete allergy medicine</i> .....     | 123         | <i>cvx daily gummies</i> .....                | <i>cyclosporine</i> .....                  | 50       |
| <i>complete allergy relief</i> .....       | 123         | <i>cvx daily gummies adult</i> .....          | <i>cyclosporine modified</i> .....         | 50       |
| <i>complete multivitamin/mineral</i> ..... | 150         | <i>cvx daily multiple for men</i> .....       | <i>cyproheptadine hcl</i> .....            | 123      |
| COMPRO.....                                | 23          | <i>cvx daily multiple women 50+</i> .....     | CYRED EQ.....                              | 36       |
| <i>constulose</i> .....                    | 17          | <i>cvx dry skin therapy</i> .....             | CYSTADROPS.....                            | 30       |
| COPAXONE.....                              | 99          | <i>cvx e</i> .....                            | CYSTAGON.....                              | 46       |
| COPIKTRA.....                              | 78          | <i>cvx electrolyte solution</i> .....         | CYSTARAN.....                              | 30       |
| <i>coq10</i> .....                         | 145         | <i>cvx eye health &amp; lutein</i> .....      | <i>cytarabine</i> .....                    | 77       |
| <i>coq-10</i> .....                        | 145         | <i>cvx eye health adult 50+</i> .....         | <i>d 1000</i> .....                        | 152      |
| <i>coq10 maximum strength</i> .....        | 145         | <i>cvx folic acid</i> .....                   | <i>d 10000</i> .....                       | 152      |
| CORLANOR.....                              | 141         | <i>cvx gauze sterile</i> .....                | <i>d 400</i> .....                         | 152      |
| CORVITA.....                               | 150         | <i>cvx glucose</i> .....                      | <i>d 5000</i> .....                        | 152      |
| CORVITA 150.....                           | 131         | <i>cvx gummy dinos</i> .....                  | <i>d-1000 extra strength</i> .....         | 152      |
| CORVITE 150.....                           | 131         | <i>cvx gummy multivitamin kids</i> .....      | <i>d2000 ultra strength</i> .....          | 152      |
| <i>corvite fe</i> .....                    | 131         | <i>cvx iron</i> .....                         | <i>d3</i> .....                            | 152      |
| COSENTYX.....                              | 51          | <i>cvx jock itch</i> .....                    | <i>d3 2000</i> .....                       | 152      |
| COSENTYX (300 MG DOSE).....                | 50          | CVS KETONE CARE.....                          | <i>d3 5000</i> .....                       | 152      |
| COSENTYX SENSOREADY (300                   |             | <i>cvx lice treatment</i> .....               | <i>d3 baby drops</i> .....                 | 152      |
| MG).....                                   | 51          | <i>cvx magnesium</i> .....                    | <i>d3 high potency</i> .....               | 152      |
| COSENTYX SENSOREADY PEN.....               | 51          | <i>cvx magnesium oxide</i> .....              | <i>d3 maximum strength</i> .....           | 152      |
| COSENTYX UNOREADY.....                     | 51          | <i>cvx mens daily gummies</i> .....           | <i>d3 super strength</i> .....             | 152      |
| COTELLIC.....                              | 78          | <i>cvx moisturizing</i> .....                 | <i>d3-1000</i> .....                       | 152      |
| <i>cough dm</i> .....                      | 116         | <i>cvx one daily essential</i> .....          | <i>d-3-5</i> .....                         | 152      |
| <i>cough dm childrens</i> .....            | 116         | <i>cvx one daily mens 50+ adv</i> .....       | D3-50.....                                 | 152      |
| <i>covid-19 at-home test</i> .....         | 58          | <i>cvx one daily mens formula</i> .....       | <i>d-400</i> .....                         | 152      |
| <i>cream base</i> .....                    | 130         | <i>cvx one daily womens 50+ adv</i> .....     | <i>d-5000</i> .....                        | 152      |
| CREON.....                                 | 25          | <i>cvx one daily womens formula</i> .....     | <i>dabigatran etexilate mesylate</i> ..... | 134      |
| CRITIC-AID CLEAR AF.....                   | 107         | <i>cvx oyster shell calcium-vit d</i> .....   | <i>daily combo multi vitamins</i> .....    | 152      |
| <i>cromolyn sodium</i> .....               | 25, 29, 127 | <i>cvx ped electrolyte freeze pop</i> .....   | <i>daily multiple vitamins</i> .....       | 152      |
| CRYSSELLE-28.....                          | 36          | <i>cvx pediatric electrolyte</i> .....        | <i>daily multivitamin</i> .....            | 152      |
| CULTURELLE KIDS COMPLETE.....              | 150         | <i>cvx pinworm treatment</i> .....            | <i>daily value multivitamin</i> .....      | 152      |

|   |        |   |   |         |
|---|--------|---|---|---------|
| <i>daily vitamins</i> .....                 | 153    | <i>dexamethasone sodium phosphate</i>       | DOCIVYX.....                                | 76      |
| <i>daily vite</i> .....                     | 153    | .....                                       | <i>docusate calcium</i> .....               | 17      |
| <i>daily vite multivitamin/iron</i> .....   | 153    | <i>dexmethylphenidate hcl</i> .....         | <i>docusate mini</i> .....                  | 17      |
| <i>daily vites</i> .....                    | 153    | <i>dextromethorphan hbr</i> .....           | <i>docusate sodium</i> .....                | 17      |
| <i>daily-vite</i> .....                     | 153    | <i>dextromethorphan polistirex er</i> ..... | DOCUSOL KIDS.....                           | 17      |
| <i>daily-vite multivitamin</i> .....        | 153    | <i>dextromethorphan-guaifenesin</i> .....   | DODEX.....                                  | 153     |
| <i>dalfampridine er</i> .....               | 99     | <i>dextrose</i> .....                       | <i>dofetilide</i> .....                     | 139     |
| <i>danazol</i> .....                        | 48     | <i>dextrose in lactated ringers</i> .....   | DOLISHALE.....                              | 36      |
| <i>dantrolene sodium</i> .....              | 101    | <i>dextrose-sodium chloride</i> .....       | <i>donepezil hcl</i> .....                  | 100     |
| DANZITEN.....                               | 78     | <i>diabetes health formula</i> .....        | DOPTLET.....                                | 135     |
| <i>dapsone</i> .....                        | 58     | DIABETIDERM.....                            | <i>dorzolamide hcl</i> .....                | 27      |
| DAPTACEL.....                               | 53     | DIABETIDERM FOOT                            | <i>dorzolamide hcl-timolol mal</i> .....    | 27      |
| <i>daptomycin</i> .....                     | 58     | REJUVENATING.....                           | DOTTI.....                                  | 48      |
| <i>darunavir</i> .....                      | 64     | DIACOMIT.....                               | DOVATO.....                                 | 62      |
| <i>dasatinib</i> .....                      | 78, 79 | DIALYVITE.....                              | <i>doxazosin mesylate</i> .....             | 137     |
| DASETTA 1/35 (28).....                      | 36     | DIALYVITE 3000.....                         | <i>doxepin hcl</i> .....                    | 98, 101 |
| DASETTA 7/7/7.....                          | 36     | DIALYVITE 5000.....                         | <i>doxorubicin hcl</i> .....                | 86      |
| DAURISMO.....                               | 79     | DIALYVITE 800.....                          | <i>doxorubicin hcl liposomal</i> .....      | 87      |
| DAYSEE.....                                 | 36     | <i>dialyvite 800/ultra d</i> .....          | DOXY 100.....                               | 55      |
| DAYVIGO.....                                | 101    | DIALYVITE 800/ZINC.....                     | <i>doxycycline hyclate</i> .....            | 55      |
| D-CERIN.....                                | 111    | DIALYVITE 800-ZINC 15.....                  | <i>doxycycline monohydrate</i> .....        | 55, 56  |
| DDROPS.....                                 | 153    | DIALYVITE SUPREME D.....                    | DRISDOL.....                                | 153     |
| DEBLITANE.....                              | 36     | DIALYVITE VITAMIN D 5000.....               | DRIZALMA SPRINKLE.....                      | 98      |
| DEBROX.....                                 | 114    | DIALYVITE/ZINC.....                         | <i>dronabinol</i> .....                     | 23      |
| DECARA.....                                 | 153    | <i>diamode</i> .....                        | <i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> ..... | 36      |
| DECONEX IR.....                             | 116    | DIATRUST COVID-19 HOME                      | <i>drospirenone-ethinyl estradiol</i> ..... | 36      |
| DECUBI-VITE.....                            | 153    | TEST.....                                   | <i>droxidopa</i> .....                      | 141     |
| <i>deferasirox</i> .....                    | 34     | <i>diazepam</i> .....                       | DRY EYE FORMULA.....                        | 153     |
| <i>dekas bariatric</i> .....                | 153    | .....                                       | <i>dry eye relief drops</i> .....           | 30      |
| DEKAS PLUS.....                             | 153    | DIAZEPAM INTENSOL.....                      | <i>dss</i> .....                            | 17      |
| DEKAS PLUS OCEAN.....                       | 153    | <i>diazoxide</i> .....                      | DULERA.....                                 | 114     |
| DELSTRIGO.....                              | 62     | <i>diclofenac potassium</i> .....           | <i>duloxetine hcl</i> .....                 | 98      |
| DELSYM.....                                 | 116    | <i>diclofenac sodium</i> .....              | DUPIXENT.....                               | 51      |
| DELSYM CGH/CHEST CONG DM                    |        | <i>diclofenac sodium er</i> .....           | DUREX REALFEEL.....                         | 36      |
| CHILD.....                                  | 116    | <i>dicloxacillin sodium</i> .....           | <i>dutasteride</i> .....                    | 143     |
| DELSYM COUGH CHILDRENS....                  | 116    | <i>dicyclomine hcl</i> .....                | <i>dutasteride-tamsulosin hcl</i> .....     | 143     |
| DELSYM COUGH/CHEST                          |        | <i>diethylpropion hcl</i> .....             | D-VI-SOL.....                               | 153     |
| CONGEST DM.....                             | 116    | <i>diethylpropion hcl er</i> .....          | <i>d-vite pediatric</i> .....               | 153     |
| <i>delta d3</i> .....                       | 153    | DIFFERIN.....                               | DYNA-HEX 4.....                             | 111     |
| DENGVAZIA.....                              | 53     | DIFICID.....                                | <i>e 1000</i> .....                         | 153     |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104.....                  | 36     | <i>diflunisal</i> .....                     | E.E.S. 400.....                             | 67      |
| DEPO-TESTOSTERONE.....                      | 48     | <i>digoxin</i> .....                        | <i>e200</i> .....                           | 153     |
| DERMABASE.....                              | 111    | <i>dihydroergotamine mesylate</i> .....     | <i>e-200</i> .....                          | 154     |
| DERMACINRX FOLTAMIN.....                    | 153    | DILANTIN.....                               | <i>ear drops</i> .....                      | 114     |
| DERMACINRX MULTITAM.....                    | 153    | <i>diltiazem hcl</i> .....                  | <i>earwax removal</i> .....                 | 114     |
| DERMACINRX RIBOTIN-E.....                   | 153    | <i>diltiazem hcl er</i> .....               | <i>earwax removal kit</i> .....             | 114     |
| DERMACINRX ZINTREXYL-C.....                 | 153    | <i>diltiazem hcl er beads</i> .....         | EASIVENT.....                               | 127     |
| DESCOVY.....                                | 62     | <i>diltiazem hcl er coated beads</i> .....  | EASIVENT MASK LARGE.....                    | 127     |
| DESENEX.....                                | 107    | <i>dilt-xr</i> .....                        | EASIVENT MASK MEDIUM.....                   | 127     |
| <i>desipramine hcl</i> .....                | 98     | <i>diphenhydramine hcl</i> .....            | EASIVENT MASK SMALL.....                    | 127     |
| <i>desmopressin ace spray refrig</i> .....  | 46     | <i>diphenhydramine hcl childrens</i> .....  | <i>econazole nitrate</i> .....              | 107     |
| <i>desmopressin acetate</i> .....           | 46     | <i>diphenhydramine-zinc acetate</i> .....   | ECOTRIN.....                                | 72      |
| <i>desmopressin acetate pf</i> .....        | 46     | <i>diphenoxylate-atropine</i> .....         | ECOTRIN ARTHRTIS PAIN.....                  | 72      |
| <i>desmopressin acetate spray</i> .....     | 46     | <i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i> .....  | ECOTRIN LOW STRENGTH.....                   | 72      |
| <i>desogestrel-ethinyl estradiol</i> .....  | 36     | <i>dipyridamole</i> .....                   | <i>ed chlorped jr</i> .....                 | 123     |
| <i>desvenlafaxine succinate er</i> .....    | 98     | <i>disopyramide phosphate</i> .....         | <i>ed-a-hist dm</i> .....                   | 116     |
| <i>dexamethasone</i> .....                  | 33     | <i>disulfiram</i> .....                     | <i>ed-apap</i> .....                        | 72      |
| DEXAMETHASONE INTENSOL.....                 | 33     | <i>divalproex sodium</i> .....              | EDURANT.....                                | 64      |
| <i>dexamethasone sod phosphate pf</i> ..... | 33     | <i>divalproex sodium er</i> .....           | <i>efavirenz</i> .....                      | 64      |
|   |        | DML FORTE.....                              | <i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> ..... | 62      |
|   |        | <i>docetaxel</i> .....                      |   |         |



|   |          |   |             |   |        |
|---|----------|---|-------------|---|--------|
| <i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> ..... | 62       | <i>eq cough dm</i> .....                    | 116         | <i>estradiol valerate</i> .....             | 48     |
| ELDERTONIC.....                             | 154      | <i>eq multivitamin gummies</i> .....        | 154         | <i>estradiol-norethindrone acet</i> .....   | 48     |
| ELFOLATE PLUS.....                          | 154      | <i>eq one daily mens 50+</i> .....          | 154         | ESTROVEN MENOPAUSE                          |        |
| ELIGARD.....                                | 75       | <i>eq one daily mens health</i> .....       | 154         | SUPPLEMENT.....                             | 155    |
| ELINEST.....                                | 36       | <i>eq one daily womens health</i> .....     | 154         | <i>eszopiclone</i> .....                    | 101    |
| ELIQUIS.....                                | 134      | <i>eq slow-release iron</i> .....           | 131         | <i>ethambutol hcl</i> .....                 | 61     |
| ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK                 |          | <i>eq space chamber anti-static</i> .....   | 127         | <i>ethosuximide</i> .....                   | 88     |
| .....                                       | 134      | <i>eq space chamber anti-static l</i> ..... | 127         | <i>ethynodiol diac-eth estradiol</i> .....  | 36     |
| <i>ellume covid-19 home test</i> .....      | 58       | <i>eq space chamber anti-static m</i> ..... | 127         | <i>etodolac</i> .....                       | 68     |
| ELURYNG.....                                | 36       | <i>eq space chamber anti-static s</i> ..... | 127         | <i>etodolac er</i> .....                    | 68     |
| EMERGEN-C VITAMIN C.....                    | 154      | <i>eq therapeutic moisturizing</i> .....    | 111         | <i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i> ..... | 36     |
| EMGALITY.....                               | 103      | <i>eq1 all day allergy</i> .....            | 123         | <i>etoposide</i> .....                      | 76     |
| EMGALITY (300 MG DOSE).....                 | 103      | <i>eq1 b complex 50</i> .....               | 154         | <i>etravirine</i> .....                     | 64     |
| EMOLLIA-CREME.....                          | 111      | <i>eq1 b-12</i> .....                       | 154         | <i>eucerin advanced repair</i> .....        | 111    |
| <i>emollient base</i> .....                 | 130      | <i>eq1 b-6</i> .....                        | 154         | EUCERIN ADVANCED REPAIR                     |        |
| EMSAM.....                                  | 98       | <i>eq1 biotin</i> .....                     | 154         | HAND.....                                   | 111    |
| <i>emtricitabine</i> .....                  | 64       | <i>eq1 calcium citrate/vitamin d</i> .....  | 177         | EUCERIN CALMING DAILY                       |        |
| <i>emtricitabine-tenofovir df</i> .....     | 62       | <i>eq1 calcium citrate/vitamin d3</i> ..... | 177         | MOIST.....                                  | 111    |
| EMTRIVA.....                                | 64       | <i>eq1 calcium/vitamin d</i> .....          | 177         | EUCERIN PLUS.....                           | 111    |
| EMVERM.....                                 | 58       | <i>eq1 calcium/vitamin d3</i> .....         | 177         | EUCERIN SKIN CALMING.....                   | 111    |
| EMZAHH.....                                 | 36       | <i>eq1 century</i> .....                    | 154         | EULEXIN.....                                | 75     |
| <i>enalapril maleate</i> .....              | 137      | <i>eq1 century mature</i> .....             | 154         | EUTHYROX.....                               | 33     |
| <i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> .....  | 137      | <i>eq1 century mature adults 50+</i> .....  | 154         | EVAC.....                                   | 17     |
| ENBREL.....                                 | 51       | <i>eq1 century mens</i> .....               | 154         | EVAC-U-GEN.....                             | 17     |
| ENBREL MINI.....                            | 51       | <i>eq1 child multivit/minerals</i> .....    | 154         | <i>everolimus</i> .....                     | 50, 79 |
| ENBREL SURECLICK.....                       | 51       | <i>eq1 coq10</i> .....                      | 145         | EVOTAZ.....                                 | 62     |
| ENDOCET.....                                | 69       | <i>eq1 cough dm</i> .....                   | 116         | EXEL COMFORT POINT PEN                      |        |
| ENDUR-ACIN.....                             | 154      | <i>eq1 iron supplement therapy</i> .....    | 131         | NEEDLE.....                                 | 42     |
| ENDUR-C.....                                | 154      | <i>eq1 one daily mens 50+ advance</i> ...   | 154         | <i>exemestane</i> .....                     | 75     |
| <i>enema</i> .....                          | 17       | <i>eq1 one daily mens health</i> .....      | 154         | <i>eye health + lutein</i> .....            | 155    |
| <i>enema ready-to-use</i> .....             | 17       | <i>eq1 one daily womens 50+ adv</i> .....   | 154         | <i>eye multivitamin/sodium</i> .....        | 155    |
| ENEMEEZ KIDS MINI ENEMA.....                | 17       | <i>eq1 slow release iron</i> .....          | 131         | EYSUVIS.....                                | 30     |
| ENEMEEZ MINI.....                           | 17       | <i>eq1 super b complex/vitamin c</i> .....  | 154         | <i>ezetimibe</i> .....                      | 139    |
| ENEMEEZ PLUS.....                           | 17       | <i>eq1 vision formula</i> .....             | 154         | <i>ezetimibe-simvastatin</i> .....          | 139    |
| ENFAMIL ENFALYTE.....                       | 183      | <i>eq1 vitamin b-12</i> .....               | 154         | FABRAZYME.....                              | 46     |
| ENGERIX-B.....                              | 53       | <i>eq1 vitamin c</i> .....                  | 154         | FALMINA.....                                | 36     |
| ENILLORING.....                             | 36       | <i>eq1 vitamin c/rose hips</i> .....        | 154         | <i>famciclovir</i> .....                    | 56     |
| <i>enoxaparin sodium</i> .....              | 134, 135 | <i>eq1 vitamin d3</i> .....                 | 154         | <i>famotidine</i> .....                     | 25     |
| ENPRESSE-28.....                            | 36       | <i>eq1 vitamin e</i> .....                  | 154         | <i>famotidine (pf)</i> .....                | 25     |
| ENSKYCE.....                                | 36       | <i>ergocalciferol</i> .....                 | 154         | <i>famotidine premixed</i> .....            | 25     |
| ENSTILAR.....                               | 108      | <i>ergotamine-caffeine</i> .....            | 103         | FANAPT.....                                 | 94     |
| <i>entacapone</i> .....                     | 102      | ERIVEDGE.....                               | 79          | FANAPT TITRATION PACK.....                  | 94     |
| <i>entecavir</i> .....                      | 56       | ERLEADA.....                                | 75          | FANTASY LUBRICATED.....                     | 36     |
| ENTRESTO.....                               | 136      | <i>erlotinib hcl</i> .....                  | 79          | FANTASY                                     |        |
| <i>enulose</i> .....                        | 17       | ERRIN.....                                  | 36          | LUBRICATED/SPERMICIDE.....                  | 37     |
| EPCLUSA.....                                | 56       | <i>ertapenem sodium</i> .....               | 58          | FARXIGA.....                                | 43     |
| EPIDIOLEX.....                              | 88       | <i>ery</i> .....                            | 109         | FASENRA.....                                | 127    |
| <i>epinephrine</i> .....                    | 127      | ERY-TAB.....                                | 67          | FASENRA PEN.....                            | 127    |
| <i>epinephrine (anaphylaxis)</i> .....      | 141      | ERYTHROCIN LACTOBIONATE...                  | 67          | FC2 FEMALE CONDOM.....                      | 37     |
| EPITOL.....                                 | 88       | <i>erythromycin</i> .....                   | 28, 67, 109 | <i>felbamate</i> .....                      | 88     |
| <i>epplerenone</i> .....                    | 140      | <i>erythromycin base</i> .....              | 67          | <i>felodipine er</i> .....                  | 142    |
| EPRONTIA.....                               | 88       | <i>erythromycin ethylsuccinate</i> .....    | 67          | <i>fem-cal citrate</i> .....                | 177    |
| <i>epsom salt</i> .....                     | 17       | <i>erythromycin lactobionate</i> .....      | 67          | <i>fenofibrate</i> .....                    | 139    |
| <i>eq calcium 500+d</i> .....               | 177      | <i>escitalopram oxalate</i> .....           | 98          | <i>fenofibrate micronized</i> .....         | 139    |
| <i>eq calcium 600+d</i> .....               | 177      | <i>esomeprazole magnesium</i> .....         | 16          | <i>fentanyl</i> .....                       | 70     |
| <i>eq calcium 600+d+minerals</i> .....      | 177      | ESSENTIA.....                               | 154         | FERAHEME.....                               | 131    |
| <i>eq calcium citrate+d</i> .....           | 177      | <i>essential balance</i> .....              | 155         | FERATE.....                                 | 131    |
| <i>eq complete multivit adult 50+</i> ..... | 154      | ESTARYLLA.....                              | 36          | FERGON.....                                 | 131    |
| <i>eq complete multivitamin child</i> ..... | 154      | ESTER-C.....                                | 155         | FERIVA 21/7.....                            | 131    |
| <i>eq complete multivitamin-adult</i> ..... | 154      | <i>estradiol</i> .....                      | 48          | <i>ferocon</i> .....                        | 132    |

