

2023 年

處方藥指南

Humana 處方列表

承保藥物名單

請閱讀以下內容：本文件包含關於本計劃所承保的藥物資訊。

Humana Community HMO SNP-DE (HMO D-SNP)

Humana Gold Plus SNP-DE (HMO D-SNP)

Humana Gold Plus SNP-DE (HMO-POS D-SNP)

本處方列表於 2023 年 12 月 1 日更新。如需更多近期資訊或有其他問題，請致電 1-800-457-4708 洽詢 Humana，聽障使用者如有任何問題，請致電 711，4 月 1 日至 9 月 30 日每週五天、10 月 1 日至 3 月 31 日每週七天，上午 8 點至下午 8 點。我們的自動化電話系統可在正常上班時間以外、週末和假日使用。此外，我們的網站全年無休，請造訪 **Humana.com**。

關於您支付疫苗費用的重要訊息 - 即使您的計劃有免賠額且您尚未支付，我們的計劃也免費承保大多數的 D 部分疫苗。請致電 Humana 以瞭解詳情。

關於您支付胰島素費用的重要訊息 - 即使您的計劃有免賠額且您尚未支付，就我們計劃承保的每個胰島素產品的一個月供應量，您不會支付超過 \$35，無論其分攤費用等級為何。

如需本文件相關之合約/PBP 編號的完整清單，請參閱本文件最後一頁。

Humana®

歡迎加入 Humana !

既有會員請注意：本處方列表自去年起已變更。請檢閱本文件以確定您服用的藥物仍包含在內。當本藥物清單 (處方列表) 提到「我們」、「我方」或「本公司」時，均指 Humana (惠安納)。當其提到「計劃」或「我們的計劃」時，均指 Humana。本文件包含我們目前計劃專用的藥物清單 (處方列表)，截至 2023 年 12 月為最新資訊。如需更新的處方列表，請透過我們的網站 [Humana.com/PlanDocuments](https://www.humana.com/PlanDocuments) 與我們聯絡，或者您也可以撥打下列號碼索取紙本。我們的聯絡資訊以及我們上次更新處方列表的日期會顯示在封面和封底頁面上。通常您必須使用網路內藥房，才能使用處方藥福利。福利、處方列表、藥房網路和/或共付額/共保額可能在每年 1 月 1 日變更，並在該年度當中不定時變動。

Humana Medicare 處方列表是什麼？

處方列表為 Humana 所選擇之承保藥物或藥品的完整名單。就您的藥房福利之變更進行溝通的過程中，處方列表和藥物清單等詞彙會交替使用。

Humana 與醫生和藥劑師團隊合作，制定出一套處方列表，列出我們認為您在接受高品質治療方案時所需的處方藥。只要是醫療上必要的藥物、向 Humana 網路內藥房購買處方藥，且同時遵守計劃各項規定，那麼 Humana 通常會給付處方列表中所列的藥物費用。若需如何購買藥物的詳細資訊，請詳閱您的保險證明。

處方列表會變更嗎？

藥物保險變更大多數發生在 1 月 1 日，但我們也可能在年中新增或移除藥物清單中的藥物、將藥物移至不同的分攤費用等級，或是新增新的限制。進行這些變更時，我們必須遵守 Medicare (聯邦醫療保險) 的規定。

今年可能影響您的變更：下述情況中，年中保險變更會影響到您：

- **新的非品牌藥物。**如果我們用一種新的非品牌藥物替代品牌藥物，我們可能會立即在我們的藥物清單上將品牌藥物移除，這種非品牌藥物將出現在相同或較低的分攤費用等級，並具有相同或較少的限制。此外，在新增新的非品牌藥物時，我們可能會決定將品牌藥物保留在我們的藥物清單中，但會立即將其移至不同的分攤費用等級或新增新的限制。若我們變更時您正使用該品牌藥物，我們可能不會在變更前事先告訴您，但我們之後會提供您具體變更資訊。
 - 如果我們做出這樣的變更，您或您的處方開立者可以要求我們例外通融，繼續為您承保品牌藥物。我們向您提供的通知亦將包含例外通融申請方式資訊。您也可以在下方標題為「我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？」的章節中找到相關資訊。
- **藥物遭下架。**如果食品和藥物管理局認為我們處方列表上的藥物是不安全的，或是藥物製造商將其下架，我們會立即從處方列表中移除該藥物，並通知服用該藥物的會員。
- **其他變更。**我們可能會進行其他變更，而這些變更會影響目前服用藥物的會員。例如，我們可能會新增一種市場上已有的非品牌藥物，來取代目前在處方列表中的品牌藥物，或是對品牌藥物新增新的限制或將其移至不同的分攤費用等級，或兩者併行。或者，我們可能會根據新的臨床準則進行變更。如果我們從處方列表中移除藥物，或對藥物新增事先授權、數量限制和/或階梯療法限制，或將藥物移至更高的分攤費用等級，我們必須在變更生效的至少 30 天前通知受影響會員，或當會員要求補藥時，會收到 30 天的藥物供應量。

我們會通知受以下處方列表變更影響的會員：

- 藥物從處方列表移除
- 對藥物新增事先授權、數量限制或階梯療法限制，或限制變得更嚴格
- 將藥物移至更高的分攤費用等級

如果我們做出這些其他變更，您或您的處方開立者可以要求我們例外通融，繼續為您承保品牌藥物。我們向您提供的通知亦將包含例外通融申請方式資訊。您也可以在下標題為「我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？」的章節中找到相關資訊。

如果您目前正在服用藥物，將不會對您造成影響的變更。一般而言，如果您正在服用 2023 年處方列表上的藥物，且該藥物於年初有承保的話，除非如上述情況所述，否則我們將不會在 2023 保險年內中斷或減少該藥物的給付。這表示這些藥物在保險年剩餘時間內將仍可用相同分攤費用獲得，且不會對服用這些藥物的會員新增限制。針對不會對您造成影響的變更，您今年將不會收到直接通知。然而在明年的 1 月 1 日，此類變更即會對您造成影響，請務必檢視新福利年度的藥物清單，以瞭解任何藥物變更。

如果您因為藥物清單變更而受到影響，該怎麼辦？

我們會在變更生效的至少 30 天前用郵件通知您，或是我們會提供受影響藥物的 30 天補藥量並通知變更。

隨附處方列表截至 2023 年 12 月為最新資訊。我們將每月更新印刷版的處方列表，並將在 **Humana.com/medicaredruglist** 上提供。

如需 Humana 承保藥物的最新資訊，請造訪 **Humana.com/medicaredruglist**。

「藥物清單搜尋」工具可讓您依名稱或藥物類型搜尋您的藥物。

如有任何問題，請致電 Humana 客戶服務部：**1-800-457-4708** (聽障專線：711)。4 月 1 日至 9 月 30 日，每週五天，或 10 月 1 日至 3 月 31 日，每週七天，東部時間上午 8 點至晚上 8 點。我們的自動化電話系統可在正常上班時間以外、週末和假日使用。此外，我們的網站全年無休，請造訪 **Humana.com**。

我如何使用處方列表？

在處方列表中有兩種方式可以找到您的藥物：

按病症

處方列表始於第 11 頁。我們根據藥物所治療病症的類型將藥物分組。例如，治療心臟疾病的藥物會列在「心血管藥物」類別下。如果您知道您的藥物會用在什麼樣的病症，請在第 11 頁開始的清單中尋找類別名稱。然後在該類別名稱下尋找您的藥物。處方列表也會列出每種藥物的等級和用藥管理規定 (請參閱第 5 頁，瞭解更多有關用藥管理規定的資訊)。

按字母順序排列

如果您不確定您的藥物分類，您應該在第 107 頁開始的索引中尋找您的藥物。索引按字母順序列出本文文件的所有藥物。品牌藥物和非品牌藥物都在其中。請查看索引以搜尋您的藥物。在每種藥物旁邊，您會看到頁碼，您可以在該頁找到保險資訊。翻到索引中所列示的頁碼，並在清單的第一欄找到該藥名。