|                                       |     |   |          |   |        |
|---------------------------------------|-----|---|----------|---|--------|
| FEROSUL.....                          | 132 | <i>fluconazole in sodium chloride</i> ..... | 61       | <i>ft antacid &amp; antigas</i> .....       | 22     |
| FERRALET 90.....                      | 132 | <i>flucytosine</i> .....                    | 61       | <i>ft antacid regular strength</i> .....    | 22     |
| <i>ferretts</i> .....                 | 132 | <i>fludrocortisone acetate</i> .....        | 33       | <i>ft anti-diarrheal</i> .....              | 24     |
| FERREX 150.....                       | 132 | <i>flunisolide</i> .....                    | 122      | <i>ft antifungal</i> .....                  | 107    |
| <i>ferric x-150</i> .....             | 132 | <i>fluocinolone acetonide</i> .....         | 105, 184 | <i>ft aspirin</i> .....                     | 72     |
| FERRLECIT.....                        | 132 | <i>fluocinolone acetonide body</i> .....    | 105      | <i>ft aspirin low dose</i> .....            | 72     |
| <i>ferrous fumarate</i> .....         | 132 | <i>fluocinolone acetonide scalp</i> .....   | 105      | <i>ft athletes foot (clotrimaz)</i> .....   | 107    |
| <i>ferrous gluconate</i> .....        | 132 | <i>fluocinonide</i> .....                   | 105      | <i>ft athletes foot (terbinafine)</i> ..... | 107    |
| <i>ferrous sulfate</i> .....          | 132 | <i>fluocinonide emulsified base</i> .....   | 105      | <i>ft children's pain/fever</i> .....       | 72     |
| <i>ferrous sulfate er</i> .....       | 132 | <i>fluorometholone</i> .....                | 29       | <i>ft clearlax</i> .....                    | 17     |
| FETZIMA.....                          | 98  | <i>fluorouracil</i> .....                   | 77, 111  | <i>ft earwax removal</i> .....              | 114    |
| FETZIMA TITRATION.....                | 98  | <i>fluoxetine hcl</i> .....                 | 98       | <i>ft earwax removal kit</i> .....          | 114    |
| FEVERALL ADULTS.....                  | 72  | <i>fluphenazine decanoate</i> .....         | 94       | <i>ft enteric coated aspirin</i> .....      | 72     |
| FEVERALL CHILDRENS.....               | 72  | <i>fluphenazine hcl</i> .....               | 94, 95   | <i>ft fiber laxative</i> .....              | 17     |
| FEVERALL INFANTS.....                 | 72  | <i>flurbiprofen</i> .....                   | 68       | <i>ft gas relief</i> .....                  | 25     |
| FEVERALL JUNIOR STRENGTH... 72        |     | <i>flurbiprofen sodium</i> .....            | 29       | <i>ft gas relief extra strength</i> .....   | 25     |
| <i>fexofenadine hcl</i> .....         | 123 | <i>fluticasone propionate</i> .....         | 105, 122 | <i>ft gas relief infants</i> .....          | 25     |
| FIASP.....                            | 42  | <i>fluticasone-salmeterol</i> .....         | 114      | <i>ft gas relief ultra strength</i> .....   | 25     |
| FIASP FLEXTOUCH.....                  | 42  | <i>fluvoxamine maleate</i> .....            | 100      | <i>ft gentle laxative</i> .....             | 17     |
| FIASP PENFILL.....                    | 42  | <i>folate</i> .....                         | 155      | <i>ft ibuprofen</i> .....                   | 68     |
| FIASP PUMPCART.....                   | 42  | <i>folbee</i> .....                         | 155      | <i>ft ibuprofen childrens</i> .....         | 68     |
| <i>fiber</i> .....                    | 17  | <i>folbee plus</i> .....                    | 155      | <i>ft ibuprofen ib childrens</i> .....      | 68     |
| <i>fiber laxative</i> .....           | 17  | FOLBIC.....                                 | 155      | <i>ft laxative</i> .....                    | 17     |
| <i>fiber laxative + calcium</i> ..... | 17  | <i>folic acid</i> .....                     | 155      | <i>ft lice killing max st</i> .....         | 106    |
| <i>fiber-lax</i> .....                | 17  | FOLIFLEX.....                               | 155      | <i>ft milk of magnesia</i> .....            | 17     |
| <i>finasteride</i> .....              | 143 | <i>folika-bc</i> .....                      | 155      | <i>ft mineral oil</i> .....                 | 17     |
| FINEST NUTRITION VITAMIN B-12.....    | 155 | FOLITAB 500.....                            | 132      | <i>ft mucus relief 12hr</i> .....           | 116    |
| <i>finngolimod hcl</i> .....          | 100 | <i>folite</i> .....                         | 155      | <i>ft mucus relief dm</i> .....             | 117    |
| FINTEPLA.....                         | 88  | FOLITIN-Z.....                              | 155      | <i>ft nasal decongestant max str</i> .....  | 117    |
| FINZALA.....                          | 37  | FOLIVANE-F.....                             | 132      | <i>ft nasal decongestant pe</i> .....       | 117    |
| FIRMAGON.....                         | 75  | FOLIVANE-PLUS.....                          | 132      | <i>ft nasal spray</i> .....                 | 117    |
| FIRMAGON (240 MG DOSE).....           | 75  | FOLIXAPURE.....                             | 155      | <i>ft nicotine</i> .....                    | 91     |
| <i>first aid antiseptic</i> .....     | 111 | <i>folplex 2.2</i> .....                    | 155      | <i>ft pain relief</i> .....                 | 72     |
| FLAC.....                             | 184 | FOLTABS 800.....                            | 156      | <i>ft pain relief adult extra st</i> .....  | 72     |
| FLAREX.....                           | 29  | FOLTANX.....                                | 156      | <i>ft senna laxatives</i> .....             | 17     |
| FLEBOGAMMA DIF.....                   | 49  | FOLTRATE.....                               | 156      | <i>ft senna-s</i> .....                     | 17     |
| <i>flecainide acetate</i> .....       | 139 | FOLTREXYL.....                              | 156      | <i>ft stomach relief</i> .....              | 24     |
| FLEET ENEMA.....                      | 17  | <i>fondaparinux sodium</i> .....            | 135      | <i>ft stool softener</i> .....              | 17     |
| FLEXICHAMBER.....                     | 127 | <i>fosamprenavir calcium</i> .....          | 64       | <i>ft tussin adult</i> .....                | 117    |
| FLINSTONES GUMMIES OMEGA-3 DHA.....   | 155 | <i>fosinopril sodium</i> .....              | 137      | <i>ft tussin cf adult</i> .....             | 117    |
| FLINSTONES COMPLETE.....              | 155 | <i>fosinopril sodium-hctz</i> .....         | 137      | <i>full spectrum b/vitamin c</i> .....      | 156    |
| FLINSTONES GUMMIES.....               | 155 | FOTIVDA.....                                | 79       | FULPHILA.....                               | 131    |
| FLINSTONES GUMMIES BONE BUILD.....    | 155 | <i>freedavite</i> .....                     | 156      | <i>fulvestrant</i> .....                    | 75     |
| FLINSTONES GUMMIES COMPLETE.....      | 155 | <i>fruit c</i> .....                        | 156      | FUNGOID TINCTURE.....                       | 107    |
| FLINSTONES GUMMIES-IMMUNITY.....      | 155 | <i>fruit c 500</i> .....                    | 156      | <i>furosemide</i> .....                     | 138    |
| FLINSTONES PLUS CALCIUM... 155        |     | <i>fruity c</i> .....                       | 156      | FUSION.....                                 | 132    |
| FLINSTONES PLUS EXTRA BUILD.....      | 155 | <i>fruity chews</i> .....                   | 156      | FUSION PLUS.....                            | 132    |
| IRON.....                             | 155 | FRUZAQLA.....                               | 79       | FUZEON.....                                 | 64     |
| FLINSTONES SOUR GUMMIES.....          | 155 | <i>ft 12 hour cough relief</i> .....        | 116      | FYAVOLV.....                                | 48     |
| FLINSTONES W/IRON.....                | 155 | <i>ft 8 hour pain relief</i> .....          | 72       | FYCOMPA.....                                | 88     |
| FLINSTONES/MY FIRST.....              | 155 | <i>ft all day allergy</i> .....             | 123      | <i>gabapentin</i> .....                     | 88, 91 |
| FLORIVA PLUS.....                     | 155 | <i>ft all day allergy 24 hour</i> .....     | 123      | <i>galantamine hydrobromide</i> .....       | 100    |
| FLOWFLEX COVID-19 AG HOME TEST.....   | 58  | <i>ft all day allergy relief</i> .....      | 123      | <i>galantamine hydrobromide er</i> .....    | 100    |
| <i>fluconazole</i> .....              | 61  | <i>ft all day allergy-d</i> .....           | 116      | GALLIFREY.....                              | 45     |
|                                       |     | <i>ft allergy childrens</i> .....           | 124      | GAMASTAN.....                               | 49     |
|                                       |     | <i>ft allergy relief</i> .....              | 124      | GAMMAGARD.....                              | 49     |
|                                       |     | <i>ft allergy relief 12 hour</i> .....      | 124      | GAMMAGARD S/D LESS IGA.....                 | 49     |
|                                       |     | <i>ft allergy relief 24 hour</i> .....      | 124      | GAMMAKED.....                               | 49     |
|                                       |     | <i>ft allergy relief childrens</i> .....    | 124      | GAMMAPLEX.....                              | 49     |
|                                       |     | <i>ft allergy relief-d</i> .....            | 116      | GAMUNEX-C.....                              | 49     |



|  |             |  |     |   |     |
|--|-------------|--|-----|---|-----|
| <i>ganciclovir sodium</i> .....          | 56          | <i>glycerin (infants &amp; children)</i> ..... | 18  | <i>gnp gas relief extra strength</i> .....  | 26  |
| GARDASIL 9.....                          | 53, 54      | <i>glycerin adult</i> .....                    | 18  | <i>gnp gentle laxative</i> .....            | 18  |
| <i>gas relief</i> .....                  | 26          | <i>glycerin childrens</i> .....                | 18  | <i>gnp glycerin (adult)</i> .....           | 18  |
| <i>gas relief extra strength</i> .....   | 25          | GLYCOLAX.....                                  | 18  | <i>gnp glycerin child</i> .....             | 18  |
| <i>gas relief infants</i> .....          | 26          | <i>glycopyrrolate</i> .....                    | 23  | <i>gnp hair/skin/nails</i> .....            | 156 |
| <i>gas relief ultra strength</i> .....   | 26          | GLYDO.....                                     | 109 | <i>gnp healthy eyes</i> .....               | 156 |
| GAS-X EXTRA STRENGTH.....                | 26          | GLYXAMBI.....                                  | 44  | <i>gnp ibuprofen</i> .....                  | 68  |
| GAS-X ULTRA STRENGTH.....                | 26          | <i>gnp 8 hour arthritis relief</i> .....       | 72  | <i>gnp ibuprofen childrens</i> .....        | 68  |
| <i>gatifloxacin</i> .....                | 28          | <i>gnp 8 hour pain relief</i> .....            | 73  | <i>gnp ibuprofen infants</i> .....          | 68  |
| GATTEX.....                              | 26          | <i>gnp 8 hour pain reliever</i> .....          | 73  | <i>gnp infant gas relief</i> .....          | 26  |
| <i>gavilax</i> .....                     | 17          | <i>gnp acetaminophen</i> .....                 | 73  | <i>gnp infants pain/fever</i> .....         | 73  |
| GAVILYTE-C.....                          | 18          | <i>gnp all day allergy</i> .....               | 124 | <i>gnp iron</i> .....                       | 132 |
| GAVILYTE-G.....                          | 18          | <i>gnp all day allergy childrens</i> .....     | 124 | <i>gnp lice treatment</i> .....             | 106 |
| GAVILYTE-N WITH FLAVOR                   |             | <i>gnp all day allergy-d</i> .....             | 117 | <i>gnp lidocaine pain relief</i> .....      | 111 |
| PACK.....                                | 18          | <i>gnp allergy</i> .....                       | 124 | <i>gnp little ones childrens</i> .....      | 156 |
| GAVRETO.....                             | 79          | <i>gnp allergy &amp; congestion</i> .....      | 117 | <i>gnp loperamide hcl</i> .....             | 24  |
| <i>gefitinib</i> .....                   | 79          | <i>gnp allergy relief</i> .....                | 124 | <i>gnp loratadine</i> .....                 | 124 |
| <i>gemcitabine hcl</i> .....             | 77          | <i>gnp allergy relief 24 hr</i> .....          | 124 | <i>gnp loratadine childrens</i> .....       | 124 |
| <i>gemfibrozil</i> .....                 | 139         | <i>gnp allergy relief max st</i> .....         | 124 | <i>gnp lubricant eye drops (pf)</i> .....   | 30  |
| <i>genadek step 1</i> .....              | 156         | <i>gnp allergy/congestion relief</i> .....     | 117 | <i>gnp lubricating plus eye drops</i> ..... | 30  |
| <i>genadek step 2</i> .....              | 156         | <i>gnp antacid</i> .....                       | 22  | <i>gnp magnesium oxide</i> .....            | 22  |
| <i>generlac</i> .....                    | 18          | <i>gnp antacid &amp; anti-gas</i> .....        | 22  | <i>gnp mega multi for men</i> .....         | 156 |
| GENGRAF.....                             | 50          | <i>gnp antacid regular strength</i> .....      | 22  | <i>gnp mega multi for women</i> .....       | 156 |
| GENOTROPIN.....                          | 46          | <i>gnp antibacterial urinary pain</i> .....    | 58  | <i>gnp melatonin</i> .....                  | 145 |
| GENOTROPIN MINIQUICK.....                | 46          | <i>gnp anti-diarrheal</i> .....                | 24  | <i>gnp melatonin maximum strength</i> ..    | 145 |
| <i>gentamicin in saline</i> .....        | 58          | <i>gnp anti-gas</i> .....                      | 26  | <i>gnp miconazole 1</i> .....               | 144 |
| <i>gentamicin sulfate</i> .....          | 28, 58, 113 | <i>gnp anti-itch</i> .....                     | 111 | <i>gnp miconazole 3</i> .....               | 144 |
| GENTEAL SEVERE.....                      | 30          | <i>gnp antiseptic skin cleanser</i> .....      | 111 | <i>gnp miconazole 7</i> .....               | 144 |
| GENTEAL TEARS.....                       | 30          | <i>gnp artificial tears</i> .....              | 30  | <i>gnp miconazorb af</i> .....              | 107 |
| GENTEAL TEARS MODERATE PF                | 30          | <i>gnp aspirin</i> .....                       | 73  | <i>gnp milk of magnesia</i> .....           | 18  |
| GENTEAL TEARS PF.....                    | 30          | <i>gnp aspirin low dose</i> .....              | 73  | <i>gnp mineral oil</i> .....                | 18  |
| GENTEAL TEARS SEVERE                     |             | <i>gnp athletes foot</i> .....                 | 107 | <i>gnp mucus er</i> .....                   | 117 |
| DAY/NIGHT.....                           | 30          | <i>gnp bacitracin zinc</i> .....               | 113 | <i>gnp nasal decongestant</i> .....         | 117 |
| <i>gentle laxative</i> .....             | 18          | <i>gnp biotin</i> .....                        | 156 | <i>gnp nasal decongestant pe</i> .....      | 117 |
| <i>gentlelax</i> .....                   | 18          | <i>gnp cal mag zinc +d3</i> .....              | 177 | <i>gnp nasal four spray</i> .....           | 117 |
| GENVOYA.....                             | 62          | <i>gnp calamine</i> .....                      | 111 | <i>gnp nasal spray</i> .....                | 117 |
| GERBER GROW MIGHTY.....                  | 156         | <i>gnp calcium</i> .....                       | 177 | <i>gnp nasal spray extra moist</i> .....    | 117 |
| GERBER LIL' BRAINIES.....                | 156         | <i>gnp calcium 500 +d3</i> .....               | 177 | <i>gnp nasal spray fast acting</i> .....    | 117 |
| <i>geri-dryl</i> .....                   | 124         | <i>gnp calcium 600 +d/minerals</i> .....       | 177 | <i>gnp natural fiber</i> .....              | 18  |
| <i>geri-kot</i> .....                    | 18          | <i>gnp calcium 600 +d3</i> .....               | 177 | <i>gnp nicotine</i> .....                   | 92  |
| <i>geri-lanta</i> .....                  | 22          | <i>gnp calcium citrate +d3</i> .....           | 177 | <i>gnp nicotine mini</i> .....              | 92  |
| <i>geri-lanta maximum strength</i> ..... | 22          | <i>gnp childrens allergy</i> .....             | 124 | <i>gnp nicotine polacrilex</i> .....        | 92  |
| <i>geri-mox</i> .....                    | 22          | <i>gnp childrens chewables/ex c</i> .....      | 156 | <i>gnp no drip nasal spray</i> .....        | 117 |
| GERITOL COMPLETE.....                    | 156         | <i>gnp childrens ibuprofen</i> .....           | 68  | <i>gnp one daily mens health 50+</i> .....  | 156 |
| <i>geri-tussin</i> .....                 | 117         | <i>gnp children's pain &amp; fever</i> .....   | 73  | <i>gnp one daily mens/lycopene</i> .....    | 156 |
| <i>gerivite complete</i> .....           | 156         | GNP CLEARLAX.....                              | 18  | <i>gnp one daily womens</i> .....           | 156 |
| GILOTRIF.....                            | 79          | <i>gnp clotrimazole 3</i> .....                | 144 | <i>gnp one daily womens 50+</i> .....       | 156 |
| <i>glatiramer acetate</i> .....          | 100         | <i>gnp co q10</i> .....                        | 145 | <i>gnp pain &amp; fever childrens</i> ..... | 73  |
| GLATOPA.....                             | 100         | <i>gnp co q-10</i> .....                       | 145 | <i>gnp pain &amp; fever infants</i> .....   | 73  |
| GLEOSTINE.....                           | 86          | <i>gnp cough dm er</i> .....                   | 117 | <i>gnp pain relief</i> .....                | 73  |
| <i>glimepiride</i> .....                 | 43          | <i>gnp d 1000</i> .....                        | 156 | <i>gnp pain relief extra strength</i> ..... | 73  |
| <i>glipizide</i> .....                   | 44          | <i>gnp earwax removal drops</i> .....          | 114 | <i>gnp pain relief nighttime</i> .....      | 92  |
| <i>glipizide er</i> .....                | 43          | <i>gnp earwax removal kit</i> .....            | 114 | <i>gnp pediatric electrolyte</i> .....      | 183 |
| <i>glipizide xl</i> .....                | 44          | <i>gnp electrolyte solution</i> .....          | 183 | <i>gnp petroleum jelly</i> .....            | 130 |
| <i>glipizide-metformin hcl</i> .....     | 44          | <i>gnp epsom salt</i> .....                    | 18  | <i>gnp pink bismuth</i> .....               | 24  |
| <i>global alcohol prep ease</i> .....    | 42          | <i>gnp essential one daily</i> .....           | 156 | <i>gnp pink bismuth ultra str</i> .....     | 24  |
| <i>glucoten</i> .....                    | 156         | <i>gnp fiber</i> .....                         | 18  | <i>gnp povidone-iodine</i> .....            | 111 |
| <i>glutamine</i> .....                   | 145         | <i>gnp fiber-caps</i> .....                    | 18  | <i>gnp prenatal</i> .....                   | 156 |
| GLUTOSE 5.....                           | 45          | <i>gnp folic acid</i> .....                    | 156 | <i>gnp pseudoephedrine hcl 12 hr</i> .....  | 117 |
| <i>glycerin (adult)</i> .....            | 18          | <i>gnp gas relief</i> .....                    | 26  | <i>gnp senna lax</i> .....                  | 18  |