處方藥會分入五個等級之一。

Humana 同時承保品牌藥物和非品牌藥物。非品牌藥物是指經 FDA 核准與品牌藥物有相同活性成分的藥物。一般而言，非品牌藥物的費用低於品牌藥物。

- **第 1 級 - 首選非品牌藥物：**本計劃中分攤費用最低的非品牌藥物或品牌藥物
- **第 2 級 - 非品牌藥物：**本計劃提供費用高於第 1 級首選非品牌藥物的非品牌或品牌藥物
- **第 3 級 - 首選品牌藥物：**本計劃所提供費用低於第 4 級非首選藥物的非品牌或品牌藥物
- **第 4 級 - 非首選藥物：**本計劃提供費用高於第 3 級首選品牌藥物的非品牌或品牌藥物
- **第 5 級 - 特殊等級：**某些注射劑和其他昂貴藥物

我需要為承保藥物支付多少錢？

Humana 為您的承保藥物給付部分費用，而您也需要支付一部分費用。

您所支付的金額取決於以下因素：

- 您的藥物等級
- 您是否到網路內藥房購買處方藥
- 您目前的藥物付款階段 - 請閱讀您的保險證明 (EOC)，以取得更多資訊

如果您符合藥物費用的額外幫助資格，您的費用可能會與上述不同。請參閱您的保險證明 (EOC) 或致電客戶服務，以瞭解您的費用為何。

我的保險是否有任何限制？

某些承保的藥物可能在承保範圍方面有額外的要求或限制。這些稱為用藥管理規定。這些要求和限制可能包括：

- **事先授權 (PA)：**Humana 會要求您獲得某些藥物的事先授權，如此您的計劃才會承保。這表示您需要先得到 Humana 核准才能領取處方藥。若您未取得核准，Humana 可不承保該藥物。
- **數量限制 (QL)：**對某些藥物，Humana 設有藥物承保數量限制。例如，Humana 可能會限制您能獲得的補藥量，或是限制您每次可以購買的處方藥量。例如，針對特定藥物，如果正常情況下一天使用一顆為安全用量，則我們可能限制您的處方藥保險一天最多一顆。某些藥物不分等級皆限為 30 天供應量。
- **階梯療法 (ST)：**在某些情況下，Humana 會要求您先試用某種藥物治療您的病症，然後才會承保治療相同病症的另一種藥物。例如，如果藥物 A 和藥物 B 都可治療您的病症，除非您先試用藥物 A，否則 Humana 不會承保藥物 B。如果藥物 A 對您無效，Humana 將會承保藥物 B。
- **B 部分相較於 D 部分 (B vs D)：**視具體情況而定，有些藥物可能在 Medicare B 部分或 D 部分的承保範圍內。您可能需要向 Humana 提交資訊，說明使用及您取得和服用藥物的地點，以便 Humana 做出決定。

對於需要事先授權或階梯療法的藥物，或超出數量限制的藥物，您的醫療保健服務提供者可以將您病症及藥物需求的相關資訊傳真給 Humana，號碼是 **1-877-486-2621**。

週一至週五上午 8 時至下午 8 時 (東部時間) 都有代表為您服務。

您可以查看第 11 頁開始的處方列表，瞭解您的藥物是否有任何額外的要求或限制。

您也可以造訪 [Humana.com/medicaredruglist](https://www.humana.com/medicaredruglist)，進一步瞭解適用於特定承保藥物的限制。

您可以要求 Humana 例外通融這些限制或限額。請參閱第 6 頁的「**我該如何申請處方列表例外通融？**」一節，以取得如何申請例外通融的相關資訊。

如果我的藥物不在處方列表中，該怎麼辦？

如果您的藥物不包括在這份承保藥物名單中，請造訪 [Humana.com/medicaredruglist](https://www.humana.com/medicaredruglist)，查看您的計劃是否承保您的藥物。您也可以致電客戶服務，詢問您的藥物是否有承保。