|   |     |   |     |   |                  |
|---|-----|---|-----|---|------------------|
| <i>gnp senna plus</i> .....                     | 18  | <i>goodsense lubricating eye drop</i> .....     | 30  | <i>heparin (porcine) in nacl</i> .....      | 135              |
| <i>gnp stomach relief</i> .....                 | 24  | <i>goodsense milk of magnesia</i> .....         | 19  | <i>heparin sodium (porcine)</i> .....       | 135              |
| <i>gnp stool softener</i> .....                 | 18  | <i>goodsense mineral oil</i> .....              | 19  | <i>heparin sodium (porcine) pf</i> .....    | 135              |
| <i>gnp stool softener ex st</i> .....           | 18  | <i>goodsense mucus er</i> .....                 | 118 | HEPLISAV-B.....                             | 54               |
| <i>gnp stool softener/laxative</i> .....        | 18  | <i>goodsense mucus relief child</i> .....       | 118 | HERCEPTIN.....                              | 79               |
| <i>gnp terbinafine hydrochloride</i> .....      | 107 | <i>goodsense nicotine</i> .....                 | 92  | HERCEPTIN HYLECTA.....                      | 79               |
| <i>gnp therapeutic-m</i> .....                  | 156 | <i>goodsense pain &amp; fever child</i> .....   | 73  | HERZUMA.....                                | 79               |
| <i>gnp tolnaftate</i> .....                     | 107 | <i>goodsense pain &amp; fever infants</i> ..... | 73  | HIBERIX.....                                | 54               |
| <i>gnp triple antibiotic</i> .....              | 113 | <i>goodsense pain relief</i> .....              | 73  | HIBICLENS.....                              | 111              |
| <i>gnp triple antibiotic plus</i> .....         | 113 | <i>goodsense pain relief extra st</i> .....     | 73  | <i>high potency multivitlfa</i> .....       | 157              |
| <i>gnp tussin cf cough &amp; cold</i> .....     | 117 | <i>goodsense senna laxative</i> .....           | 19  | <i>high potency multivitamin</i> .....      | 157              |
| <i>gnp tussin cough long acting</i> .....       | 117 | <i>goodsense stomach relief</i> .....           | 24  | <i>hm adult aspirin</i> .....               | 73               |
| <i>gnp tussin dm</i> .....                      | 117 | <i>goodsense stool softener</i> .....           | 19  | <i>hm all day allergy childrens</i> .....   | 124              |
| <i>gnp tussin dm cough</i> .....                | 117 | <i>goodsense tussin cf</i> .....                | 118 | <i>hm arthritis pain relief</i> .....       | 73               |
| <i>gnp tussin dm max</i> .....                  | 117 | <i>goodsense tussin dm</i> .....                | 118 | <i>hm calcium citrate+d3 petite</i> .....   | 177              |
| <i>gnp tussin mucus &amp; chest cong</i> .....  | 117 | <i>goodsense tussin dm max</i> .....            | 118 | <i>hm complete men</i> .....                | 157              |
| <i>gnp vitamin a</i> .....                      | 156 | <i>goodsense ultra lubricant drop</i> .....     | 30  | <i>hm complete women</i> .....              | 157              |
| <i>gnp vitamin b-1</i> .....                    | 156 | <i>granisetron hcl</i> .....                    | 23  | <i>hm cough dm</i> .....                    | 118              |
| <i>gnp vitamin b-12</i> .....                   | 156 | <i>griseofulvin microsize</i> .....             | 61  | <i>hm enema</i> .....                       | 19               |
| <i>gnp vitamin b-6</i> .....                    | 157 | <i>griseofulvin ultramicrosize</i> .....        | 61  | <i>hm fexofenadine hcl</i> .....            | 124              |
| <i>gnp vitamin c</i> .....                      | 157 | <i>guaifenesin</i> .....                        | 118 | <i>hm ibuprofen childrens</i> .....         | 68               |
| <i>gnp vitamin c drops</i> .....                | 157 | <i>guaifenesin er</i> .....                     | 118 | <i>hm loratadine</i> .....                  | 124              |
| <i>gnp vitamin c w/rose hips</i> .....          | 157 | <i>guaifenesin-codeine</i> .....                | 118 | <i>hm loratadine childrens</i> .....        | 124              |
| <i>gnp vitamin c/rose hips</i> .....            | 157 | <i>guaifenesin-dm</i> .....                     | 118 | <i>hm nicotine polacrilex</i> .....         | 92               |
| <i>gnp vitamin d</i> .....                      | 157 | <i>guanfacine hcl</i> .....                     | 141 | <i>hm pain relief</i> .....                 | 73               |
| <i>gnp vitamin d maximum strength</i> ...       | 157 | <i>guanfacine hcl er</i> .....                  | 97  | <i>hm petroleum jelly</i> .....             | 130              |
| <i>gnp vitamin d super strength</i> .....       | 157 | GUMMI BEAR                                      |     | <i>hm stomach relief</i> .....              | 24               |
| <i>gnp vitamin d3</i> .....                     | 157 | MULTIVITAMIN/MIN.....                           | 157 | <i>hm stomach relief ultra</i> .....        | 24               |
| <i>gnp vitamin d3 extra strength</i> .....      | 157 | HAEGARDA.....                                   | 135 | <i>hm stool softener/laxative</i> .....     | 19               |
| <i>gnp vitamin e</i> .....                      | 157 | HAILEY 1.5/30.....                              | 37  | <i>hm womens 50+ advanced daily</i> ...     | 157              |
| <i>gnp womens gentle laxative</i> .....         | 18  | HAILEY 24 FE.....                               | 37  | HONEY BEARS W/IRON-ZINC.....                | 157              |
| <i>gnp zinc oxide</i> .....                     | 111 | <i>hair skin &amp; nails</i> .....              | 157 | HUMIRA (2 PEN).....                         | 51               |
| GOLD BOND ULTIMATE                              |     | <i>hair skin &amp; nails advanced</i> .....     | 157 | HUMIRA (2 SYRINGE).....                     | 51               |
| HEALING.....                                    | 111 | <i>hair skin nails</i> .....                    | 157 | HUMIRA-CD/UC/HS STARTER.....                | 51               |
| <i>goodsense advanced antacid</i> .....         | 22  | <i>hair/skin/nails</i> .....                    | 157 | HUMIRA-PED>/=40KG UC                        |                  |
| <i>goodsense all day allergy</i> .....          | 124 | <i>halobetasol propionate</i> .....             | 105 | STARTER.....                                | 51               |
| <i>goodsense all day allergy-d</i> .....        | 117 | HALOETTE.....                                   | 37  | HUMIRA-PSORIASIS/UEIT                       |                  |
| <i>goodsense aller-ease</i> .....               | 124 | <i>haloperidol</i> .....                        | 95  | STARTER.....                                | 52               |
| <i>goodsense allergy relief</i> .....           | 124 | <i>haloperidol decanoate</i> .....              | 95  | HUMULIN R U-500                             |                  |
| <i>goodsense allergy relief child</i> .....     | 124 | <i>haloperidol lactate</i> .....                | 95  | (CONCENTRATED).....                         | 42               |
| <i>goodsense antacid</i> .....                  | 22  | HARD NAILS.....                                 | 157 | HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....                | 42               |
| <i>goodsense antacid &amp; gas relief</i> ..... | 22  | HARVONI.....                                    | 56  | HYCODAN.....                                | 118              |
| <i>goodsense anti-diarrheal</i> .....           | 24  | HAVRIX.....                                     | 54  | <i>hydralazine hcl</i> .....                | 141              |
| <i>goodsense arthritis pain</i> .....           | 73  | <i>healthy eyes</i> .....                       | 157 | HYDRALYTE.....                              | 183              |
| <i>goodsense artificial tears</i> .....         | 30  | <i>healthy eyes supervision 2</i> .....         | 157 | HYDRASYN25.....                             | 111              |
| <i>goodsense aspirin adults</i> .....           | 73  | <i>healthy eyes/lutein-zeaxanthin</i> .....     | 157 | <i>hydrochlorothiazide</i> .....            | 138              |
| <i>goodsense aspirin low dose</i> .....         | 73  | <i>healthy hair/skin/nails</i> .....            | 157 | <i>hydrocod poli-chlorphe poli er</i> ..... | 118              |
| <i>goodsense athletes foot</i> .....            | 107 | <i>healthy kids gummies</i> .....               | 157 | <i>hydrocodone bitartrate er</i> .....      | 70, 71           |
| <i>goodsense bisacodyl laxative</i> .....       | 19  | HEALTHY MAMA SHAKE THAT                         |     | <i>hydrocodone bit-homatrop mbr</i> .....   | 118              |
| GOODSENSE CLEARLAX.....                         | 19  | ACHE.....                                       | 73  | <i>hydrocodone-acetaminophen</i> .....      | 70               |
| <i>goodsense cough dm</i> .....                 | 117 | HEALTHY MAMA TAME THE                           |     | <i>hydrocodone-ibuprofen</i> .....          | 70               |
| <i>goodsense cough dm childrens</i> .....       | 117 | FLAME.....                                      | 22  | <i>hydrocortisone</i> .....                 | 16, 33, 105, 106 |
| <i>goodsense electrolyte</i> .....              | 183 | HEALTHYLAX.....                                 | 19  | <i>hydrocortisone (perianal)</i> .....      | 111              |
| <i>goodsense enema</i> .....                    | 19  | HEATHER.....                                    | 37  | <i>hydrocortisone sod suc (pf)</i> .....    | 33               |
| <i>goodsense epsom salt</i> .....               | 19  | <i>h-e-b oral electrolyte</i> .....             | 183 | <i>hydrocortisone valerate</i> .....        | 106              |
| <i>goodsense first aid antibiotic</i> .....     | 113 | HEMATEX.....                                    | 132 | <i>hydromet</i> .....                       | 118              |
| <i>goodsense ibuprofen</i> .....                | 68  | <i>hematinic/folic acid</i> .....               | 132 | <i>hydromorphone hcl</i> .....              | 70               |
| <i>goodsense ibuprofen childrens</i> .....      | 68  | HEMATOGEN FA.....                               | 132 | <i>hydrous emulsified base</i> .....        | 130              |
| <i>goodsense ibuprofen infants</i> .....        | 68  | HEMATOGEN FORTE.....                            | 132 | <i>hydroxocobalamin acetate</i> .....       | 157              |
| <i>goodsense lice killing</i> .....             | 106 | HEMOCYTE PLUS.....                              | 132 | <i>hydroxychloroquine sulfate</i> .....     | 49               |

|  |          |   |        |   |          |
|--|----------|---|--------|---|----------|
| <i>hydroxyurea</i> .....               | 87       | INTELISWAB COVID-19 RAPID TEST.....         | 59     | JUNEL FE 1.5/30.....                            | 37       |
| <i>hydroxyzine hcl</i> .....           | 124, 125 | INTRALIPID.....                             | 181    | JUNEL FE 1/20.....                              | 37       |
| <i>hydroxyzine pamoate</i> .....       | 125      | INTROVALE.....                              | 37     | JUNEL FE 24.....                                | 37       |
| <i>hylazinc</i> .....                  | 157      | INVEGA HAFYERA.....                         | 95     | <i>just 4 kidz multivitamin/probiotic</i> ..... | 158      |
| <i>ibandronate sodium</i> .....        | 34       | INVEGA SUSTENNA.....                        | 95     | JYLAMVO.....                                    | 49       |
| IBRANCE.....                           | 79       | INVEGA TRINZA.....                          | 95     | JYNNEOS.....                                    | 54       |
| IBU.....                               | 68       | IPOL.....                                   | 54     | KADCYLA.....                                    | 80       |
| <i>ibuprofen</i> .....                 | 68       | <i>ipratropium bromide</i> .....            | 126    | KAITLIB FE.....                                 | 37       |
| <i>ibuprofen childrens</i> .....       | 68       | <i>ipratropium-albuterol</i> .....          | 115    | KALYDECO.....                                   | 127      |
| <i>ibuprofen infants</i> .....         | 68       | <i>irbesartan</i> .....                     | 143    | KANJINTI.....                                   | 80       |
| <i>ibuprofen junior strength</i> ..... | 68       | <i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..... | 136    | KARIVA.....                                     | 37       |
| ICAPS.....                             | 158      | <i>irinotecan hcl</i> .....                 | 87     | <i>kcl (0.149%) in nacl</i> .....               | 181      |
| ICAPS AREDS FORMULA.....               | 158      | <i>iron</i> .....                           | 133    | <i>kcl in dextrose-nacl</i> .....               | 181, 182 |
| ICAPS LUTEIN & OMEGA-3.....            | 158      | <i>iron 27</i> .....                        | 132    | KELNOR 1/35.....                                | 37       |
| ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN... ..        | 158      | <i>iron chews pediatric</i> .....           | 132    | KELNOR 1/50.....                                | 37       |
| ICAPS MV.....                          | 158      | <i>iron folate plus</i> .....               | 133    | KERADAN.....                                    | 112      |
| ICAR.....                              | 132      | <i>iron folate-f</i> .....                  | 133    | KERENDIA.....                                   | 140      |
| <i>icatibant acetate</i> .....         | 135      | <i>iron high-potency</i> .....              | 133    | KERR TRIPLE DYE SWABS.....                      | 112      |
| ICLEVIA.....                           | 37       | <i>iron slow release</i> .....              | 133    | KESIMPTA.....                                   | 100      |
| ICLUSIG.....                           | 79       | <i>iron supplement</i> .....                | 133    | <i>ketoconazole</i> .....                       | 61, 108  |
| IDACIO (2 PEN).....                    | 52       | IRON UP.....                                | 133    | KETO-DIASTIX.....                               | 47       |
| IDACIO (2 SYRINGE).....                | 52       | IS-D 10,000.....                            | 158    | <i>ketorolac tromethamine</i> .....             | 29       |
| IDACIO-CROHNS/UC STARTER.....          | 52       | ISENTRESS.....                              | 64     | KEYTRUDA.....                                   | 80       |
| IDACIO-PSORIASIS STARTER.....          | 52       | ISENTRESS HD.....                           | 64     | <i>kimono</i> .....                             | 37       |
| IDHIFA.....                            | 79       | ISIBLOOM.....                               | 37     | KIMONO COLORS.....                              | 37       |
| IFEREX 150.....                        | 132      | ISOLYTE-P IN D5W.....                       | 181    | KIMONO MAXX-LARGE FLARE.....                    | 37       |
| IHEALTH COVID-19 RAPID TEST..          | 59       | ISOLYTE-S PH 7.4.....                       | 181    | <i>kimono micro thin</i> .....                  | 37       |
| <i>imatinib mesylate</i> .....         | 80       | <i>isoniazid</i> .....                      | 61     | <i>kimono micro thin plus</i> .....             | 37       |
| IMBRUVICA.....                         | 80       | <i>isosorbide dinitrate</i> .....           | 140    | <i>kimono plus</i> .....                        | 37       |
| <i>imipenem-cilastatin</i> .....       | 59       | <i>isosorbide mononitrate</i> .....         | 140    | <i>kimono sensation</i> .....                   | 37       |
| <i>imipramine hcl</i> .....            | 98       | <i>isosorbide mononitrate er</i> .....      | 140    | <i>kimono sensation plus</i> .....              | 37       |
| <i>imiquimod</i> .....                 | 111      | <i>isotretinoin</i> .....                   | 109    | KIMONO SPECIAL.....                             | 37       |
| <i>imkeldi</i> .....                   | 80       | <i>isradipine</i> .....                     | 142    | KINDERLYTE.....                                 | 183      |
| <i>immune support</i> .....            | 158      | <i>itch relief extra strength</i> .....     | 111    | KINDERLYTE PREMAX.....                          | 183      |
| IMMUNERX.....                          | 158      | ITOVEBI.....                                | 80     | KINRIX.....                                     | 54       |
| IMOVAX RABIES.....                     | 54       | <i>itraconazole</i> .....                   | 61     | KIONEX.....                                     | 34       |
| IMPAVIDO.....                          | 59       | <i>ivabradine hcl</i> .....                 | 141    | KISQALI (200 MG DOSE).....                      | 80       |
| INBRIJA.....                           | 102      | <i>ivermectin</i> .....                     | 59     | KISQALI (400 MG DOSE).....                      | 80       |
| INCASSIA.....                          | 37       | <i>i-vite</i> .....                         | 158    | KISQALI (600 MG DOSE).....                      | 80       |
| INCRELEX.....                          | 46       | IWILFIN.....                                | 87     | KISQALI FEMARA (200 MG DOSE).....               | 80       |
| INCRUSE ELLIPTA.....                   | 126      | IXCHIQ.....                                 | 54     | KISQALI FEMARA (400 MG DOSE).....               | 80       |
| <i>indapamide</i> .....                | 138      | IXIARO.....                                 | 54     | KISQALI FEMARA (600 MG DOSE).....               | 81       |
| INDICAID COVID-19 RAPID TEST..         | 59       | JAKAFI.....                                 | 80     | KLAYESTA.....                                   | 108      |
| INFANRIX.....                          | 54       | JANTOVEN.....                               | 135    | KLOR-CON.....                                   | 183      |
| <i>infants gas relief</i> .....        | 26       | JANUMET.....                                | 44     | KLOR-CON 10.....                                | 182      |
| <i>infants ibuprofen</i> .....         | 68       | JANUMET XR.....                             | 44     | KLOR-CON M10.....                               | 182      |
| INFED.....                             | 132      | JANUVIA.....                                | 44     | KLOR-CON M15.....                               | 182      |
| <i>infliximab</i> .....                | 52       | JARDIANCE.....                              | 44     | KLOR-CON M20.....                               | 183      |
| INFUVITE ADULT.....                    | 158      | JASMIEL.....                                | 37     | KLS ALLERCLEAR D-24HR.....                      | 118      |
| INFUVITE PEDIATRIC.....                | 158      | JAVYGTOR.....                               | 46, 47 | KLS ALLER-TEC D.....                            | 118      |
| INJECTAFER.....                        | 132      | JAYPIRCA.....                               | 80     | <i>kobee</i> .....                              | 158      |
| INLYTA.....                            | 80       | JENTADUETO.....                             | 44     | KOSELUGO.....                                   | 81       |
| INQOVI.....                            | 77       | JENTADUETO XR.....                          | 44     | KOURZEQ.....                                    | 104      |
| INREBIC.....                           | 80       | JINTELI.....                                | 48     | <i>kp adults 50+ daily formula</i> .....        | 158      |
| INSPIREASE.....                        | 127      | JOLESSA.....                                | 37     | <i>kp adults daily formula</i> .....            | 158      |
| INTEGRA.....                           | 132      | JULEBER.....                                | 37     | <i>kp b complex-c</i> .....                     | 158      |
| INTEGRA F.....                         | 132      | JULUCA.....                                 | 62     | <i>kp bisacodyl</i> .....                       | 19       |
| INTEGRA PLUS.....                      | 132      | JUNEL 1.5/30.....                           | 37     |   |          |
| INTELENCE.....                         | 64       | JUNEL 1/20.....                             | 37     |   |          |