如果 Humana 不承保您的藥物，您有兩個選擇：

- 您可以向客戶服務索取 Humana 承保之類似藥物的清單。將此清單拿給您的醫師，並請醫師開立 Humana 所承保之類似藥物。
- 您可以要求 Humana 做出例外通融並承保您的藥物。請參閱下方資訊，以瞭解如何申請例外通融。

請洽詢您的醫療保健服務提供者，以決定您是否應換至其他承保的藥物，或是您是否應申請處方列表例外通融，讓該藥物可考慮被承保。

什麼是複方藥？

複方藥用途是提供藥物治療，該藥物治療無法在市面上取得，不同於 FDA 核准之有相同劑量、配方和/或成分組合的成品，而是由藥劑師透過組合或混合成分製造而成，目的是在創造符合個別患者需求的個別化處方藥物。雖然某些複方藥可能符合 D 部分資格，但大多數複方藥並非您計劃的處方列表藥物 (未承保)。您可能需要申請承保決定並獲得我方的核准，才能讓您的複方藥獲得承保。

我該如何申請 Humana 處方列表例外通融？

您可以要求 Humana 就保險規則做出例外通融。您可以要求幾種類型的例外通融。

- **處方列表例外通融：**如果藥物不在處方列表中，您可以申請承保該藥物。若經核准，此藥物將以預先決定的分攤費用等級承保，您不得要求我們以更低的分攤費用等級提供此藥物。
- **使用限制例外通融：**您可以要求您的藥物不適用承保限制或限額。例如，若您的藥物有數量限制，您可以要求不適用該限制，並承保更多的藥物劑量。
- **等級例外通融：**您可以為您的藥物申請更高等級的承保。例如，如果您的藥物通常被視為非首選藥物，您可以申請將其改以首選藥物承保。這會降低您須支付的藥費。請記住，如果不在處方列表上的藥物獲得承保核准，就無法針對該藥物申請更高等級的承保。您可以要求我們以較低的分攤費用等級來承保處方列表藥物，除非該藥物為特殊等級。

一般而言，只有在計劃處方列表所包含的替代藥物、較低分攤費用藥物或其他限制，對於治療您的健康病症並無相同效果和/或可能造成醫療副作用的情況下，Humana 才會核准您的例外通融申請。

您應該聯絡並要求我們就處方列表、等級或使用限制例外通融做出初始保險決定。

當您要求例外通融時，應提交一份您的醫療保健服務提供者開立的聲明，以支持您的要求。這稱為支持聲明。

通常，我們必須在收到您醫療保健服務提供者的支持聲明後，於 72 小時內做出決定。若您或您的醫療保健服務提供者認為，若讓您等待長達 72 小時會嚴重影響您的健康，您可以申請快速或加快例外通融。如果我們同意您的加快申請，我們必須在收到您醫療保健服務提供者的支持聲明後的 24 小時內做出決定。

如果我的藥物不在處方列表中，我的計劃會承保嗎？

您可以服用計劃不承保的藥物。或者，您可以與您的提供者討論是否改服用您計劃承保的藥物，但該藥物可能有用藥管理規定，例如事先授權或階梯療法，使得您無法立即取得藥物。在某些情況下，我們可能會在您成為計劃會員的前 90 天內，給付您的藥物 30 天供應量。

以下是我們針對您目前不在處方列表中的每一種 D 部分藥物，或是您藥物取得能力有限的情況所做的處理：

- 當您前往藥房時，除非您的處方少於 30 天 (在此情況下，我們將允許多次續藥，以提供最多總計 30 天的藥量)，否則我們將暫時給付您的藥物 30 天供應量。
- 在您獲得首次 30 天供應量後，藥物將不再獲得承保，即使您成為計劃會員的時間少於 90 天亦同，處方列表例外通融獲得核准的情形則不在此限。

在您成為計劃會員的前 90 天內，如果您是長期照護設施的居民，且您服用不在處方列表中的 D 部分藥物，除非您的處方少於 31 天 (在此情況下，我們將允許多次續藥，以提供最多總計 31 天的藥量)，否則我們將給付 31 天供應量。當您申請處方列表例外通融時，若符合下列情形，除非您的處方少於 31 天 (在此情況下，我們將允許多次續藥，總共可提供 31 天的藥量)，否則我們將緊急給付您的藥物 31 天供應量：

- 您需要的藥物不在處方列表上或
- 您的藥物取得能力有限且
- 您已成為計劃會員超過 90 天

在計劃年度中，您的治療環境 (您獲得和接受藥物的地點) 可能會改變。這些變更包括：

- 從醫院或專業護理設施出院轉回家中的會員
- 從家中轉至醫院或專業護理設施的會員
- 從一間專業護理設施轉至另一間專業護理設施而使用其他藥房的會員
- 已結束在專業護理設施的 Medicare A 部分住院 (費用包括所有藥房支出)，如今需要使用 D 部分計劃福利的會員
- 放棄安寧療護狀態，恢復標準的 Medicare A 和 B 部分保險的會員
- 從慢性精神病院出院且藥物治療方案高度個人化的會員

針對這些治療環境變更，當您在藥房購買處方藥時，Humana 將為 D 部分承保藥物承保最多 31 天暫時供應量。如果您的治療環境在同一個月裡多次發生改變，您可能需要申請例外通融或事先授權，才能獲准繼續獲得藥物保險。如果藥物治療方案使您的病情達到穩定，且改變治療方案將造成風險，Humana 會依個案逐一審查繼續此類療法的要求。

過渡延期

如果您的例外通融申請或上訴未在您最初的過渡期結束前處理，Humana 將視個案情況考慮延長過渡期。如果您的過渡期經延長，我們將繼續為您提供必要的藥物。

過渡政策公布在 Humana 的 Medicare 網站 **Humana.com** 上，與處方藥指南在同一個區域。

CenterWell Pharmacy™

您可以在任何網路內藥房購買藥物。也可以選擇使用 CenterWell Pharmacy – Humana 的郵購藥房。CenterWell 藥房是許多 Humana MAPD 和處方藥計劃 (PDP) 的首選分攤費用郵購藥房。您可以讓您的維持藥物、特殊藥物或用品郵寄到您最方便的地方。您應該會在 CenterWell Pharmacy 收到您的處方和所有必要資訊後的 7 – 10 天內收到郵寄的新處方。補藥應會在 5 – 7 天內送達。若要開始使用或瞭解更多資訊，請造訪 **CenterWellpharmacy.com**。您也可以與 CenterWell Pharmacy 聯絡，號碼為 **1-844-222-2151 (聽障專線：711)**，週一至週五上午 8 點至晚上 11 點 (東部時間)、週六上午 8 點至下午 6 點 30 分 (東部時間)。

我們的網路內也有其他藥房可供選擇。

更多資訊

如需關於您的 Humana 處方藥保險的更多詳細資訊，請閱讀您的保險證明 (EOC) 及其他計劃資料。

如有任何問題，請致電 Humana 客戶服務部：**1-800-457-4708 (聽障專線：711)**，4 月 1 日至 9 月 30 日，每週五天，或 10 月 1 日至 3 月 31 日，每週七天，東部時間上午 8 點至晚上 8 點。我們的自動化電話系統可在正常上班時間以外、週末和假日使用。此外，我們的網站全年無休，請造訪 **Humana.com**。

若有關於 Medicare 處方藥保險的一般問題，請致電 Medicare：**1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障人士請致電 **1-877-486-2048**。您也可以造訪 **www.medicare.gov**。

Humana 處方列表

下一頁開始的處方列表提供 Humana 承保藥物的保險資訊。如果清單中找不到您的藥物，請翻至第 107 頁開始的索引。

如何閱讀您的處方列表

圖表的第一欄按字母順序列出病症類別。藥物名稱會依字母順序列示在每個類別中。品牌藥物以大寫字母表示，非品牌藥物則以斜體小寫字母表示。在藥物名稱或用藥管理欄位旁，您可能會看到指標，告訴您該藥物的額外承保資訊。您可能會看到下列指標：