|  |        |  |          |                                       |        |
|--|--------|--|----------|---------------------------------------|--------|
| <i>kp calcium 600+d</i> .....            | 178    | LENVIMA (4 MG DAILY DOSE).....                 | 81       | <i>lohist-dm</i> .....                | 118    |
| <i>kp calcium citrate+d</i> .....        | 178    | LENVIMA (8 MG DAILY DOSE).....                 | 81       | LOKELMA.....                          | 34     |
| <i>kp calcium-magnesium-zinc</i> .....   | 178    | LESSINA.....                                   | 38       | LOMAIRA.....                          | 32     |
| <i>kp ferrous gluconate</i> .....        | 133    | <i>letrozole</i> .....                         | 75       | LONSURF.....                          | 77     |
| <i>kp ferrous sulfate</i> .....          | 133    | <i>leucovorin calcium</i> .....                | 75       | <i>loperamide hcl</i> .....           | 24, 26 |
| <i>kp folic acid</i> .....               | 158    | <i>leuprolide acetate</i> .....                | 76       | <i>lopinavir-ritonavir</i> .....      | 62     |
| <i>kp mag-oxide magnesium</i> .....      | 178    | <i>levabuterol hcl</i> .....                   | 129      | <i>loradamed</i> .....                | 125    |
| <i>kp melatonin</i> .....                | 145    | <i>levabuterol tartrate</i> .....              | 129      | <i>loratadine</i> .....               | 125    |
| <i>kp mens 50+ daily formula</i> .....   | 158    | <i>levetiracetam</i> .....                     | 89, 91   | <i>loratadine childrens</i> .....     | 125    |
| <i>kp mens daily formula</i> .....       | 158    | <i>levetiracetam er</i> .....                  | 89       | <i>loratadine-d 12hr</i> .....        | 118    |
| <i>kp niacin</i> .....                   | 158    | <i>levetiracetam in nacl</i> .....             | 91       | <i>loratadine-d 24hr</i> .....        | 118    |
| <i>kp prenatal multivitamins</i> .....   | 158    | <i>levobunolol hcl</i> .....                   | 27       | <i>lorazepam</i> .....                | 100    |
| <i>kp pseudoephedrine hcl</i> .....      | 118    | <i>levocarnitine</i> .....                     | 47       | LORAZEPAM INTENSOL.....               | 100    |
| <i>kp senna</i> .....                    | 19     | <i>levocetirizine dihydrochloride</i> .....    | 125      | LORBRENA.....                         | 81     |
| KP VISION FORMULA.....                   | 158    | <i>levofloxacin</i> .....                      | 66       | LORYNA.....                           | 38     |
| KP VISION FORMULA/LUTEIN.....            | 158    | <i>levofloxacin in d5w</i> .....               | 66       | <i>losartan potassium</i> .....       | 143    |
| <i>kp vitamin b-12</i> .....             | 158    | LEVONEST.....                                  | 38       | <i>losartan potassium-hctz</i> .....  | 136    |
| <i>kp vitamin b-6</i> .....              | 158    | <i>levonorgest-eth est &amp; eth est</i> ..... | 38       | LOTEMAX.....                          | 29     |
| <i>kp vitamin d</i> .....                | 158    | <i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> .....     | 38       | <i>loteprednol etabonate</i> .....    | 29     |
| <i>kp vitamin d3</i> .....               | 158    | <i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> .....     | 38       | <i>lovastatin</i> .....               | 138    |
| <i>kp womens 50+ daily formula</i> ..... | 158    | <i>levonorg-eth estrad triphasic</i> .....     | 38       | LOW-OGESTREL.....                     | 38     |
| <i>kp womens daily formula</i> .....     | 158    | LEVORA 0.15/30 (28).....                       | 38       | <i>loxapine succinate</i> .....       | 95     |
| K-PAX IMMUNE PROFESSIONAL                |        | LEVO-T.....                                    | 34       | <i>lubricant eye drops</i> .....      | 30     |
| ST.....                                  | 158    | <i>levothyroxine sodium</i> .....              | 34       | <i>lubricant eye drops (pf)</i> ..... | 30     |
| KRAZATI.....                             | 81     | LEVOXYL.....                                   | 34       | <i>lubricant eye drops pf</i> .....   | 30     |
| KURVELO.....                             | 37     | <i>l-glutamine</i> .....                       | 135, 145 | <i>lubricating eye drops</i> .....    | 30     |
| <i>labetalol hcl</i> .....               | 140    | LIBERVANT.....                                 | 89       | LUMAKRAS.....                         | 81     |
| LAC-HYDRIN FIVE.....                     | 112    | <i>lice killing</i> .....                      | 106      | LUMIGAN.....                          | 27     |
| <i>lacosamide</i> .....                  | 89, 91 | <i>lice killing maximum strength</i> .....     | 106      | LUMIZYME.....                         | 47     |
| <i>lactated ringers</i> .....            | 182    | <i>lidocaine</i> .....                         | 109, 112 | LUPRON DEPOT (1-MONTH).....           | 76     |
| <i>lactulose</i> .....                   | 19     | <i>lidocaine hcl</i> .....                     | 73, 109  | LUPRON DEPOT (3-MONTH).....           | 76     |
| <i>lactulose encephalopathy</i> .....    | 19     | <i>lidocaine hcl (pf)</i> .....                | 73       | LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....       | 47     |
| <i>lamivudine</i> .....                  | 56, 64 | <i>lidocaine pain relief</i> .....             | 112      | LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....       | 47     |
| <i>lamivudine-zidovudine</i> .....       | 62     | <i>lidocaine pain relief max st</i> .....      | 112      | LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH).....       | 47     |
| <i>lamotrigine</i> .....                 | 89     | <i>lidocaine pain relieving</i> .....          | 112      | <i>lurasidone hcl</i> .....           | 95     |
| <i>lamotrigine er</i> .....              | 89     | <i>lidocaine viscous hcl</i> .....             | 104      | LUTERA.....                           | 38     |
| <i>lanreotide acetate</i> .....          | 47     | <i>lidocaine-prilocaine</i> .....              | 109      | LYBALVI.....                          | 95     |
| <i>lansoprazole</i> .....                | 16     | LIDOCAN.....                                   | 109      | LYLEQ.....                            | 38     |
| <i>lapatinib ditosylate</i> .....        | 81     | LILETTA (52 MG).....                           | 38       | LYLLANA.....                          | 48     |
| LARIN 1.5/30.....                        | 37     | <i>linezolid</i> .....                         | 59       | LYNPARZA.....                         | 81     |
| LARIN 1/20.....                          | 37     | <i>linezolid in sodium chloride</i> .....      | 59       | LYSIPLEX PLUS.....                    | 158    |
| LARIN 24 FE.....                         | 38     | LINZESS.....                                   | 26       | LYSODREN.....                         | 76     |
| LARIN FE 1.5/30.....                     | 38     | <i>liothyronine sodium</i> .....               | 34       | LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....       | 81     |
| LARIN FE 1/20.....                       | 38     | <i>liquid acetaminophen</i> .....              | 73       | LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....       | 81     |
| <i>latanoprost</i> .....                 | 27     | <i>liquid allergy relief</i> .....             | 125      | LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....       | 82     |
| <i>laxative</i> .....                    | 19     | <i>liquid pain relief</i> .....                | 74       | LYZA.....                             | 38     |
| <i>laxative max str</i> .....            | 19     | <i>lisinopril</i> .....                        | 137      | MACULAR HEALTH FORMULA.....           | 159    |
| <i>laxative regular strength</i> .....   | 19     | <i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> .....    | 137      | MACUVITE.....                         | 159    |
| LAYOLIS FE.....                          | 38     | <i>lithium</i> .....                           | 103      | MACUVITE EYE CARE.....                | 159    |
| LAZCLUZE.....                            | 81     | <i>lithium carbonate</i> .....                 | 103      | MACUVITE/LUTEIN.....                  | 159    |
| <i>leader finger cream</i> .....         | 112    | <i>lithium carbonate er</i> .....              | 102      | MAG64.....                            | 178    |
| LEENA.....                               | 38     | LIVTENCITY.....                                | 56       | <i>mag-al plus</i> .....              | 22     |
| <i>leflunomide</i> .....                 | 49     | <i>l-methylfolate</i> .....                    | 158      | <i>mag-al plus xs</i> .....           | 22     |
| <i>lenalidomide</i> .....                | 86     | <i>l-methylfolate calcium</i> .....            | 158      | MAGDELAY.....                         | 178    |
| LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)....           | 81     | <i>l-methylfolate-b6-b12</i> .....             | 158      | <i>mag-g</i> .....                    | 178    |
| LENVIMA (12 MG DAILY DOSE)....           | 81     | <i>l-methyl-mc</i> .....                       | 158      | MAGNEBIND 300.....                    | 178    |
| LENVIMA (14 MG DAILY DOSE)....           | 81     | LOESTRIN 1.5/30 (21).....                      | 38       | MAGNEBIND 400.....                    | 178    |
| LENVIMA (18 MG DAILY DOSE)....           | 81     | LOESTRIN 1/20 (21).....                        | 38       | <i>magnesium</i> .....                | 178    |
| LENVIMA (20 MG DAILY DOSE)....           | 81     | LOESTRIN FE 1.5/30.....                        | 38       | <i>magnesium gluconate</i> .....      | 178    |
| LENVIMA (24 MG DAILY DOSE)....           | 81     | LOESTRIN FE 1/20.....                          | 38       | <i>magnesium lactate</i> .....        | 178    |

|  |          |   |              |   |          |
|--|----------|---|--------------|---|----------|
| <i>magnesium oxide</i> .....               | 22       | <i>mercaptapurine</i> .....                 | 77           | MINTOX.....                                 | 22       |
| <i>magnesium oxide -mg supplement</i>      | 178      | MERIBIN.....                                | 159          | <i>mintox maximum strength</i> .....        | 22       |
| <i>magnesium sulfate</i> .....             | 182      | <i>meropenem</i> .....                      | 59           | MINTOX PLUS.....                            | 22       |
| <i>magnesium sulfate in d5w</i> .....      | 182      | <i>mesalamine</i> .....                     | 16           | MIRALAX.....                                | 19       |
| <i>magnesium-aluminum-simethicone</i>      | 22       | <i>mesalamine er</i> .....                  | 16           | <i>mirtazapine</i> .....                    | 99       |
| MAGNESIUM-OXIDE.....                       | 178      | <i>mesalamine-cleanser</i> .....            | 16           | <i>misoprostol</i> .....                    | 26       |
| MAGOX 400.....                             | 178      | <i>mesna</i> .....                          | 75           | MITIGARE.....                               | 69       |
| MAG-OXIDE.....                             | 178      | MESNEX.....                                 | 75           | M-M-R II.....                               | 54       |
| MAG-TAB SR.....                            | 178      | METAFOLBIC.....                             | 159          | <i>m-natal plus</i> .....                   | 183      |
| <i>malathion</i> .....                     | 106      | METAFOLBIC PLUS.....                        | 159          | <i>modafinil</i> .....                      | 93       |
| <i>manganese chloride</i> .....            | 178      | <i>metformin hcl</i> .....                  | 44           | <i>moexipril hcl</i> .....                  | 137      |
| MAOX.....                                  | 22       | <i>metformin hcl er</i> .....               | 44           | <i>moisturizing cream</i> .....             | 112      |
| <i>mapap</i> .....                         | 74       | <i>methadone hcl</i> .....                  | 71           | <i>molindone hcl</i> .....                  | 95       |
| MAPAP CHILDRENS.....                       | 74       | METHADONE HCL INTENSOL.....                 | 71           | <i>mometasone furoate</i> .....             | 106      |
| <i>maraviroc</i> .....                     | 64       | <i>methazolamide</i> .....                  | 138          | MONISTAT 1 DAY OR NIGHT.....                | 144      |
| MAR-COF CG EXPECTORANT....                 | 118      | <i>methenamine hippurate</i> .....          | 59           | MONISTAT 3.....                             | 144      |
| <i>marlissa</i> .....                      | 38       | <i>methimazole</i> .....                    | 34           | MONISTAT 3 COMBO PACK APP                   | 144      |
| MARPLAN.....                               | 98       | <i>methocarbamol</i> .....                  | 101          | MONISTAT 7 COMBO PACK APP                   | 144      |
| MATULANE.....                              | 87       | <i>methotrexate sodium</i> .....            | 49, 77       | MONISTAT 7 SIMPLY CURE.....                 | 144      |
| MAVYRET.....                               | 56       | <i>methotrexate sodium (pf)</i> .....       | 77           | MONJUVI.....                                | 82       |
| MAXALLERGY KIDS.....                       | 125      | <i>methsuximide</i> .....                   | 89           | MONOFERRIC.....                             | 133      |
| MAXIFED.....                               | 118      | <i>methylphenidate hcl</i> .....            | 97           | MONO-LINYAH.....                            | 39       |
| MAXIMUM D3.....                            | 159      | <i>methylphenidate hcl er</i> .....         | 97           | <i>montelukast sodium</i> .....             | 129, 130 |
| <i>maximum daily green</i> .....           | 159      | <i>methylprednisolone</i> .....             | 33           | MOOD FOOD.....                              | 159      |
| <i>maxi-tuss ac</i> .....                  | 118      | <i>methylprednisolone acetate</i> .....     | 33           | MOOD FOOD ES.....                           | 159      |
| <i>maxi-tuss cd</i> .....                  | 118      | <i>methylprednisolone sodium succ</i> ..... | 33           | <i>morphine sulfate</i> .....               | 70       |
| <i>maxi-tuss g</i> .....                   | 118      | <i>methyltestosterone</i> .....             | 48           | <i>morphine sulfate (concentrate)</i> ..... | 70       |
| <i>maxi-tuss gmx</i> .....                 | 119      | <i>metoclopramide hcl</i> .....             | 23           | <i>morphine sulfate er</i> .....            | 71       |
| <i>maxx</i> .....                          | 38       | <i>metolazone</i> .....                     | 138          | MOUNJARO.....                               | 44       |
| <i>maxx plus</i> .....                     | 38       | <i>metoprolol succinate er</i> .....        | 140          | MOVANTIK.....                               | 26       |
| <i>m-dryl</i> .....                        | 125      | <i>metoprolol tartrate</i> .....            | 140          | <i>moxifloxacin hcl</i> .....               | 28, 67   |
| <i>meclizine hcl</i> .....                 | 23       | <i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> ..... | 137          | <i>moxifloxacin hcl in nacl</i> .....       | 67       |
| <i>medi-first triple antibiotic</i> .....  | 113      | <i>metronidazole</i> .....                  | 59, 112, 144 | <i>m-pap</i> .....                          | 74       |
| MEDPURA ZINC OXIDE.....                    | 112      | <i>metyrosine</i> .....                     | 141          | MRESVIA.....                                | 54       |
| <i>medroxyprogesterone acetate</i> ... 38, | 46       | <i>mgo</i> .....                            | 178          | MTX SUPPORT.....                            | 159      |
| <i>mefloquine hcl</i> .....                | 57       | MIBELAS 24 FE.....                          | 39           | MUCINEX.....                                | 119      |
| <i>mega biotin</i> .....                   | 159      | <i>miconazole sodium</i> .....              | 61           | MUCINEX CHILDRENS                           |          |
| MEGA MULTI MEN.....                        | 159      | <i>miconazole 1</i> .....                   | 144          | FREEFROM.....                               | 119      |
| <i>megavite fruits &amp; veggies</i> ..... | 159      | <i>miconazole 3 combo-supp</i> .....        | 144          | MUCINEX COLD CHILDRENS.....                 | 119      |
| <i>megavite golden years 55+</i> .....     | 159      | <i>miconazole 7</i> .....                   | 144          | MUCINEX COUGH & CONGEST                     |          |
| <i>megestrol acetate</i> .....             | 46, 76   | <i>miconazole antifungal</i> .....          | 108          | CHILD.....                                  | 119      |
| <i>meijer advanced formula</i> .....       | 159      | <i>miconazole nitrate</i> .....             | 108, 144     | MUCINEX COUGH CHILDRENS..                   | 119      |
| <i>meijer c</i> .....                      | 159      | MICOTRIN AP.....                            | 108          | MUCINEX DM.....                             | 119      |
| <i>meijer ibuprofen</i> .....              | 68       | MICROCHAMBER.....                           | 127          | MUCINEX FAST-MAX CHEST                      |          |
| <i>meijer nasal decongestant</i> .....     | 119      | <i>microderm base</i> .....                 | 130          | CONG MS.....                                | 119      |
| MEKINIST.....                              | 82       | MICROGESTIN 1.5/30.....                     | 39           | MUCINEX FAST-MAX CONGEST                    |          |
| MEKTOVI.....                               | 82       | MICROGESTIN 1/20.....                       | 39           | COUGH.....                                  | 119      |
| <i>melatonin</i> .....                     | 130, 145 | MICROGESTIN FE 1.5/30.....                  | 39           | MUCINEX FAST-MAX DM MAX....                 | 119      |
| <i>melatonin maximum strength</i> .....    | 145      | MICROGESTIN FE 1/20.....                    | 39           | MUCINEX MAXIMUM STRENGTH                    | 119      |
| <i>meloxicam</i> .....                     | 68       | MICROSOME BASE.....                         | 130          | MUCINEX SINUS-MAX CLEAR &                   |          |
| <i>memantine hcl</i> .....                 | 100      | MICROSPACER.....                            | 128          | COOL.....                                   | 119      |
| <i>memantine hcl er</i> .....              | 100      | <i>midodrine hcl</i> .....                  | 141          | MUCINEX SINUS-MAX                           |          |
| <i>memantine hcl-donepezil hcl</i> .....   | 100      | MIEBO.....                                  | 30           | SINUS/ALLRGY.....                           | 119      |
| MENACTRA.....                              | 54       | <i>mifepristone</i> .....                   | 47           | <i>mucus relief</i> .....                   | 119      |
| MENQUADFI.....                             | 54       | MILI.....                                   | 39           | <i>mucus relief cough childrens</i> .....   | 119      |
| <i>mens 50+ advanced</i> .....             | 159      | <i>milk of magnesia</i> .....               | 19           | <i>mucus relief dm</i> .....                | 119      |
| <i>mens 50+ multivitamin</i> .....         | 159      | MIMVEY.....                                 | 48           | <i>mucus relief dm max</i> .....            | 119      |
| <i>mens daily formula/lycopene</i> .....   | 159      | <i>mineral oil</i> .....                    | 19           | <i>mucus relief er</i> .....                | 119      |
| <i>mens multivitamin</i> .....             | 159      | <i>minocycline hcl</i> .....                | 56           | <i>mucus relief max st</i> .....            | 119      |
| MENVEO.....                                | 54       | <i>minoxidil</i> .....                      | 141          | MULTAQ.....                                 | 139      |



|  |     |   |          |   |          |
|--|-----|---|----------|---|----------|
| <i>multi + omega-3 adult gummies</i> .....     | 159 | MVW COMPLETE FORMULATION                    | 161      | NEO-POLYCIN.....                            | 28       |
| <i>multi adult gummies</i> .....               | 159 | .....                                       | 161      | NEO-POLYCIN HC.....                         | 28       |
| <i>multi complete/iron</i> .....               | 159 | MVW COMPLETE FORMULATION                    | 161      | NEOQ10.....                                 | 145      |
| <i>multi for her</i> .....                     | 159 | D3000.....                                  | 161      | NEPHPLEX RX.....                            | 161      |
| <i>multi for her 50+</i> .....                 | 159 | MVW COMPLETE FORMULATION                    | 161      | <i>nephro vitamins</i> .....                | 161      |
| MULTI FOR HIM.....                             | 159 | D5000.....                                  | 161      | NEPHRON FA.....                             | 133      |
| <i>multi for him 50+</i> .....                 | 159 | MVW COMPLETE FORMULATION                    | 161      | NEPHRONEX.....                              | 161      |
| <i>multi vitamin</i> .....                     | 159 | MINIS.....                                  | 161      | NEPHRO-VITE.....                            | 161      |
| <i>multi vitamin w/d-3</i> .....               | 159 | <i>mvw hi-d adek gummies</i> .....          | 161      | NERLYNX.....                                | 82       |
| <i>multi vitamin/minerals</i> .....            | 159 | MVW MODULATOR                               | 161      | <i>neti pot sinus wash</i> .....            | 128      |
| MULTIGEN.....                                  | 133 | FORMULATION.....                            | 161      | NEUTROGENA HAND.....                        | 112      |
| MULTIGEN PLUS.....                             | 133 | MVW MODULATOR                               | 161      | <i>nevirapine</i> .....                     | 64       |
| <i>multiple electro type 1 ph 5.5</i> .....    | 182 | FORMULATION MINI.....                       | 161      | <i>nevirapine er</i> .....                  | 64       |
| <i>multiple electro type 1 ph 7.4</i> .....    | 182 | <i>myamulti</i> .....                       | 161      | NEXLETOL.....                               | 139      |
| <i>multiple vit/minerals/no iron</i> .....     | 159 | <i>mycophenolate mofetil</i> .....          | 50       | NEXLIZET.....                               | 139      |
| <i>multiple vitamins</i> .....                 | 159 | <i>mycophenolate sodium</i> .....           | 50       | NEXPLANON.....                              | 39       |
| <i>multiple vitamins essential</i> .....       | 159 | MYCOZYL AP.....                             | 108      | <i>niacin</i> .....                         | 161      |
| <i>multiple vitamins/liron</i> .....           | 159 | MYLANTA MAXIMUM STRENGTH.....               | 22       | <i>niacin er</i> .....                      | 161      |
| <i>multiple vitamins/womens</i> .....          | 160 | MYLICON INFANTS GAS RELIEF.....             | 26       | <i>niacin er (antihyperlipidemic)</i> ..... | 139      |
| <i>multiple vitamins-minerals</i> .....        | 160 | MYNEPHRON.....                              | 161      | <i>niacinamide</i> .....                    | 162      |
| <i>multipro</i> .....                          | 160 | MYRBETRIQ.....                              | 143      | <i>nicardipine hcl</i> .....                | 142      |
| <i>multi-vit/iron/fluoride</i> .....           | 160 | <i>na ferric gluc cplx in sucrose</i> ..... | 133      | NICODERM CQ.....                            | 92       |
| <i>multivit/multimineral adult</i> .....       | 160 | <i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i> .....   | 19       | NICOMIDE.....                               | 162      |
| <i>multivitamin</i> .....                      | 160 | <i>nabumetone</i> .....                     | 68       | NICORETTE.....                              | 92       |
| <i>multi-vitamin</i> .....                     | 160 | <i>nadolol</i> .....                        | 140      | NICORETTE MINI.....                         | 92       |
| <i>multivitamin &amp; mineral</i> .....        | 160 | <i>nafacillin sodium</i> .....              | 66       | NICORETTE STARTER KIT.....                  | 92       |
| <i>multivitamin adult</i> .....                | 160 | NAGLAZYME.....                              | 47       | <i>nicotinamide</i> .....                   | 162      |
| <i>multivitamin adult (minerals)</i> .....     | 160 | <i>nalbuphine hcl</i> .....                 | 70       | <i>nicotine</i> .....                       | 93       |
| <i>multivitamin adults</i> .....               | 160 | <i>naloxone hcl</i> .....                   | 92       | <i>nicotine mini</i> .....                  | 92       |
| <i>multivitamin adults 50+</i> .....           | 160 | <i>naltrexone hcl</i> .....                 | 92       | <i>nicotine polacrilex</i> .....            | 92       |
| <i>multivitamin childrens</i> .....            | 160 | NAMZARIC.....                               | 100, 101 | <i>nicotine polacrilex mini</i> .....       | 92       |
| <i>multivitamin childrens (w/ fa)</i> .....    | 160 | NAPHCON-A.....                              | 29       | <i>nicotine step 1</i> .....                | 92       |
| <i>multivitamin childrens gummies</i> .....    | 160 | <i>naproxen</i> .....                       | 69       | <i>nicotine step 2</i> .....                | 93       |
| <i>multivitamin drops/liron</i> .....          | 160 | <i>naproxen dr</i> .....                    | 68       | <i>nicotine step 3</i> .....                | 93       |
| <i>multi-vitamin gummies</i> .....             | 160 | <i>naproxen sodium</i> .....                | 69       | NICOTROL.....                               | 93       |
| <i>multivitamin gummies adult</i> .....        | 160 | <i>naratriptan hcl</i> .....                | 103      | NICOTROL NS.....                            | 93       |
| <i>multivitamin gummies mens</i> .....         | 160 | <i>nasal decongestant</i> .....             | 119      | <i>nifedipine er</i> .....                  | 142      |
| <i>multivitamin gummies womens</i> .....       | 160 | <i>nasal decongestant pe</i> .....          | 119      | <i>nifedipine er osmotic release</i> .....  | 142      |
| <i>multivitamin infant &amp; toddler</i> ..... | 160 | <i>nasal decongestant pe max st</i> .....   | 119      | NIFEREX.....                                | 133      |
| <i>multivitamin men 50+</i> .....              | 160 | <i>nasal decongestant spray</i> .....       | 119      | NIKKI.....                                  | 39       |
| <i>multi-vitamin monocaps</i> .....            | 160 | <i>nasal four</i> .....                     | 120      | <i>nilutamide</i> .....                     | 76       |
| <i>multivitamin w/fluoride</i> .....           | 160 | <i>nasal relief</i> .....                   | 120      | <i>nimodipine</i> .....                     | 142      |
| <i>multivitamin women</i> .....                | 160 | <i>nasal spray 12 hour</i> .....            | 120      | NINJACOF-XG.....                            | 120      |
| <i>multivitamin women 50+</i> .....            | 160 | <i>nasal spray extra moisturizing</i> ..... | 120      | NINLARO.....                                | 82       |
| <i>multivitamin womens 50+ adv</i> .....       | 160 | <i>nasal spray no drip</i> .....            | 120      | <i>nitazoxanide</i> .....                   | 59       |
| <i>multivitamin/fluoride</i> .....             | 160 | NASCOBAL.....                               | 161      | <i>nitisinone</i> .....                     | 47       |
| <i>multi-vitamin/fluoride</i> .....            | 160 | <i>nateglinide</i> .....                    | 44       | NITRO-BID.....                              | 140      |
| <i>multi-vitamin/fluoride/liron</i> .....      | 160 | <i>natural c/rose hips</i> .....            | 161      | <i>nitrofurantoin macrocrystal</i> .....    | 59       |
| <i>multi-vitamin/liron</i> .....               | 161 | <i>natural psyllium seed</i> .....          | 19       | <i>nitrofurantoin monohyd macro</i> .....   | 59       |
| <i>multi-vitamin/minerals</i> .....            | 161 | <i>natural senna laxative</i> .....         | 19       | <i>nitroglycerin</i> .....                  | 112, 140 |
| <i>multivitamin/zinc stress</i> .....          | 161 | <i>natural vitamin d-3</i> .....            | 161      | NIVA-FOL.....                               | 162      |
| <i>multivitamin-minerals</i> .....             | 161 | NAYZILAM.....                               | 89       | NIVANEX DMX.....                            | 120      |
| <i>multivitamins plus iron child</i> .....     | 161 | <i>nebivolol hcl</i> .....                  | 140      | NIX CREME RINSE.....                        | 106      |
| <i>multi-vite</i> .....                        | 161 | NECON 0.5/35 (28).....                      | 39       | <i>nizatidine</i> .....                     | 25       |
| <i>multivit-min gummies childrens</i> .....    | 161 | <i>nefazodone hcl</i> .....                 | 99       | <i>no drip nasal spray</i> .....            | 120      |
| <i>mupirocin</i> .....                         | 113 | <i>neomycin sulfate</i> .....               | 59       | <i>no iron mult vitamin-minerals</i> .....  | 162      |
| MURINE EAR.....                                | 114 | <i>neomycin-bacitracin zn-polymyx</i> ..... | 28       | <i>nohist-dm</i> .....                      | 120      |
| MURINE EAR WAX REMOVAL                         | 114 | <i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> .....    | 28       | <i>non-aspirin</i> .....                    | 74       |
| SYSTEM.....                                    | 114 | <i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> .....  | 28       | <i>non-aspirin extra strength</i> .....     | 74       |
| MURO 128.....                                  | 30  | <i>neomycin-polymyxin-hc</i> .....          | 28, 184  | NORA-BE.....                                | 39       |