DL - 配藥限制；不分等級，藥物可能限於 30 天供應量。

MO - 通常可透過郵購購買的藥物。請聯絡您的郵購藥房，以確認有提供您的藥物。

LA - 有限存取；醫療計劃已授權特定藥房分配此藥物，因為此藥物需要額外的處置、醫生的配合或患者教育。請撥打 ID 卡背面的號碼，以取得其他資訊。

第二欄列出藥物的等級。請參閱第 5 頁，瞭解計劃藥物等級的詳細資訊。

第三欄顯示藥物的用藥管理規定。Humana 可能對該藥物的給付有特殊規定。如果該欄空白，則該藥物沒有用藥規定。每種藥物的供應量是根據福利和您的醫療保健服務提供者的處方為 30、60 或 90 天供應量而定。任何數量限制的數量也會顯示在此欄中 (例如：「QL - 每 30 天 30 劑量」表示您每 30 天只能獲得 30 劑量)。請參閱第 5 頁，瞭解這些規定的詳細資訊。

藥物名稱	等級	用藥管理規定
止痛劑		
acetaminophen-codeine 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
acetaminophen-codeine 300-15 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 390 劑量)
acetaminophen-codeine 300-30 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
acetaminophen-codeine 300-60 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 180 劑量)
BELBUCA 150 MCG, 300 MCG, 450 MCG, 600 MCG, 75 MCG, 750 MCG, 900 MCG FILM DL	4	QL (每 30 天 60 劑量)
buprenorphine 10 mcg/hour, 15 mcg/hour, 20 mcg/hour, 5 mcg/hour, 7.5 mcg/hour PATCH, WEEKLY DL	4	QL (每 28 天 4 劑量)
celecoxib 100 mg, 200 mg CAPSULE MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
celecoxib 400 mg, 50 mg CAPSULE MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diclofenac epolamine 1.3 % PATCH, 12 HR. MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
diclofenac sodium 1 % GEL MO	3	QL (每 30 天 1000 劑量)
diclofenac sodium 100 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	
diclofenac sodium 25 mg TABLET, DR/EC MO	3	
diclofenac sodium 50 mg TABLET, DR/EC MO	2	
diclofenac sodium 75 mg TABLET, DR/EC MO	2	
diclofenac-misoprostol 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg TABLET, IR, DR, BIPHASIC MO	4	
ec-naproxen 500 mg TABLET, DR/EC MO	1	
endocet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
etodolac 200 mg, 300 mg CAPSULE MO	3	
etodolac 400 mg, 500 mg TABLET MO	3	
etodolac 400 mg, 500 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	
fentanyl 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 37.5 mcg/hour, 50 mcg/hr, 62.5 mcg/hour, 75 mcg/hr, 87.5 mcg/hour PATCH. 72 HR. DL	4	QL (每 30 天 20 劑量)
fentanyl citrate 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg LOZENGE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate 200 mcg LOZENGE DL	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
fentanyl citrate (pf) 50 mcg/ml SOLUTION DL	4	BvsD、QL (每 30 天 720 劑量)
flurbiprofen 100 mg TABLET MO	2	
hydrocodone-acetaminophen 10-300 mg, 5-300 mg, 7.5-300 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 390 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 10-325 mg/15 ml(15 ml) SOLUTION DL	4	QL (每 30 天 2700 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydrocodone-acetaminophen 7.5-325 mg/15 ml SOLUTION DL	4	QL (每 30 天 5520 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
hydrocodone-ibuprofen 10-200 mg, 5-200 mg TABLET DL	4	QL (每 30 天 150 劑量)
hydrocodone-ibuprofen 7.5-200 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 150 劑量)
hydromorphone 2 mg, 4 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 2 mg/ml SOLUTION DL	4	BvsD、QL (每 30 天 360 劑量)
hydromorphone 8 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 240 劑量)
ibu 400 mg, 600 mg, 800 mg TABLET MO	1	
ibuprofen 100 mg/5 ml SUSPENSION MO	2	
ibuprofen 400 mg TABLET MO	1	
ibuprofen 600 mg, 800 mg TABLET MO	1	
indomethacin 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	2	
indomethacin 75 mg CAPSULE, ER MO	2	
ketorolac 10 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 20 劑量)
meloxicam 15 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
meloxicam 7.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