|   |              |  |         |   |        |
|---|--------------|--|---------|---|--------|
| <i>norelgestromin-eth estradiol</i> .....   | 39           | ODEFSEY .....                              | 62      | ONE-A-DAY FOR HIM                         |        |
| <i>norethin ace-eth estrad-fe</i> .....     | 39           | ODOMZO .....                               | 82      | VITACRAVES .....                          | 163    |
| <i>norethindrone</i> .....                  | 39           | OFEV .....                                 | 128     | ONE-A-DAY JOLLY RANCHER....               | 163    |
| <i>norethindrone acetate</i> .....          | 46           | <i>ofloxacin</i> .....                     | 28, 184 | ONE-A-DAY MENOPAUSE                       |        |
| <i>norethindrone acet-ethinyl est</i> ..... | 39           | OGIVRI.....                                | 82      | FORMULA.....                              | 163    |
| <i>norethindrone-eth estradiol</i> .....    | 48           | OGSIVEO.....                               | 82      | ONE-A-DAY MENS.....                       | 163    |
| <i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> ..... | 39           | OJEMDA.....                                | 82      | ONE-A-DAY MENS (MINERALS)..               | 163    |
| <i>norethin-eth estradiol-fe</i> .....      | 39           | OJJAARA.....                               | 82      | ONE-A-DAY MENS 50+ .....                  | 163    |
| <i>norgestimate-eth estradiol</i> .....     | 39           | <i>olanzapine</i> .....                    | 95      | ONE-A-DAY MENS 50+                        |        |
| <i>norgestim-eth estrad triphasic</i> ..... | 39           | <i>olmesartan medoxomil</i> .....          | 143     | ADVANTAGE.....                            | 163    |
| NORLYROC.....                               | 39           | <i>olmesartan medoxomil-hctz</i> .....     | 136     | ONE-A-DAY MENS HEALTH                     |        |
| NORTREL 0.5/35 (28).....                    | 39           | <i>olmesartan-amlodipine-hctz</i> .....    | 136     | FORMULA.....                              | 163    |
| NORTREL 1/35 (21).....                      | 39           | <i>omega-3-acid ethyl esters</i> .....     | 139     | ONE-A-DAY MENS VITACRAVES                 | 163    |
| NORTREL 1/35 (28).....                      | 39           | <i>omeprazole</i> .....                    | 16      | ONE-A-DAY PROACTIVE 65+ .....             | 163    |
| NORTREL 7/7/7.....                          | 39           | <i>omnicap</i> .....                       | 162     | ONE-A-DAY TEEN                            |        |
| <i>nortriptyline hcl</i> .....              | 99           | OMNIPOD 5 DEXG7G6 INTRO                    |         | ADVANTAGE/HER.....                        | 163    |
| NORVIR.....                                 | 64           | GEN 5.....                                 | 43      | ONE-A-DAY TEEN                            |        |
| <i>norwegian cod liver oil</i> .....        | 162          | OMNIPOD 5 DEXG7G6 PODS                     |         | ADVANTAGE/HIM.....                        | 163    |
| NOVAFERRUM.....                             | 133          | GEN 5.....                                 | 43      | ONE-A-DAY VITACRAVES.....                 | 163    |
| NOVAFERRUM 50.....                          | 133          | OMNIPOD 5 G7 INTRO (GEN 5)....             | 43      | ONE-A-DAY VITACRAVES ADULT                |        |
| NOVAFERRUM PEDIATRIC                        |              | OMNIPOD 5 G7 PODS (GEN 5)....              | 43      | .....                                     | 163    |
| DROPS.....                                  | 133          | OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6.....              | 43      | ONE-A-DAY VITACRAVES                      |        |
| NOVOLIN 70/30.....                          | 42           | OMNIPOD 5 LIBRE2 PLUS G6                   |         | IMMUNITY.....                             | 163    |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN.....                  | 42           | PODS.....                                  | 43      | ONE-A-DAY VITACRAVES SOUR                 | 163    |
| NOVOLIN N.....                              | 42           | OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN                  |         | ONE-A-DAY                                 |        |
| NOVOLIN N FLEXPEN.....                      | 42           | 3).....                                    | 43      | VITACRAVES+OMEGA-3.....                   | 163    |
| NOVOLIN R.....                              | 42           | OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4)..               | 43      | ONE-A-DAY WEIGHT SMART                    |        |
| NOVOLIN R FLEXPEN.....                      | 42           | OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)..                | 43      | ADVANCE.....                              | 163    |
| NOVOLOG.....                                | 42           | OMNIPOD GO.....                            | 43      | ONE-A-DAY WOMENS.....                     | 163    |
| NOVOLOG FLEXPEN.....                        | 42           | ON/GO COVID-19 ANTIGEN TEST                | 59      | ONE-A-DAY WOMENS 50 PLUS..                | 163    |
| NOVOLOG MIX 70/30.....                      | 43           | ON/GO ONE COVID-19 HOME                    |         | ONE-A-DAY WOMENS 50+ .....                | 163    |
| NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN....               | 42           | TEST.....                                  | 59      | ONE-A-DAY WOMENS 50+                      |        |
| NOVOLOG PENFILL.....                        | 43           | ONCOVITE.....                              | 162     | ADVANTAGE.....                            | 163    |
| NUBEQA.....                                 | 76           | <i>ondansetron</i> .....                   | 23      | ONE-A-DAY WOMENS HEALTHY                  |        |
| NUDEXTA.....                                | 103          | <i>ondansetron hcl</i> .....               | 23      | SKIN.....                                 | 163    |
| NU-IRON.....                                | 133          | ONE A DAY MENS VITACRAVES                  | 162     | ONE-A-DAY WOMENS MIND &                   |        |
| NULOJIX.....                                | 50           | <i>one daily calcium/iron</i> .....        | 162     | BODY.....                                 | 163    |
| NUPLAZID.....                               | 95           | <i>one daily complete</i> .....            | 162     | ONE-A-DAY WOMENS PETITES.                 | 164    |
| NURTEC.....                                 | 103          | ONE DAILY ESSENTIAL.....                   | 162     | ONE-A-DAY WOMENS                          |        |
| NUTRADERM.....                              | 112          | <i>one daily for men 50+ advanced</i> .... | 162     | VITACRAVES.....                           | 164    |
| NUTRILIPID.....                             | 181          | <i>one daily for men/lycopene</i> .....    | 162     | <i>one-daily multi caps</i> .....         | 164    |
| NUZYRA.....                                 | 56           | <i>one daily for women</i> .....           | 162     | <i>one-daily multi vitamins</i> .....     | 164    |
| NYAMYC.....                                 | 108          | <i>one daily for women 50+ adv</i> .....   | 162     | <i>one-daily multi-vit/mineral</i> .....  | 164    |
| NYLIA 1/35.....                             | 40           | <i>one daily healthy weight adv</i> .....  | 162     | <i>one-daily multi-vitamin</i> .....      | 164    |
| NYLIA 7/7/7.....                            | 40           | <i>one daily maximum</i> .....             | 162     | <i>one-daily multi-vitamin/iron</i> ..... | 164    |
| <i>nystatin</i> .....                       | 61, 104, 108 | <i>one daily mens</i> .....                | 162     | <i>one-daily/iron</i> .....               | 164    |
| NYSTOP.....                                 | 108          | <i>one daily mens 50+ multivit</i> .....   | 162     | ONELAX.....                               | 19     |
| OCELLA.....                                 | 40           | <i>one daily mens health</i> .....         | 162     | ONELAX DOCUSATE SODIUM.....               | 19     |
| OCTAGAM.....                                | 49           | <i>one daily multivitamin adult</i> .....  | 162     | ONELAX SENNA.....                         | 19     |
| <i>octreotide acetate</i> .....             | 47           | <i>one daily multivitamin/iron</i> .....   | 162     | ONTRUZANT.....                            | 82     |
| <i>ocular vitamins</i> .....                | 162          | <i>one daily womens</i> .....              | 162     | ONUREG.....                               | 77     |
| <i>ocutabs</i> .....                        | 162          | <i>one daily womens 50 plus</i> .....      | 162     | OPCON-A.....                              | 29     |
| <i>ocutabs-lutein</i> .....                 | 162          | <i>one daily womens 50+</i> .....          | 162     | OPIPZA.....                               | 95, 96 |
| OCUVITE ADULT 50+.....                      | 162          | <i>one daily/minerals</i> .....            | 162     | OPSUMIT.....                              | 141    |
| OCUVITE ADULT FORMULA.....                  | 162          | ONE VITE DAILY MULTIVITAMIN                | 162     | OPTICAMBER DIAMOND.....                   | 128    |
| OCUVITE EXTRA.....                          | 162          | ONE VITE FERROUS SULFATE..                 | 133     | OPTICAMBER DIAMOND-LG                     |        |
| OCUVITE EYE + MULTI.....                    | 162          | ONE-A-DAY ENERGY.....                      | 163     | MASK.....                                 | 128    |
| OCUVITE EYE HEALTH                          |              | ONE-A-DAY ESSENTIAL.....                   | 163     | OPTICAMBER DIAMOND-MD                     |        |
| GUMMIES.....                                | 162          | ONE-A-DAY FOR HER                          |         | MASK.....                                 | 128    |
| OCUVITE-LUTEIN.....                         | 162          | VITACRAVES.....                            | 163     |   |        |

|   |     |   |     |   |         |
|---|-----|---|-----|---|---------|
| OPTICHAMBER DIAMOND-SM                      |     | <i>paliperidone er</i> .....                | 96  | PHARMABASE COSMETIC                         |         |
| MASK.....                                   | 128 | <i>pamidronate disodium</i> .....           | 35  | NATURAL.....                                | 130     |
| <i>optic-vites</i> .....                    | 164 | <i>pan-c 500/bioflavonoids</i> .....        | 164 | PHARMABASE LIGHT.....                       | 130     |
| OPTIFAST POST BARIATRIC.....                | 164 | PANRETIN.....                               | 112 | PHARMABASE VAGINAL.....                     | 130     |
| OPTIMAL D3.....                             | 164 | <i>pantoprazole sodium</i> .....            | 16  | <i>pharmacist choice d-vitamin</i> .....    | 164     |
| OPTIMAL D3 M.....                           | 164 | PANZYGA.....                                | 49  | PHAZYME MAXIMUM STRENGTH                    | 26      |
| <i>optimum pms</i> .....                    | 164 | <i>paricalcitol</i> .....                   | 48  | PHAZYME ULTRA STRENGTH.....                 | 26      |
| OPTISOURCE POST BARIATRIC                   |     | <i>paroxetine hcl</i> .....                 | 99  | <i>phendimetrazine tartrate</i> .....       | 32      |
| SURG.....                                   | 164 | <i>parvlex</i> .....                        | 164 | <i>phenelzine sulfate</i> .....             | 99      |
| OPTIVITE P.M.T.....                         | 164 | PAXLOVID (150/100).....                     | 56  | <i>phenobarbital</i> .....                  | 89      |
| OPURITY BYPASS OPTIMIZED...                 | 164 | PAXLOVID (300/100).....                     | 57  | <i>phenobarbital sodium</i> .....           | 91      |
| <i>oral electrolytes</i> .....              | 183 | <i>pazopanib hcl</i> .....                  | 82  | <i>phentermine hcl</i> .....                | 32      |
| <i>oral suspend</i> .....                   | 130 | <i>pc pediatric poly-vitalfe drop</i> ..... | 164 | <i>phenylephrine hcl</i> .....              | 120     |
| <i>oralyte</i> .....                        | 183 | <i>pc pediatric poly-vitamin drop</i> ..... | 164 | <i>phenylephrine-dm-gg</i> .....            | 120     |
| ORAPENN SD ANHYD                            |     | PCCA BASE 7542.....                         | 130 | PHENYTEK.....                               | 89      |
| SWEETENED.....                              | 130 | PCCA EMOLLIENT CREAM BASE                   |     | <i>phenytoin</i> .....                      | 89      |
| ORAPENN SD ANHYD                            |     | .....                                       | 130 | <i>phenytoin sodium</i> .....               | 91      |
| UNSWEETEN.....                              | 130 | <i>ped electrolyte freeze pops</i> .....    | 183 | <i>phenytoin sodium extended</i> .....      | 89, 91  |
| ORA-PLUS.....                               | 130 | <i>ped electrolyte freezer pops</i> .....   | 183 | PHESGO.....                                 | 82      |
| ORASEP.....                                 | 104 | PEDIA VANCE.....                            | 183 | PHILITH.....                                | 40      |
| ORAZINC.....                                | 178 | PEDIA-LAX.....                              | 19  | PHYTOBASE.....                              | 130     |
| ORGOVYX.....                                | 76  | PEDIALYTE.....                              | 184 | PHYTOMULTI.....                             | 164     |
| ORKAMBI.....                                | 128 | PEDIALYTE ADVANCED CARE...                  | 183 | <i>phytonadione</i> .....                   | 164     |
| <i>orlistat</i> .....                       | 32  | PEDIALYTE FREEZER POPS.....                 | 184 | PIFELTRO.....                               | 64      |
| ORSERDU.....                                | 76  | PEDIALYTE SINGLES.....                      | 184 | <i>pilocarpine hcl</i> .....                | 27, 104 |
| OS-CAL.....                                 | 178 | PEDIARIX.....                               | 54  | PILOT COVID-19 AT-HOME TEST                 | 59      |
| OS-CAL CALCIUM + D3.....                    | 178 | <i>pediatric electrolyte</i> .....          | 184 | <i>pimecrolimus</i> .....                   | 112     |
| OS-CAL EXTRA D3.....                        | 178 | PEDVAX HIB.....                             | 54  | <i>pimozide</i> .....                       | 96      |
| <i>oseltamivir phosphate</i> .....          | 56  | <i>peg 3350</i> .....                       | 19  | PIMTREA.....                                | 40      |
| OSTEOPRIME PLUS.....                        | 164 | <i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i> .....    | 19  | <i>pin-away</i> .....                       | 59      |
| <i>oxacillin sodium</i> .....               | 66  | <i>peg-3350/electrolytes</i> .....          | 19  | <i>pindolol</i> .....                       | 140     |
| <i>oxaliplatin</i> .....                    | 86  | PEGASYS.....                                | 57  | <i>pinworm medicine</i> .....               | 59      |
| <i>oxcarbazepine</i> .....                  | 89  | PEMAZYRE.....                               | 82  | <i>pioglitazone hcl</i> .....               | 45      |
| <i>oxybutynin chloride</i> .....            | 143 | <i>pemetrexed disodium</i> .....            | 77  | <i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i> ..... | 45      |
| <i>oxybutynin chloride er</i> .....         | 143 | PENBRAYA.....                               | 54  | <i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ..... | 66      |
| <i>oxycodone hcl</i> .....                  | 70  | <i>penicillamine</i> .....                  | 34  | PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)....              | 82      |
| <i>oxycodone-acetaminophen</i> .....        | 70  | <i>penicillin g potassium</i> .....         | 66  | PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)....              | 82      |
| OXYCONTIN.....                              | 71  | <i>penicillin g sodium</i> .....            | 66  | PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)....              | 82      |
| OYSCO 500+D.....                            | 178 | <i>penicillin v potassium</i> .....         | 66  | <i>pirfenidone</i> .....                    | 128     |
| <i>oyster shell calcium</i> .....           | 179 | PEN-KERA.....                               | 112 | <i>piroxicam</i> .....                      | 69      |
| <i>oyster shell calcium + d</i> .....       | 178 | PENTACEL.....                               | 54  | <i>plain niacin</i> .....                   | 164     |
| <i>oyster shell calcium + d3</i> .....      | 178 | <i>pentamidine isethionate</i> .....        | 59  | PLENAMINE.....                              | 181     |
| <i>oyster shell calcium plus d</i> .....    | 179 | <i>pentoxifylline er</i> .....              | 135 | PLENVU.....                                 | 20      |
| <i>oyster shell calcium w/d</i> .....       | 179 | PENTRAVAN.....                              | 112 | POCKET CHAMBER.....                         | 128     |
| <i>oyster shell calcium/d</i> .....         | 179 | PENTRAVAN PLUS.....                         | 112 | POCKET SPACER.....                          | 128     |
| <i>oyster shell calcium/d3</i> .....        | 179 | PERIDIN-C.....                              | 164 | <i>podofilox</i> .....                      | 112     |
| <i>oyster shell calcium/vit d3</i> .....    | 179 | <i>perindopril erbumine</i> .....           | 137 | POLYCIN.....                                | 28      |
| <i>oyster shell calcium/vitamin d</i> ..... | 179 | PERIOGARD.....                              | 104 | <i>polyethylene glycol 3350</i> .....       | 20, 130 |
| OZEMPIC (0.25 OR 0.5                        |     | PERIOMED.....                               | 104 | POLY-IRON 150.....                          | 133     |
| MG/DOSE).....                               | 44  | <i>permethrin</i> .....                     | 106 | <i>polymyxin b sulfate</i> .....            | 59      |
| OZEMPIC (1 MG/DOSE).....                    | 44  | <i>perphenazine</i> .....                   | 96  | <i>polymyxin b-trimethoprim</i> .....       | 28      |
| OZEMPIC (2 MG/DOSE).....                    | 45  | <i>petroleum jelly</i> .....                | 130 | <i>polysaccharide iron complex</i> .....    | 133     |
| PACERONE.....                               | 139 | PFCB.....                                   | 130 | <i>polysaccharide-iron complex</i> .....    | 133     |
| <i>paclitaxel</i> .....                     | 76  | PFIZERPEN.....                              | 66  | <i>poly-tussin ac</i> .....                 | 120     |
| <i>paclitaxel protein-bound part</i> .....  | 76  | <i>pharbechlor</i> .....                    | 125 | POLY-VENT IR.....                           | 120     |
| <i>pain &amp; fever childrens</i> .....     | 74  | <i>pharbedryl</i> .....                     | 125 | POLY-VI-FLOR.....                           | 164     |
| <i>pain &amp; fever infants</i> .....       | 74  | PHARBETOL.....                              | 74  | <i>polyvinyl alcohol</i> .....              | 30      |
| <i>pain relief</i> .....                    | 74  | PHARBETOL EXTRA STRENGTH                    | 74  | POLY-VI-SOL.....                            | 164     |
| <i>pain relief extra strength</i> .....     | 74  | PHARMABASE ANTIOXIDANT.....                 | 130 | POLY-VI-SOL/IRON.....                       | 164     |
| <i>pain relief regular strength</i> .....   | 74  | PHARMABASE COSMETIC.....                    | 130 | <i>poly-vita</i> .....                      | 164     |