methadone 10 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 240 劑量)
methadone 10 mg/5 ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 1800 劑量)
methadone 10 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 10 mg/ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
methadone 5 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 480 劑量)
methadone 5 mg/5 ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 3600 劑量)
methadone intensol 10 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
morphine 10 mg/5 ml SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 2700 劑量)
morphine 10 mg/ml SOLUTION DL	4	BvsD、QL (每 30 天 360 劑量)
morphine 100 mg TABLET ER DL	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 15 mg TABLET ER DL	3	QL (每 30 天 120 劑量)
morphine 15 mg, 30 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 180 劑量)
morphine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 1350 劑量)
morphine 200 mg TABLET ER DL	3	QL (每 30 天 90 劑量)
morphine 30 mg, 60 mg TABLET ER DL	3	QL (每 30 天 120 劑量)
morphine concentrate 100 mg/5 ml (20 mg/ml) SOLUTION DL	3	QL (每 30 天 540 劑量)
nabumetone 500 mg, 750 mg TABLET MO	1	
naproxen 250 mg, 375 mg TABLET MO	1	
naproxen 375 mg, 500 mg TABLET, DR/EC MO	1	
naproxen 500 mg TABLET MO	1	
naproxen sodium 275 mg, 550 mg TABLET MO	4	
naproxen sodium 375 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
naproxen sodium 500 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	ST、QL (每 30 天 90 劑量)
naproxen sodium 750 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
oxycodone 10 mg, 15 mg, 5 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 20 mg, 30 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 20 mg/ml CONCENTRATE DL	4	QL (每 30 天 270 劑量)
oxycodone 5 mg CAPSULE DL	4	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone 5 mg/5 ml SOLUTION DL	4	QL (每 30 天 5400 劑量)
oxycodone-acetaminophen 10-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 2.5-325 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 360 劑量)
oxycodone-acetaminophen 5-325 mg/5 ml SOLUTION DL	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
piroxicam 10 mg, 20 mg CAPSULE MO	3	
sulindac 150 mg, 200 mg TABLET MO	2	
tramadol 100 mg TABLET DL	4	QL (每 30 天 120 劑量)
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR. DL	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE DL	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
tramadol 50 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 240 劑量)
tramadol-acetaminophen 37.5-325 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 240 劑量)
XTAMPZA ER 13.5 MG, 18 MG, 27 MG, 36 MG, 9 MG CAPSULE ER SPRINKLE 12 HR. DL	3	QL (每 30 天 60 劑量)
麻醉劑		
bupivacaine (pf) 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml), 0.75 % (7.5 mg/ml) SOLUTION MO	1	
bupivacaine hcl 0.25 % (2.5 mg/ml), 0.5 % (5 mg/ml) SOLUTION MO	1	
lidocaine 5 % ADHESIVE PATCH, MEDICATED MO	4	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
lidocaine (pf) in d7.5w 50 mg/ml (5 %) SOLUTION MO	1	
lidocaine hcl 2 % JELLY MO	3	
lidocaine hcl 2 % JELLY IN APPLICATOR MO	3	
lidocaine hcl 2 % SOLUTION MO	2	
lidocaine viscous 2 % SOLUTION MO	2	
lidocaine-epinephrine 0.5 %-1:200,000, 1 %-1:100,000, 2 %-1:100,000 SOLUTION MO	2	
lidocaine-prilocaine 2.5-2.5 % CREAM MO	4	
polocaine 1 % (10 mg/ml), 2 % SOLUTION MO	1	
polocaine-mpf 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %) SOLUTION MO	1	
ropivacaine (pf) 10 mg/ml (1 %), 2 mg/ml (0.2 %), 5 mg/ml (0.5 %), 7.5 mg/ml (0.75 %) SOLUTION MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
抗成