|   |          |  |        |   |     |
|---|----------|--|--------|---|-----|
| <i>poly-vitaliron</i> .....                 | 164      | PROCTOCORT.....                          | 112    | <i>qc childrens ibuprofen</i> .....         | 69  |
| <i>poly-vite pediatric</i> .....            | 164      | PROCTO-MED HC.....                       | 112    | <i>qc childrens vitamins/extra c</i> .....  | 165 |
| <i>poly-viteliron</i> .....                 | 165      | PROCTOSOL HC.....                        | 112    | <i>qc clotrimazole</i> .....                | 144 |
| POMALYST.....                               | 86       | PROCTOZONE-HC.....                       | 112    | <i>qc daily multivit/multimineral</i> ..... | 165 |
| PORTIA-28.....                              | 40       | <i>progesterone</i> .....                | 46     | <i>qc daily multivitamins/iron</i> .....    | 165 |
| <i>posaconazole</i> .....                   | 61       | PROGRAF.....                             | 50     | <i>qc diarrhea relief</i> .....             | 24  |
| <i>potassium chloride</i> .....             | 182, 183 | PROLASTIN-C.....                         | 128    | <i>qc enema</i> .....                       | 20  |
| <i>potassium chloride crys er</i> .....     | 183      | PROLIA.....                              | 35     | <i>qc enteric aspirin</i> .....             | 74  |
| <i>potassium chloride er</i> .....          | 183      | <i>promethazine hcl</i> .....            | 23, 24 | <i>qc epsom salt</i> .....                  | 20  |
| <i>potassium chloride in nacl</i> .....     | 182      | <i>promethazine vclcodeine</i> .....     | 120    | <i>qc ferrous sulfate</i> .....             | 133 |
| <i>potassium citrate er</i> .....           | 145      | <i>promethazine-codeine</i> .....        | 120    | <i>qc fiber laxative</i> .....              | 20  |
| <i>potassium cl in dextrose 5%</i> .....    | 182      | <i>promethazine-dm</i> .....             | 120    | <i>qc gentle laxative</i> .....             | 20  |
| <i>povidone-iodine</i> .....                | 112      | PRONUTRIENTS CALCIUM+D3...179            |        | <i>qc ibuprofen</i> .....                   | 69  |
| <i>pramipexole dihydrochloride</i> .....    | 102      | <i>propafenone hcl</i> .....             | 139    | <i>qc loratadine allergy relief</i> .....   | 125 |
| <i>prasugrel hcl</i> .....                  | 134      | <i>propafenone hcl er</i> .....          | 139    | <i>qc loratadine-d</i> .....                | 120 |
| <i>pravastatin sodium</i> .....             | 138      | <i>proparacaine hcl</i> .....            | 30     | <i>qc mens daily multivitamin</i> .....     | 165 |
| <i>praziquantel</i> .....                   | 59       | <i>propranolol hcl</i> .....             | 141    | <i>qc miconazole 7</i> .....                | 144 |
| <i>prazosin hcl</i> .....                   | 137      | <i>propranolol hcl er</i> .....          | 140    | <i>qc milk of magnesia</i> .....            | 20  |
| <i>prednisolone</i> .....                   | 33       | <i>propylthiouracil</i> .....            | 34     | <i>qc mineral oil heavy</i> .....           | 20  |
| <i>prednisolone acetate</i> .....           | 29       | PROQUAD.....                             | 54     | <i>qc mucus relief</i> .....                | 120 |
| <i>prednisolone sodium phosphate</i> 29, 33 |          | PRORENAL + D.....                        | 165    | <i>qc mucus relief er</i> .....             | 120 |
| <i>prednisone</i> .....                     | 33       | PRORENAL + D W/ OMEGA-3....              | 165    | <i>qc multi-vite</i> .....                  | 165 |
| PREDNISON INTENSOL.....                     | 33       | PROSIGHT.....                            | 165    | <i>qc multi-vite 50 &amp; over</i> .....    | 165 |
| <i>preferred plus insulin syringe</i> ..... | 43       | PROSOL.....                              | 181    | <i>qc nasal decongestant pe</i> .....       | 120 |
| <i>pregabalin</i> .....                     | 89       | PROTECT CARDIO AF.....                   | 165    | <i>qc natura-lax</i> .....                  | 20  |
| PREMASOL.....                               | 181      | PROTECT PLUS SO.....                     | 165    | <i>qc nicotine transdermal system</i> ..... | 93  |
| <i>prenatal</i> .....                       | 165, 183 | PROTEGRA.....                            | 165    | <i>qc non-aspirin extra strength</i> .....  | 74  |
| <i>prenatal 19</i> .....                    | 165      | <i>protriptyline hcl</i> .....           | 99     | <i>qc pain relief</i> .....                 | 74  |
| <i>prenatal one daily</i> .....             | 165      | <i>pseudoeph-bromphen-dm</i> .....       | 120    | <i>qc pain relief childrens</i> .....       | 74  |
| <i>prenatal vitamin and mineral</i> .....   | 165      | <i>pseudoephedrine hcl</i> .....         | 120    | <i>qc pain relief extra strength</i> .....  | 74  |
| <i>prenatal vitamins</i> .....              | 165      | <i>pseudoephedrine hcl er</i> .....      | 120    | <i>qc petroleum jelly</i> .....             | 130 |
| <i>prenatal/iron</i> .....                  | 165      | <i>psyllium fiber</i> .....              | 20     | <i>qc povidone iodine</i> .....             | 112 |
| PRESERVISION AREDS.....                     | 165      | PULMOZYME.....                           | 128    | <i>qc psyllium fiber</i> .....              | 20  |
| PRESERVISION AREDS 2.....                   | 165      | <i>pure calcium carbonate</i> .....      | 179    | <i>qc stomach relief</i> .....              | 24  |
| PRESERVISION AREDS 2+MULTI                  |          | <i>pure comfort spacer chamber</i> ..... | 128    | <i>qc stool softener</i> .....              | 20  |
| VIT.....                                    | 165      | <i>purevit dualfe plus</i> .....         | 133    | <i>qc stool softener pls laxative</i> ..... | 20  |
| PRESERVISION/LUTEIN.....                    | 165      | PUREWAY-C.....                           | 165    | <i>qc suphedrine maximum strength</i> ..    | 120 |
| PRETTY FEET/HANDS.....                      | 112      | PURIXAN.....                             | 77     | <i>qc therin-m</i> .....                    | 165 |
| PREVALITE.....                              | 139      | <i>pyrazinamide</i> .....                | 61     | <i>qc tolnaftate</i> .....                  | 108 |
| <i>prevent</i> .....                        | 165      | <i>pyridostigmine bromide</i> .....      | 103    | <i>qc triple antibiotic max st</i> .....    | 113 |
| PREVYMIS.....                               | 57       | <i>pyridoxine hcl</i> .....              | 165    | <i>qc tussin dm cough/congestion</i> .....  | 120 |
| PREZCOBIX.....                              | 62       | <i>pyrimethamine</i> .....               | 60     | <i>qc tussin expectorant adult</i> .....    | 120 |
| PREZISTA.....                               | 64, 65   | <i>qc 3 day</i> .....                    | 144    | <i>qc urinary pain relief</i> .....         | 60  |
| PRIFTIN.....                                | 61       | <i>qc acetaminophen 8 hours</i> .....    | 74     | <i>qc vapor inhaler</i> .....               | 120 |
| <i>primaquine phosphate</i> .....           | 57       | <i>qc acetaminophen infants</i> .....    | 74     | <i>qc vegetable laxative</i> .....          | 20  |
| <i>primidone</i> .....                      | 89       | <i>qc all day allergy</i> .....          | 125    | <i>qc vitamin d3</i> .....                  | 165 |
| PRIORIX.....                                | 54       | <i>qc allergy childrens</i> .....        | 125    | <i>qc womens daily multivitamin</i> .....   | 165 |
| PRIVIGEN.....                               | 49       | <i>qc allergy relief</i> .....           | 125    | QINLOCK.....                                | 82  |
| <i>pro comfort spacer adult</i> .....       | 128      | <i>qc antacid</i> .....                  | 22, 23 | Q-SORB CO Q-10.....                         | 145 |
| <i>pro comfort spacer child</i> .....       | 128      | <i>qc antacid/anti-gas</i> .....         | 23     | QSYMIA.....                                 | 32  |
| <i>pro comfort spacer infant</i> .....      | 128      | <i>qc anti-diarrheal</i> .....           | 24     | QUADRACEL.....                              | 54  |
| <i>probenecid</i> .....                     | 69       | <i>qc antifungal (tolnaftate)</i> .....  | 108    | <i>quetiapine fumarate</i> .....            | 96  |
| PRO-CAL.....                                | 165      | <i>qc anti-itch extra strength</i> ..... | 112    | <i>quetiapine fumarate er</i> .....         | 96  |
| <i>procare spacer/adult mask</i> .....      | 128      | <i>qc arthritis pain relief</i> .....    | 74     | QUFLORA FE.....                             | 165 |
| <i>procare spacer/child mask</i> .....      | 128      | <i>qc artificial tears</i> .....         | 31     | QUFLORA FE PEDIATRIC.....                   | 166 |
| PROCERV HP.....                             | 165      | <i>qc aspirin</i> .....                  | 74     | QUFLORA PEDIATRIC.....                      | 166 |
| <i>prochlorperazine</i> .....               | 23       | <i>qc aspirin low dose</i> .....         | 74     | QUICKVUE AT-HOME COVID-19                   |     |
| <i>prochlorperazine edisylate</i> .....     | 23       | <i>qc calamine</i> .....                 | 112    | TEST.....                                   | 60  |
| <i>prochlorperazine maleate</i> .....       | 23       | <i>qc calcium fast dissolution</i> ..... | 179    | <i>quin b strong</i> .....                  | 166 |
| PROCROT.....                                | 131      | <i>qc childrens complete</i> .....       | 165    | <i>quinapril hcl</i> .....                  | 137 |

|   |     |  |     |   |        |
|---|-----|--|-----|---|--------|
| <i>quinidine sulfate</i> .....              | 139 | REFRESH OPTIVE.....                        | 31  | ROCKLATAN.....                              | 27     |
| <i>quinine sulfate</i> .....                | 57  | REFRESH OPTIVE ADVANCED.....               | 31  | <i>roflumilast</i> .....                    | 128    |
| <i>quintabs</i> .....                       | 166 | REFRESH OPTIVE ADVANCED                    |     | <i>ropinirole hcl</i> .....                 | 102    |
| <i>quintabs-m</i> .....                     | 166 | PF.....                                    | 31  | <i>rosuvastatin calcium</i> .....           | 138    |
| QULIPTA.....                                | 103 | REFRESH OPTIVE MEGA-3.....                 | 31  | ROTARIX.....                                | 55     |
| <i>ra balanced b-100</i> .....              | 166 | REFRESH OPTIVE PF.....                     | 31  | ROTATEQ.....                                | 55     |
| <i>ra balanced b-50</i> .....               | 166 | REFRESH PLUS.....                          | 31  | ROWEEPRA.....                               | 89     |
| <i>ra b-complex</i> .....                   | 166 | REFRESH RELIEVA.....                       | 31  | ROZLYTREK.....                              | 83     |
| <i>ra b-complex with b-12</i> .....         | 166 | REFRESH RELIEVA PF.....                    | 31  | RUBRACA.....                                | 83     |
| <i>ra biotin</i> .....                      | 166 | REFRESH TEARS.....                         | 31  | <i>rufinamide</i> .....                     | 89, 90 |
| <i>ra calcium 600</i> .....                 | 179 | REGRANEX.....                              | 106 | RUKOBIA.....                                | 65     |
| <i>ra calcium 600/vitamin d-3</i> .....     | 179 | REGULOID.....                              | 20  | RYBELSUS.....                               | 45     |
| <i>ra calcium cit plus vit d-3</i> .....    | 179 | REHYDRALYTE.....                           | 184 | RYDAPT.....                                 | 83     |
| <i>ra calcium citrate plus vit d</i> .....  | 179 | RELENZA DISKHALER.....                     | 57  | <i>rynex pse</i> .....                      | 121    |
| <i>ra calcium cit-vit d-3 petites</i> ..... | 179 | RELI-ON INSULIN SYRINGE.....               | 43  | SAJAZIR.....                                | 136    |
| <i>ra calcium plus vitamin d</i> .....      | 179 | RELISTOR.....                              | 26  | SANTYL.....                                 | 106    |
| RA CENTRAL-VITE.....                        | 166 | REMICADE.....                              | 52  | <i>sapropterin dihydrochloride</i> .....    | 47     |
| <i>ra central-vite womens mature</i> .....  | 166 | RENAL.....                                 | 167 | <i>sb 12hr nasal spray</i> .....            | 121    |
| <i>ra coenzyme q-10</i> .....               | 145 | <i>renal vitamin</i> .....                 | 167 | <i>sb allergy</i> .....                     | 125    |
| <i>ra folic acid</i> .....                  | 166 | RENAPLEX.....                              | 167 | <i>sb allergy relief/nasal decong</i> ..... | 121    |
| RA HI CAL.....                              | 179 | RENAPLEX-D.....                            | 167 | <i>sb antacid</i> .....                     | 23     |
| <i>ra high potency iron</i> .....           | 133 | <i>rena-vite</i> .....                     | 167 | <i>sb anti-diarrhea</i> .....               | 24     |
| <i>ra iron</i> .....                        | 133 | <i>rena-vite rx</i> .....                  | 167 | <i>sb calcium + d</i> .....                 | 179    |
| <i>ra natural magnesium</i> .....           | 179 | RENFLEXIS.....                             | 52  | <i>sb cough control</i> .....               | 121    |
| <i>ra niacin</i> .....                      | 166 | <i>reno caps</i> .....                     | 167 | <i>sb coughtab</i> .....                    | 121    |
| <i>ra no flush niacin</i> .....             | 166 | <i>repaglinide</i> .....                   | 45  | <i>sb lice killing max st</i> .....         | 106    |
| <i>ra one daily maximum</i> .....           | 166 | REPATHA.....                               | 139 | <i>sb loratadine</i> .....                  | 125    |
| <i>ra one daily mens 50+ w/vit d3</i> ..... | 166 | REPATHA PUSHTRONEX                         |     | <i>sb milk of magnesia</i> .....            | 20     |
| <i>ra one daily mens/vit d-3</i> .....      | 166 | SYSTEM.....                                | 139 | <i>sb oyster shell calcium</i> .....        | 179    |
| <i>ra pediatric electrolyte</i> .....       | 184 | REPATHA SURECLICK.....                     | 139 | <i>sb pediatric electrolyte</i> .....       | 184    |
| <i>ra slow release iron</i> .....           | 133 | RESTASIS.....                              | 31  | <i>sb povidone-iodine</i> .....             | 112    |
| <i>ra vitamin a</i> .....                   | 166 | RESTASIS MULTIDOSE.....                    | 31  | <i>sb vitamin c</i> .....                   | 167    |
| <i>ra vitamin b-1</i> .....                 | 166 | RESTORA RX.....                            | 24  | <i>scar care</i> .....                      | 130    |
| <i>ra vitamin b12</i> .....                 | 166 | RETEVMO.....                               | 83  | SCEMBLIX.....                               | 83     |
| <i>ra vitamin b-12</i> .....                | 166 | REVUFORJ.....                              | 83  | <i>scopolamine</i> .....                    | 24     |
| <i>ra vitamin b-12 tr</i> .....             | 166 | REXULTI.....                               | 96  | SECUADO.....                                | 96     |
| <i>ra vitamin b-6</i> .....                 | 166 | REYATAZ.....                               | 65  | <i>selegiline hcl</i> .....                 | 102    |
| <i>ra vitamin c</i> .....                   | 166 | REZLIDHIA.....                             | 83  | <i>selenious acid</i> .....                 | 181    |
| <i>ra vitamin c cr</i> .....                | 166 | REZUROCK.....                              | 50  | <i>selenium sulfide</i> .....               | 108    |
| <i>ra vitamin c/rose hips</i> .....         | 166 | RHOPRESSA.....                             | 27  | SELZENTRY.....                              | 65     |
| <i>ra vitamin d-3</i> .....                 | 166 | <i>ribavirin</i> .....                     | 57  | <i>senexon-s</i> .....                      | 20     |
| <i>ra vitamins complete childrens</i> ..... | 166 | <i>rifabutin</i> .....                     | 61  | <i>senior tabs</i> .....                    | 167    |
| <i>ra zinc</i> .....                        | 179 | <i>rifampin</i> .....                      | 61  | <i>senna</i> .....                          | 20     |
| RABAVERT.....                               | 55  | <i>riluzole</i> .....                      | 103 | <i>senna laxative</i> .....                 | 20     |
| <i>rabeprazole sodium</i> .....             | 16  | <i>rimantadine hcl</i> .....               | 57  | <i>senna plus</i> .....                     | 20     |
| RADIANCE PLATINUM VITAMIN                   |     | RINVOQ.....                                | 52  | <i>senna s</i> .....                        | 20     |
| D3.....                                     | 166 | RINVOQ LQ.....                             | 52  | <i>senna-lax</i> .....                      | 20     |
| <i>raloxifene hcl</i> .....                 | 47  | RISABAL-PH.....                            | 112 | <i>senna-plus</i> .....                     | 20     |
| <i>ramipril</i> .....                       | 137 | <i>risedronate sodium</i> .....            | 35  | <i>senna-s</i> .....                        | 20     |
| <i>ranolazine er</i> .....                  | 141 | <i>risperidone</i> .....                   | 96  | <i>senna-tabs</i> .....                     | 20     |
| <i>rasagiline mesylate</i> .....            | 102 | <i>risperidone microspheres er</i> .....   | 96  | <i>senna-time</i> .....                     | 20     |
| REALITY LATEX CONDOMS.....                  | 40  | RITEFLO.....                               | 128 | <i>senna-time s</i> .....                   | 20     |
| RECLIPSEN.....                              | 40  | <i>ritonavir</i> .....                     | 65  | <i>sennosides-docusate sodium</i> .....     | 20     |
| RECOMBIVAX HB.....                          | 55  | <i>rivastigmine</i> .....                  | 101 | SENOKOT.....                                | 20     |
| <i>reeses pinworm medicine</i> .....        | 60  | <i>rivastigmine tartrate</i> .....         | 101 | SENOKOT EXTRA STRENGTH.....                 | 20     |
| REFRESH.....                                | 31  | RIVELSA.....                               | 40  | SENOKOT S.....                              | 21     |
| REFRESH CELLUVISC.....                      | 31  | <i>rizatriptan benzoate</i> .....          | 103 | <i>senry</i> .....                          | 167    |
| REFRESH DIGITAL.....                        | 31  | <i>robafen cf multi-symptom cold</i> ..... | 120 | <i>senry senior</i> .....                   | 167    |
| REFRESH DIGITAL PF.....                     | 31  | ROBAFEN DM.....                            | 120 | SEREVENT DISKUS.....                        | 129    |
| REFRESH LIQUIGEL.....                       | 31  | ROBITUSSIN 12 HOUR COUGH.....              | 121 | <i>sertraline hcl</i> .....                 | 99     |



|  |        |  |     |   |               |
|--|--------|--|-----|---|---------------|
| <i>se-tan plus</i> .....                   | 133    | <i>sm calcium 500/vitamin d3</i> .....     | 179 | <i>sm nasal spray</i> .....                 | 121           |
| SETLAKIN.....                              | 40     | <i>sm calcium 600/vitamin d</i> .....      | 179 | <i>sm nasal spray 12 hour</i> .....         | 121           |
| SHAROBEL.....                              | 40     | <i>sm calcium 600+d3</i> .....             | 179 | <i>sm nasal spray sinus</i> .....           | 121           |
| SHINGRIX.....                              | 55     | <i>sm calcium antacid</i> .....            | 23  | <i>sm niacin cr</i> .....                   | 167           |
| SIDEROL.....                               | 167    | <i>sm calcium citrate+/vit d3</i> .....    | 179 | <i>sm nicotine</i> .....                    | 93            |
| SIGNIFOR.....                              | 47     | <i>sm calcium citrate+d3 petite</i> .....  | 180 | <i>sm nicotine polacrilex</i> .....         | 93            |
| <i>sildenafil citrate</i> .....            | 141    | <i>sm calcium citrate+vit d3 max</i> ..... | 180 | <i>sm one daily mens</i> .....              | 167           |
| <i>silver sulfadiazine</i> .....           | 113    | <i>sm calcium/ vitamin d</i> .....         | 180 | <i>sm one daily womens</i> .....            | 167           |
| SIMBRINZA.....                             | 27     | <i>sm calcium/ vitamin d3</i> .....        | 180 | <i>sm opti-vitamins</i> .....               | 167           |
| <i>simethicone</i> .....                   | 26     | <i>sm calcium-vitamin d</i> .....          | 180 | <i>sm oyster shell calcium/vit d</i> .....  | 180           |
| <i>simethicone drops infants</i> .....     | 26     | <i>sm chewable vitamin c</i> .....         | 167 | <i>sm oyster shell calcium/vit d3</i> ..... | 180           |
| <i>simethicone ultra strength</i> .....    | 26     | <i>sm childrens ibuprofen</i> .....        | 69  | <i>sm pain &amp; fever childrens</i> .....  | 75            |
| SIMLIYA.....                               | 40     | <i>sm childrens loratadine</i> .....       | 125 | <i>sm pain &amp; fever infants</i> .....    | 75            |
| SIMPESSE.....                              | 40     | SM CLEARLAX.....                           | 21  | <i>sm pain reliever</i> .....               | 75            |
| <i>simvastatin</i> .....                   | 138    | <i>sm clotrimazole vaginal</i> .....       | 144 | <i>sm pain reliever childrens</i> .....     | 75            |
| <i>sinus nasal spray</i> .....             | 121    | <i>sm co q-10</i> .....                    | 145 | <i>sm pain reliever ex st</i> .....         | 75            |
| <i>sinus relief extra strength</i> .....   | 121    | <i>sm coenzyme q-10</i> .....              | 145 | <i>sm pediatric electrolyte</i> .....       | 184           |
| <i>sirolimus</i> .....                     | 50     | <i>sm complete</i> .....                   | 167 | <i>sm povidone-iodine</i> .....             | 113           |
| SIRTURO.....                               | 61     | <i>sm complete 50+</i> .....               | 167 | <i>sm senna laxative</i> .....              | 21            |
| SKYRIZI.....                               | 52     | <i>sm complete 50+ ultimate mens</i> ....  | 167 | <i>sm senna-s</i> .....                     | 21            |
| SKYRIZI PEN.....                           | 52     | <i>sm complete 50+ ultimate women</i> ..   | 167 | <i>sm slow release dried iron</i> .....     | 134           |
| SLO-NIACIN.....                            | 167    | <i>sm complete advanced formula</i> ....   | 167 | <i>sm slow release iron</i> .....           | 134           |
| SLOW FE.....                               | 133    | <i>sm complete senior formula</i> .....    | 167 | <i>sm stomach relief</i> .....              | 25            |
| <i>slow iron</i> .....                     | 134    | <i>sm dry eye relief</i> .....             | 31  | <i>sm stool softener</i> .....              | 21            |
| <i>slow release iron</i> .....             | 134    | <i>sm ear drops</i> .....                  | 114 | <i>sm stool softener/laxative</i> .....     | 21            |
| SLOW-MAG.....                              | 179    | <i>sm enema</i> .....                      | 21  | <i>sm super b complex/c</i> .....           | 167           |
| <i>sm 3-day vaginal</i> .....              | 144    | <i>sm epsom salt</i> .....                 | 21  | <i>sm triple antibiotic</i> .....           | 113           |
| <i>sm 8 hour pain relief</i> .....         | 74     | <i>sm fexofenadine hcl</i> .....           | 125 | <i>sm triple antibiotic max st</i> .....    | 113           |
| <i>sm alcohol</i> .....                    | 130    | <i>sm fiber</i> .....                      | 21  | <i>sm triple antibiotic original</i> .....  | 114           |
| <i>sm all day allergy</i> .....            | 125    | <i>sm fiber powder</i> .....               | 21  | <i>sm tussin cf</i> .....                   | 121           |
| <i>sm all day allergy childrens</i> .....  | 125    | <i>sm folic acid</i> .....                 | 167 | <i>sm tussin cough/chest congest</i> .....  | 121           |
| <i>sm all day allergy relief</i> .....     | 125    | <i>sm gas relief</i> .....                 | 26  | <i>sm tussin dm</i> .....                   | 121           |
| <i>sm all day allergy-d</i> .....          | 121    | <i>sm gas relief infants</i> .....         | 26  | <i>sm tussin dm max</i> .....               | 121           |
| <i>sm allergy childrens</i> .....          | 125    | <i>sm gentle laxative</i> .....            | 21  | <i>sm tussin mucus+chest congest</i> ....   | 121           |
| <i>sm allergy relief</i> .....             | 125    | <i>sm hair/skin/nails</i> .....            | 167 | <i>sm vit c/rose hips</i> .....             | 168           |
| <i>sm allergy relief childrens</i> .....   | 125    | <i>sm ibuprofen</i> .....                  | 69  | <i>sm vitamin b complex/vitamin c</i> ....  | 168           |
| <i>sm animal shapes complete</i> .....     | 167    | <i>sm ibuprofen ib</i> .....               | 69  | <i>sm vitamin b1</i> .....                  | 168           |
| <i>sm animal shapes kids first</i> .....   | 167    | <i>sm ibuprofen ib childrens</i> .....     | 69  | <i>sm vitamin b-12</i> .....                | 168           |
| <i>sm antacid</i> .....                    | 23     | <i>sm infants ibuprofen</i> .....          | 69  | <i>sm vitamin b12 tr</i> .....              | 168           |
| <i>sm antibiotic</i> .....                 | 113    | <i>sm iron</i> .....                       | 134 | <i>sm vitamin b6</i> .....                  | 168           |
| <i>sm anti-diarrheal</i> .....             | 24, 25 | <i>sm iron slow release</i> .....          | 134 | <i>sm vitamin b-6</i> .....                 | 168           |
| <i>sm antifungal clotrimazole</i> .....    | 108    | <i>sm lice killing max strength</i> .....  | 106 | <i>sm vitamin c</i> .....                   | 168           |
| <i>sm antifungal miconazole</i> .....      | 108    | <i>sm lice treatment</i> .....             | 106 | <i>sm vitamin c cr</i> .....                | 168           |
| <i>sm antifungal tolnaftate</i> .....      | 108    | <i>sm loratadine</i> .....                 | 125 | <i>sm vitamin c/rose hips</i> .....         | 168           |
| <i>sm anti-itch extra strength</i> .....   | 112    | <i>sm loratadine allergy relief</i> .....  | 125 | <i>sm vitamin d</i> .....                   | 168           |
| <i>sm antioxidant vitamins</i> .....       | 167    | <i>sm lorata-dine d</i> .....              | 121 | <i>sm vitamin d3</i> .....                  | 168           |
| <i>sm antiseptic skin cleanser</i> .....   | 112    | <i>sm loratadine d 12hr</i> .....          | 121 | <i>sm vitamin e</i> .....                   | 168           |
| <i>sm arthritis pain relief</i> .....      | 74     | <i>sm lubricant eye drops</i> .....        | 31  | <i>sm zinc gluconate</i> .....              | 180           |
| <i>sm arthritis pain reliever</i> .....    | 74     | <i>sm lubricating plus</i> .....           | 31  | <i>sodium bicarbonate</i> .....             | 23            |
| <i>sm aspirin adult low strength</i> ..... | 74     | <i>sm lubricating tears</i> .....          | 31  | <i>sodium chloride</i> .....                | 106, 121, 182 |
| <i>sm aspirin low dose</i> .....           | 74     | <i>sm magnesium oxide</i> .....            | 180 | <i>sodium chloride (hypertonic)</i> .....   | 31            |
| <i>sm b super vitamin complex</i> .....    | 167    | <i>sm miconazole 3</i> .....               | 144 | <i>sodium fluoride</i> .....                | 180, 183      |
| <i>sm b100 complex</i> .....               | 167    | <i>sm miconazole 3 applicator</i> .....    | 144 | <i>sodium oxybate</i> .....                 | 93            |
| <i>sm b-complex</i> .....                  | 167    | <i>sm miconazole 7</i> .....               | 144 | <i>sodium phenylbutyrate</i> .....          | 47            |
| <i>sm b-complex/vitamin c</i> .....        | 167    | <i>sm milk of magnesia</i> .....           | 21  | <i>sodium phosphates</i> .....              | 180           |
| <i>sm benzoin tincture</i> .....           | 113    | <i>sm mucus relief</i> .....               | 121 | <i>sodium polystyrene sulfonate</i> .....   | 34            |
| <i>sm benzoin tincture nfxi</i> .....      | 113    | <i>sm multiple vitamins essential</i> .... | 167 | <i>solifenacin succinate</i> .....          | 143           |
| <i>sm biotin</i> .....                     | 167    | <i>sm multiple vitamins/iron</i> .....     | 167 | SOLQUA.....                                 | 43            |
| <i>sm calamine</i> .....                   | 113    | <i>sm nasal decongestant</i> .....         | 121 | <i>solo</i> .....                           | 168           |
| <i>sm calamine phenolated</i> .....        | 113    | <i>sm nasal decongestant pe</i> .....      | 121 | SOLTAMOX.....                               | 76            |

|                                    |          |                                  |         |                                    |         |
|------------------------------------|----------|----------------------------------|---------|------------------------------------|---------|
| SOLU-CORTEF .....                  | 33       | SUNLENCA.....                    | 65      | tazarotene.....                    | 108     |
| SOMATULINE DEPOT .....             | 47       | super antioxidant.....           | 168     | TAZICEF.....                       | 63, 64  |
| SOMAVERT .....                     | 47       | super aytinal.....               | 168     | TAZORAC.....                       | 109     |
| SOOTHE XP.....                     | 31       | super aytinal 50 plus.....       | 168     | TAZVERIK.....                      | 84      |
| SOOTHE XP XTRA PROTECTION.....     | 32       | super b complex/falvit c.....    | 168     | TECENTRIQ.....                     | 84      |
| sorafenib tosylate.....            | 83       | super b complex/vitamin c.....   | 168     | TECENTRIQ HYBREZA.....             | 84      |
| sotalol hcl.....                   | 140      | super b-complex + vitamin c..... | 168     | teeny tummy gas relief drops.....  | 27      |
| sotalol hcl (af).....              | 140      | super b-complex/vit c/fa.....    | 168     | TEFLARO.....                       | 64      |
| SOTYKTU.....                       | 52       | super biotin.....                | 168     | telmisartan.....                   | 143     |
| span c.....                        | 168      | super calcium.....               | 180     | telmisartan-amlodipine.....        | 136     |
| SPECTRAVITE.....                   | 168      | super calcium 600 + d 400.....   | 180     | telmisartan-hctz.....              | 136     |
| SPEEDY SWAB COVID-19               |          | super calcium 600 + d3.....      | 180     | temazepam.....                     | 101     |
| ANTIGEN.....                       | 60       | super daily d3.....              | 168     | TENIVAC.....                       | 55      |
| spironolactone.....                | 140      | super multiple.....              | 168     | tenofovir disoproxil fumarate..... | 65      |
| spironolactone-hctz.....           | 138      | SUPER QUINTS B-50.....           | 168     | TEPMETKO.....                      | 84      |
| SPRINTEC 28.....                   | 40       | super thera vite m.....          | 168     | terazosin hcl.....                 | 137     |
| SPRITAM.....                       | 90       | super vita-mins.....             | 169     | terbinafine hcl.....               | 61, 108 |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE            |          | suphedrine 12hour.....           | 121     | terbutaline sulfate.....           | 129     |
| SULF).....                         | 34       | support.....                     | 169     | terconazole.....                   | 144     |
| SRONYX.....                        | 40       | SUPPORT-500.....                 | 169     | teriparatide.....                  | 35      |
| SSD.....                           | 114      | sv iron.....                     | 134     | testosterone.....                  | 48      |
| STELARA.....                       | 52       | sv vitamin b-12 er.....          | 169     | testosterone cypionate.....        | 48      |
| sterile water for irrigation.....  | 106      | SYEDA.....                       | 40      | testosterone enanthate.....        | 48      |
| stimulant laxative.....            | 21       | SYMDEKO.....                     | 128     | tetrabenazine.....                 | 103     |
| STIVARGA.....                      | 83       | SYMPAZAN.....                    | 90      | tetracycline hcl.....              | 56      |
| stomach relief.....                | 25       | SYMTUZA.....                     | 62      | THALOMID.....                      | 86      |
| stomach relief extra strength..... | 25       | SYNAREL.....                     | 47      | THE MAGIC BULLET.....              | 21      |
| stomach relief ultra.....          | 25       | SYNJARDY.....                    | 45      | theophylline.....                  | 128     |
| stool softener.....                | 21       | SYNJARDY XR.....                 | 45      | theophylline er.....               | 128     |
| stool softener laxative.....       | 21       | SYNTHROID.....                   | 34      | THERA.....                         | 169     |
| stool softener plus laxative.....  | 21       | SYRSPEND SF.....                 | 131     | thera vital m.....                 | 169     |
| stool softener/laxative.....       | 21       | SYSTANE.....                     | 32      | therabasic-m.....                  | 169     |
| streptomycin sulfate.....          | 60       | SYSTANE BALANCE.....             | 32      | THERA-D 2000.....                  | 169     |
| stress formula.....                | 168      | SYSTANE COMPLETE.....            | 32      | THERA-D 4000.....                  | 169     |
| stress formula (folic acid).....   | 168      | SYSTANE HYDRATION PF.....        | 32      | THERA-D RAPID REPLETION.....       | 169     |
| stress formulaliron.....           | 168      | SYSTANE ICAPS AREDS2.....        | 169     | THERAGRAN-M.....                   | 169     |
| STRESSTABS ADVANCED.....           | 168      | SYSTANE PRESERVATIVE FREE.....   | 32      | THERAGRAN-M ADVANCED.....          | 169     |
| STRESSTABS ENERGY.....             | 168      | SYSTANE ULTRA.....               | 32      | THERAGRAN-M ADVANCED 50            |         |
| STRIBILD.....                      | 62       | SYSTANE ULTRA PF.....            | 32      | PLUS.....                          | 169     |
| STROVITE ONE.....                  | 168      | TAB-A-VITE.....                  | 169     | THERAGRAN-M PREMIER.....           | 169     |
| STUDIO 35 MOISTURIZING SKIN        | 113      | TAB-A-VITE/BETA CAROTENE....     | 169     | THERAGRAN-M PREMIER 50             |         |
| STYE.....                          | 32       | tab-a-vite/iron.....             | 169     | PLUS.....                          | 169     |
| SUBVENITE.....                     | 90       | TAB-A-VITE/IRON/BETA             |         | THERAMILL FORTE.....               | 169     |
| sucralfate.....                    | 27       | CAROTENE.....                    | 169     | therapeutic formulahematinics..... | 169     |
| SUDOGEST.....                      | 121      | TABRECTA.....                    | 83      | therapeutic moisturizing.....      | 113     |
| sudogest 12 hour.....              | 121      | tacrolimus.....                  | 50, 113 | therapeutic-m.....                 | 169     |
| SUDOGEST MAXIMUM                   |          | tadalafil.....                   | 143     | thera-tabs.....                    | 169     |
| STRENGTH.....                      | 121      | tadalafil (pah).....             | 142     | thera-tabs m.....                  | 169     |
| sulfacetamide sodium.....          | 28       | TAFINLAR.....                    | 83      | THERATEARS.....                    | 32      |
| sulfacetamide sodium (acne).....   | 110      | TAGRISSO.....                    | 83      | THERATRUM COMPLETE.....            | 169     |
| sulfacetamide-prednisolone.....    | 28       | TALZENNA.....                    | 83, 84  | THERATRUM COMPLETE 50              |         |
| sulfadiazine.....                  | 60       | tamoxifen citrate.....           | 76      | PLUS.....                          | 169     |
| sulfamethoxazole-trimethoprim..... | 60       | tamsulosin hcl.....              | 143     | THEREMS.....                       | 169     |
| SULFAMYLON.....                    | 114      | TANDEM.....                      | 134     | thiamine hcl.....                  | 169     |
| sulfasalazine.....                 | 16       | TANDEM PLUS.....                 | 134     | thiamine mononitrate.....          | 169     |
| sulindac.....                      | 69       | TARINA 24 FE.....                | 40      | thioridazine hcl.....              | 96      |
| sumatriptan.....                   | 103      | TARINA FE 1/20 EQ.....           | 40      | thiothixene.....                   | 96      |
| sumatriptan succinate.....         | 103, 104 | TASIGNA.....                     | 84      | TIADYLT ER.....                    | 142     |
| sumatriptan succinate refill.....  | 103      | tasimelteon.....                 | 101     | tiagabine hcl.....                 | 90      |
| sunitinib malate.....              | 83       | TAVNEOS.....                     | 136     | TIBSOVO.....                       | 84      |

|                                       |          |  |     |   |     |
|---------------------------------------|----------|--|-----|---|-----|
| TICOVAC.....                          | 55       | TRI-LO-ESTARYLLA.....                      | 40  | TURQOZ.....                                   | 41  |
| <i>tigecycline</i> .....              | 56       | TRI-LO-MARZIA.....                         | 40  | TUSNEL.....                                   | 122 |
| TILIA FE.....                         | 40       | TRI-LO-MILI.....                           | 40  | TUSNEL C.....                                 | 121 |
| <i>timolol maleate</i> .....          | 27, 141  | TRI-LO-SPRINTEC.....                       | 40  | <i>tusnel diabetic</i> .....                  | 121 |
| <i>tinidazole</i> .....               | 60       | <i>trimethoprim</i> .....                  | 60  | TUSNEL DM.....                                | 122 |
| TIVICAY.....                          | 65       | TRI-MILI.....                              | 40  | TUSNEL DM PEDIATRIC.....                      | 122 |
| TIVICAY PD.....                       | 65       | <i>trimipramine maleate</i> .....          | 99  | TUSNEL PEDIATRIC.....                         | 122 |
| <i>tizanidine hcl</i> .....           | 101      | TRINTELLIX.....                            | 99  | TUSNEL-DM PEDIATRIC.....                      | 122 |
| <i>tm-daily vite</i> .....            | 170      | TRI-NYMYO.....                             | 40  | TUSNEL-EX.....                                | 122 |
| <i>tm-vite rx</i> .....               | 170      | <i>triphrocaps</i> .....                   | 170 | <i>tussin cf</i> .....                        | 122 |
| TOBI PODHALER.....                    | 60       | <i>triple antibiotic</i> .....             | 114 | <i>tussin cough</i> .....                     | 122 |
| TOBRADEX.....                         | 28       | <i>triple antibiotic plus</i> .....        | 114 | <i>tussin dm</i> .....                        | 122 |
| <i>tobramycin</i> .....               | 29, 60   | <i>triple antibiotic+pain relief</i> ..... | 114 | <i>tussin dm cough + chest</i> .....          | 122 |
| <i>tobramycin sulfate</i> .....       | 60       | TRIPLE PASTE AF.....                       | 108 | <i>tussin mucus &amp; chest congest</i> ..... | 122 |
| <i>tobramycin-dexamethasone</i> ..... | 28       | TRI-SPRINTEC.....                          | 40  | <i>tussin mucus+chest congestion</i> .....    | 122 |
| <i>tolnaftate</i> .....               | 108      | TRIUMEQ.....                               | 62  | TWINRIX.....                                  | 55  |
| <i>tolnaftate antifungal</i> .....    | 108      | <i>triumeq pd</i> .....                    | 62  | TYBOST.....                                   | 65  |
| <i>tolterodine tartrate</i> .....     | 143      | <i>tri-vitel/fluoride</i> .....            | 170 | TYDEMY.....                                   | 41  |
| <i>tolterodine tartrate er</i> .....  | 143      | TRIVORA (28).....                          | 41  | TYENNE.....                                   | 53  |
| <i>topiramate</i> .....               | 90       | TRI-VYLIBRA.....                           | 41  | TYPHIM VI.....                                | 55  |
| <i>toremifene citrate</i> .....       | 76       | TRI-VYLIBRA LO.....                        | 41  | U-BASE.....                                   | 131 |
| TORPENZ.....                          | 84       | TROGARZO.....                              | 65  | UBRELVY.....                                  | 104 |
| <i>toremide</i> .....                 | 138      | TROPHAMINE.....                            | 181 | UDAMIN SP.....                                | 170 |
| <i>total allergy</i> .....            | 126      | <i>tropical liquid nutrition</i> .....     | 170 | ULTRA BONEUP.....                             | 170 |
| TOUJEO MAX SOLOSTAR.....              | 43       | <i>tropium chloride</i> .....              | 144 | <i>ultra calcium + vitamin d3</i> .....       | 180 |
| TOUJEO SOLOSTAR.....                  | 43       | <i>true ferrous sulfate</i> .....          | 134 | ULTRA CHOICE MULTIVITAMIN                     |     |
| TPN ELECTROLYTES.....                 | 182      | <i>true folic acid</i> .....               | 170 | KIDS.....                                     | 170 |
| TRADJENTA.....                        | 45       | <i>true magnesium oxide</i> .....          | 180 | <i>ultra freeda</i> .....                     | 170 |
| TRALEMENT.....                        | 181      | <i>true multivitamin</i> .....             | 170 | <i>ultra freedaliron</i> .....                | 170 |
| <i>tramadol hcl</i> .....             | 70       | <i>true vitamin b12</i> .....              | 170 | ULTRA FRESH.....                              | 32  |
| <i>tramadol-acetaminophen</i> .....   | 70       | <i>true vitamin b6</i> .....               | 170 | <i>ultra lubricating eye drops</i> .....      | 32  |
| <i>trandolapril</i> .....             | 137      | <i>true vitamin c</i> .....                | 170 | <i>ultra lubricating eye drops pf</i> .....   | 32  |
| <i>tranexamic acid</i> .....          | 136      | <i>true vitamin d3</i> .....               | 170 | ULTRACHOICE ADV FORMULA                       |     |
| <i>tranylcypromine sulfate</i> .....  | 99       | <i>true vitamin e</i> .....                | 170 | MATURE.....                                   | 170 |
| TRAVASOL.....                         | 181      | <i>truelyte</i> .....                      | 184 | ULTRACHOICE ADVANCED                          |     |
| TRAZIMERA.....                        | 84       | TRULICITY.....                             | 45  | FORMULA.....                                  | 170 |
| <i>trazodone hcl</i> .....            | 99       | TRUMENBA.....                              | 55  | UNITHROID.....                                | 34  |
| TRECTOR.....                          | 61       | TRUQAP.....                                | 84  | UPSPRING BABY VIT D.....                      | 170 |
| TRELEGY ELLIPTA.....                  | 115      | TRUSTEX                                    |     | <i>ursodiol</i> .....                         | 27  |
| TREMFYA.....                          | 52, 53   | LUB/RIBBED/STUDED.....                     | 41  | <i>valacyclovir hcl</i> .....                 | 57  |
| <i>treprostinil</i> .....             | 142      | TRUSTEX LUB/SPERMICIDE EX                  |     | VALCHLOR.....                                 | 113 |
| TRESIBA.....                          | 43       | ST.....                                    | 41  | <i>valganciclovir hcl</i> .....               | 57  |
| TRESIBA FLEXTOUCH.....                | 43       | TRUSTEX LUB/SPERMICIDE XL...               | 41  | <i>valproate sodium</i> .....                 | 91  |
| <i>tretinoin</i> .....                | 87, 110  | TRUSTEX LUBRICATED.....                    | 41  | <i>valproic acid</i> .....                    | 90  |
| <i>triamcinolone acetonide</i> .....  | 104, 106 | TRUSTEX LUBRICATED EX                      |     | <i>valsartan</i> .....                        | 143 |
| <i>triamterene-hctz</i> .....         | 138      | LARGE.....                                 | 41  | <i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> .....    | 136 |
| <i>tri-buffered aspirin</i> .....     | 75       | TRUSTEX LUBRICATED EXTRA                   |     | VALTOCO 10 MG DOSE.....                       | 90  |
| TRICON.....                           | 134      | ST.....                                    | 41  | VALTOCO 15 MG DOSE.....                       | 90  |
| TRIDACAINE II.....                    | 109      | TRUSTEX                                    |     | VALTOCO 20 MG DOSE.....                       | 90  |
| TRIDERM.....                          | 106      | LUBRICATED/SPERMICIDE.....                 | 41  | VALTOCO 5 MG DOSE.....                        | 90  |
| <i>trientine hcl</i> .....            | 34       | TRUSTEX NON-LUBRICATED.....                | 41  | <i>value plus glucose</i> .....               | 45  |
| TRI-ESTARYLLA.....                    | 40       | TRUSTEX RIA LUB/SPERMICIDE..               | 41  | VANACOF DM.....                               | 122 |
| <i>trifluoperazine hcl</i> .....      | 96       | TRUSTEX RIA LUBRICATED.....                | 41  | VANATAB DM.....                               | 122 |
| <i>trifluridine</i> .....             | 29       | TRUSTEX RIA NON-LUBRICATED                 | 41  | <i>vancomycin hcl</i> .....                   | 60  |
| <i>trigels-f forte</i> .....          | 134      | TRUSTEX-NONOXYNOL-                         |     | <i>vancomycin hcl in nacl</i> .....           | 60  |
| <i>trihexyphenidyl hcl</i> .....      | 102      | 9/RIB/STUD.....                            | 41  | VANFLYTA.....                                 | 84  |
| TRIJARDY XR.....                      | 45       | TRUXIMA.....                               | 84  | VANIBASE.....                                 | 131 |
| TRIKAFTA.....                         | 128, 129 | TUKYSA.....                                | 84  | VANICREAM.....                                | 113 |
| TRI-LEGEST FE.....                    | 40       | TUMS.....                                  | 23  | <i>vanishing cream botanical base</i> .....   | 131 |
| TRI-LINYAH.....                       | 40       | TURALIO.....                               | 84  | VAQTA.....                                    | 55  |

|   |     |  |          |  |     |
|---|-----|--|----------|--|-----|
| <i>varenicline tartrate</i> .....           | 93  | VITAJoy MULTI GUMMIES                      |          | <i>vitrum 50+ senior multi</i> .....       | 173 |
| <i>varenicline tartrate (starter)</i> ..... | 93  | ADULT.....                                 | 171      | VITRUM SENIOR.....                         | 173 |
| VARIVAX.....                                | 55  | VITAL-D RX.....                            | 171      | VIVITROL.....                              | 93  |
| VASCEPA.....                                | 139 | <i>vitalee</i> .....                       | 171      | VIZIMPRO.....                              | 85  |
| VAXCHORA.....                               | 55  | VITALETS CHILDRENS.....                    | 171      | VONJO.....                                 | 85  |
| <i>v-c forte</i> .....                      | 170 | <i>vitamin a</i> .....                     | 171      | VORANIGO.....                              | 85  |
| <i>vegetable lax+stool softener</i> .....   | 21  | <i>vitamin b + c complex</i> .....         | 171      | <i>voriconazole</i> .....                  | 61  |
| VELIVET.....                                | 41  | <i>vitamin b 12</i> .....                  | 171      | VORTEX HOLD                                |     |
| VELSIPITY.....                              | 53  | <i>vitamin b complex</i> .....             | 171      | CHMBR/MASK/CHILD.....                      | 129 |
| VELVACHOL.....                              | 113 | <i>vitamin b1</i> .....                    | 171      | VORTEX HOLD                                |     |
| VENCLEXTA.....                              | 84  | <i>vitamin b-1</i> .....                   | 171      | CHMBR/MASK/TODDLER.....                    | 129 |
| VENCLEXTA STARTING PACK.....                | 84  | <i>vitamin b12</i> .....                   | 171      | VORTEX VALVED HOLDING                      |     |
| VENEXA.....                                 | 170 | <i>vitamin b-12</i> .....                  | 171      | CHAMBER.....                               | 129 |
| VENEXA FE.....                              | 170 | <i>vitamin b-12 er</i> .....               | 171      | VOSEVI.....                                | 57  |
| <i>venlafaxine hcl</i> .....                | 99  | <i>vitamin b12 tr</i> .....                | 171      | VOWST.....                                 | 27  |
| <i>venlafaxine hcl er</i> .....             | 99  | <i>vitamin b12-folic acid</i> .....        | 171      | VRAYLAR.....                               | 97  |
| VENOFER.....                                | 134 | <i>vitamin b6</i> .....                    | 171      | VYFEMLA.....                               | 41  |
| VENTOLIN HFA.....                           | 129 | <i>vitamin b-6</i> .....                   | 171      | VYLIBRA.....                               | 41  |
| VENTRIXYL.....                              | 170 | <i>vitamin c</i> .....                     | 172      | VYZULTA.....                               | 27  |
| VENTRIXYL FE.....                           | 170 | <i>vitamin c drops</i> .....               | 171      | WAL-DRYL ALLERGY.....                      | 126 |
| VEOZAH.....                                 | 47  | <i>vitamin c er</i> .....                  | 172      | <i>warfarin sodium</i> .....               | 135 |
| <i>verapamil hcl</i> .....                  | 142 | <i>vitamin c gummies</i> .....             | 172      | <i>wee care</i> .....                      | 134 |
| <i>verapamil hcl er</i> .....               | 142 | <i>vitamin c plus wild rose hips</i> ..... | 172      | WEEKLY-D.....                              | 173 |
| VERQUVO.....                                | 141 | <i>vitamin c/rose hips</i> .....           | 172      | WELIREG.....                               | 87  |
| VERSACLOZ.....                              | 96  | <i>vitamin c/rose hips tr</i> .....        | 172      | WERA.....                                  | 41  |
| <i>versatile cream base</i> .....           | 131 | <i>vitamin c-rose hips</i> .....           | 172      | <i>wescaps</i> .....                       | 173 |
| VERSIGEL.....                               | 131 | <i>vitamin c-rose hips er</i> .....        | 172      | <i>westab max</i> .....                    | 173 |
| VERZENIO.....                               | 84  | <i>vitamin c-rose hips tr</i> .....        | 172      | <i>westab one</i> .....                    | 173 |
| VESTURA.....                                | 41  | <i>vitamin d</i> .....                     | 172      | <i>westab plus</i> .....                   | 183 |
| VIC-FORTE.....                              | 170 | <i>vitamin d (cholecalciferol)</i> .....   | 172      | <i>white petroleum jelly</i> .....         | 131 |
| VIENVA.....                                 | 41  | <i>vitamin d (ergocalciferol)</i> .....    | 172      | WIXELA INHUB.....                          | 114 |
| <i>vigabatrin</i> .....                     | 90  | <i>vitamin d high potency</i> .....        | 172      | <i>womens 50+ advanced</i> .....           | 173 |
| VIGADRONE.....                              | 90  | <i>vitamin d infant</i> .....              | 172      | <i>womens 50+ multi vitamin</i> .....      | 173 |
| VIGAFYDE.....                               | 90  | VITAMIN D-1000 MAX ST.....                 | 172      | <i>womens daily form/fal/calfe</i> .....   | 174 |
| VIGPODER.....                               | 90  | <i>vitamin d3</i> .....                    | 172, 173 | <i>womens daily formula</i> .....          | 174 |
| <i>vilazodone hcl</i> .....                 | 99  | <i>vitamin d-3</i> .....                   | 172      | <i>womens multi</i> .....                  | 174 |
| <i>vincristine sulfate</i> .....            | 76  | <i>vitamin d3 complete</i> .....           | 172      | <i>womens multi gummies</i> .....          | 174 |
| <i>vinorelbine tartrate</i> .....           | 76  | VITAMIN D3 IMMUNE HEALTH....               | 172      | <i>womens multivitamin</i> .....           | 174 |
| <i>viorele</i> .....                        | 41  | <i>vitamin d3 maximum strength</i> .....   | 172      | <i>womens multivitamin + collagen</i> .... | 174 |
| VIRACEPT.....                               | 65  | <i>vitamin d3 super strength</i> .....     | 173      | <i>wound care</i> .....                    | 131 |
| VIREAD.....                                 | 65  | <i>vitamin d3 ultra strength</i> .....     | 173      | WYMZYA FE.....                             | 41  |
| <i>virt-caps</i> .....                      | 170 | <i>vitamin e</i> .....                     | 173      | XALKORI.....                               | 85  |
| <i>vision formulalutein</i> .....           | 170 | <i>vitamin e blend</i> .....               | 173      | XARELTO.....                               | 135 |
| <i>vision health</i> .....                  | 170 | <i>vitamin e high potency</i> .....        | 173      | XARELTO STARTER PACK.....                  | 135 |
| <i>vision vitamins</i> .....                | 170 | <i>vitamin e water soluble</i> .....       | 173      | XATMEP.....                                | 49  |
| VISTA ADVANCED AREDS2                       |     | <i>vitamin k1</i> .....                    | 173      | XCEL 100.....                              | 131 |
| FORMULA.....                                | 171 | <i>vitamins acd-fluoride</i> .....         | 173      | <i>xcellent a 3000</i> .....               | 174 |
| VISTA ADVANCED DRY EYE                      |     | <i>vitamins a-d-e/selenium</i> .....       | 173      | <i>xcellent a 7500</i> .....               | 174 |
| FORMULA.....                                | 171 | VITASANA.....                              | 173      | XCOPRI.....                                | 91  |
| <i>vit e-vit c-beta carotene</i> .....      | 171 | <i>vitatrum</i> .....                      | 173      | XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)....             | 90  |
| <i>vita c/bioflavonoids/rose hips</i> ..... | 171 | VITATRUM COMPLETE.....                     | 173      | XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)....             | 90  |
| <i>vita hair</i> .....                      | 171 | VITRAKVI.....                              | 84, 85   | XDEMZY.....                                | 29  |
| <i>vitabasic complete</i> .....             | 171 | VITRAMYN.....                              | 173      | XELJANZ.....                               | 53  |
| <i>vitabasic senior</i> .....               | 171 | VITRANOL.....                              | 173      | XELJANZ XR.....                            | 53  |
| <i>vitabex plus</i> .....                   | 171 | VITRANOL FE.....                           | 173      | XENICAL.....                               | 32  |
| <i>vitachew adult multi vitamin</i> .....   | 171 | VITREXATE.....                             | 173      | XERAC AC.....                              | 113 |
| <i>vitachew multiple vitamin</i> .....      | 171 | VITREXATE FE.....                          | 173      | XERMELO.....                               | 27  |
| <i>vitachew vit c citrus burst</i> .....    | 171 | VITREXYL.....                              | 173      | XGEVA.....                                 | 35  |
| VITAJoy DAILY C GUMMIES.....                | 171 | VITREXYL + IRON.....                       | 173      | XHANCE.....                                | 122 |
|   |     | VITRON-C.....                              | 134      | XIFAXAN.....                               | 27  |



|                                     |     |                             |     |
|-------------------------------------|-----|-----------------------------|-----|
| XIGDUO XR.....                      | 45  | ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF |     |
| XIIDRA.....                         | 32  | .....                       | 113 |
| XOFLUZA (40 MG DOSE).....           | 57  | ZOVIA 1/35 (28).....        | 41  |
| XOFLUZA (80 MG DOSE).....           | 57  | ZTALMY.....                 | 91  |
| XOLAIR.....                         | 129 | ZUMANDIMINE.....            | 41  |
| XOSPATA.....                        | 85  | ZURZUVAE.....               | 99  |
| XPOVIO (100 MG ONCE                 |     | ZYDELIG.....                | 85  |
| WEEKLY).....                        | 85  | ZYKADIA.....                | 85  |
| XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY)..        | 85  | ZYLET.....                  | 28  |
| XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY)         | 85  |                             |     |
| XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY)..        | 85  |                             |     |
| XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY)         | 85  |                             |     |
| XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY)..        | 85  |                             |     |
| XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY)         | 85  |                             |     |
| XTANDI.....                         | 76  |                             |     |
| XULANE.....                         | 41  |                             |     |
| XULTOPHY.....                       | 43  |                             |     |
| YELETS TEENAGE FORMULA....          | 174 |                             |     |
| YF-VAX.....                         | 55  |                             |     |
| <i>yl coenzyme q10</i> .....        | 145 |                             |     |
| <i>yl folic acid</i> .....          | 174 |                             |     |
| <i>yl vitamin b-6</i> .....         | 174 |                             |     |
| <i>yl vitamin c</i> .....           | 174 |                             |     |
| <i>yl vitamin c-rose hips</i> ..... | 174 |                             |     |
| YOUR LIFE MULTI ADULT               |     |                             |     |
| GUMMIES.....                        | 174 |                             |     |
| YUMVS MULTI ZERO.....               | 174 |                             |     |
| YUMVS VITAMIN C ZERO.....           | 174 |                             |     |
| YUMVS ZERO DIABETIC                 |     |                             |     |
| MULTIVITAM.....                     | 174 |                             |     |
| YUMVSKIDS MULTI ZERO.....           | 174 |                             |     |
| YUVAFEM.....                        | 48  |                             |     |
| ZAFEMY.....                         | 41  |                             |     |
| <i>zafirlukast</i> .....            | 130 |                             |     |
| <i>zaleplon</i> .....               | 101 |                             |     |
| ZARXIO.....                         | 131 |                             |     |
| ZEGALOGUE.....                      | 45  |                             |     |
| ZEJULA.....                         | 85  |                             |     |
| ZELBORAF.....                       | 85  |                             |     |
| ZEMAIRA.....                        | 129 |                             |     |
| ZENATANE.....                       | 110 |                             |     |
| ZENPEP.....                         | 27  |                             |     |
| <i>zidovudine</i> .....             | 65  |                             |     |
| <i>zinc</i> .....                   | 180 |                             |     |
| ZINC 15.....                        | 180 |                             |     |
| <i>zinc chloride</i> .....          | 181 |                             |     |
| <i>zinc gluconate</i> .....         | 180 |                             |     |
| <i>zinc oxide</i> .....             | 113 |                             |     |
| <i>zinc sulfate</i> .....           | 180 |                             |     |
| <i>ziprasidone hcl</i> .....        | 97  |                             |     |
| <i>ziprasidone mesylate</i> .....   | 97  |                             |     |
| ZIRABEV.....                        | 85  |                             |     |
| ZIRGAN.....                         | 29  |                             |     |
| <i>zoledronic acid</i> .....        | 35  |                             |     |
| ZOLINZA.....                        | 85  |                             |     |
| <i>zolpidem tartrate</i> .....      | 101 |                             |     |
| ZONISADE.....                       | 91  |                             |     |
| <i>zonisamide</i> .....             | 91  |                             |     |
| ZOO FRIENDS/EXTRA C.....            | 174 |                             |     |



**គម្រោង Neighborhood INTEGRITY (Medicare-Medicaid Plan)**

**សៀវភៅបមន្តថ្នាំ ឆ្នាំ 2025៖ បញ្ជីថ្នាំដែលមានការធានារ៉ាប់រង**

សម្រាប់ព័ត៌មានថ្មីៗបន្ថែមទៀត ឬបើមានសំណួរណាមួយ សូមទាក់ទងមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 យប់នៅថ្ងៃសៅរ៍ ឬចូលមើលនៅ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)។ គ្មានការផ្លាស់ប្តូរដែលបានធ្វើឡើងតាំងពីថ្ងៃទី 02/19/2025 នោះទេ។



ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមហៅទូរស័ព្ទទៅ Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ និងពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 12 ថ្ងៃត្រង់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ ការហៅទូរស័ព្ទនេះគឺឥតគិតថ្លៃទេ។ **សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលមើលគេហទំព័រ [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)**



## Notice of Non-Discrimination

Neighborhood Health Plan of Rhode Island (Neighborhood) does not discriminate or treat people differently because of race, color, national origin (including people who do not speak English as their primary language), age, disability, religion, or sex (such as sexual orientation, sexual stereotypes, gender identity, pregnancy or related conditions).

### We're here for you!

Neighborhood offers FREE assistance such as:

- » aids and services for people with disabilities
- » qualified interpreters, translation services, and sign language interpreters
- » written information in large print, braille, electronic and audio format

If you need any of these services, call the Member Services phone number on the back of your Neighborhood ID card. If you are not a Neighborhood member, please call us at 1-800-963-1001 (TTY 711).

### Discrimination Complaints

If you feel like Neighborhood has failed to provide these services or has discriminated based on race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint, also known as a grievance. You can file a grievance in person, by phone, mail, fax or email. Need help? Call your Neighborhood Civil Rights Coordinator at the phone number below.

**PHONE:** 1-401-427-7646 (TTY 711)

**MAIL OR  
IN PERSON:** Neighborhood Health Plan of Rhode Island  
Attn: Civil Rights Coordinator  
910 Douglas Pike  
Smithfield, RI 02917

**FAX:** 1-401-709-7005

**EMAIL:** [OCRCoordinator@nhpri.org](mailto:OCRCoordinator@nhpri.org)

**ONLINE:** [www.nhpri.org/INTEGRITY](http://www.nhpri.org/INTEGRITY)

You can also file a complaint with the **U.S. Department of Health and Human Services:**

**PHONE:** Call 1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697)

**BY MAIL:** Office for Civil Rights  
U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

**ONLINE:** <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>

For more information or to view this notice online, please visit the Neighborhood website at [www.nhpri.org](http://www.nhpri.org).



## Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

**ATTENTION:** If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-800-963-1001 (TTY 711) or speak to your provider.

**تنبيه:** إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فستكون خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجانًا. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات المساعدة المناسبة لتوفير المعلومات بتنسيقات بديلة لأصحاب الإعاقات مجانًا. اتصل على 1-800-963-1001 (هاتف الصم وضعاف السمع 711) أو تحدث إلى مقدم الخدمة الخاص بك.

**注意:** 若您使用粵語，我們將為您提供免費的語言協助服務。此外，我們也提供適當的輔助設備與服務，為您提供免費且易於閱讀的資訊。致電 1-800-963-1001 (TTY 711) 或與您的供應商商討。

**请注意:** 如果您说普通话，我们可以为您提供免费的语言援助服务。还会以通俗易懂的形式，免费提供相应的辅助性帮助和服务。请致电 1-800-963-1001 (TTY 711) 或直接联系您的供应商。

**À NOTER :** Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et des services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-800-963-1001 (ATS 711) ou parlez à votre fournisseur.

**ATANSYON:** Si ou pale Kreyòl Ayisyen, sèvis asistans lang gratis disponib pou ou. Èd ak sèvis oksilyè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòm aksesib yo disponib tou gratis. Rele 1-800-963-1001 (TTY 711) oswa pale ak founisè w la.

**ACHTUNG:** Wenn Sie Deutsch sprechen, können Sie kostenlose Sprachassistentendienste nutzen. Geeignete unterstützende Hilfen und Services, die Informationen in barrierefreien Formaten bereitstellen, sind ebenfalls kostenfrei. Rufen Sie 1-800-963-1001 (TTY 711) an oder kontaktieren Sie Ihren Anbieter.

**ध्यान दें:** यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक सहायता और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-963-1001 (TTY 711) पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

**ATTENZIONE:** Se parlate italiano, avete a disposizione dei servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sempre gratuitamente, sono disponibili anche supporti e servizi ausiliari appropriati per fornirvi informazioni in formati accessibili. Potete chiamare il numero 1-800-963-1001 (TTY 711) o parlare con il vostro fornitore.

**注意：**日本語を話せる場合には、無料の言語サービスをご利用いただけます。利用できる形式で情報を提供するための適切な補助器具・サービスも無料をご利用いただけます。1-800-963-1001（テキスト電話（TTY）711）にお電話でお問い合わせになるか、提供者にご相談ください。

**ការយកចិត្តទុកដាក់៖** ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ

សេវាជំនួយភាសាភតិកតិច្នៃមានផ្តល់ជូនដល់អ្នក។ ក៏មានការផ្តល់ការគាំទ្រ

និងសេវាកម្មជំនួយសមស្របដោយភតិកតិច្នៃក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានជាទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើ

បានផងដែរ។ សូមហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-963-1001 (TTY 711) ឬពិគ្រោះយោបល់ជាមួយ

អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

**참조:** 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이해 가능한 형식으로 정보를 제공하기 위한 적절한 보조 도구 및 서비스도 무료 이용하실 수 있습니다. 1-800-963-1001(TTY 711)로 전화하시거나 서비스 제공업체에 문의하세요.

**UWAGA:** Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnych usług językowych. Dostępne są również bezpłatne pomoce i usługi, które zapewniają informacje w zrozumiałym formacie. Zadzwoń pod numer 1-800-963-1001 (TTY 711) lub skonsultuj się ze swoim świadczeniodawcą.

**ATENÇÃO:** Se fala português, tem à sua disposição serviços de assistência linguística gratuitos. Estão também disponíveis, a título gratuito, ajudas e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para 1-800-963-1001 (TDD 711) ou fale com o seu prestador

**ВНИМАНИЕ!** Если вы говорите по-русски, то вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Также бесплатно предоставляются соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах. Позвоните по телефону 1-800-963-1001 (телетайп 711) или обратитесь к своему поставщику услуг.

**ATENCIÓN:** Si habla español, se ofrecen servicios gratuitos de asistencia con el idioma. También se ofrecen ayudas y servicios auxiliares apropiados para brindar información en formatos accesibles sin cargo alguno. Llame al 1-800-963-1001 (TTY 711) o consulte con su proveedor.

**PANSININ:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng tulong serbisyo sa lengguwahe. Ang mga naaangkop na dagdag na mga pantulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na porma ay magagamit din nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-963-1001 (TTY 711) o makipag-usap sa iyong tagapagbigay.

**CHÚ Ý:** Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Các biện pháp hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ phù hợp để cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Hãy gọi số 1-800-963-1001 (TTY 711) hoặc nói chuyện với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị.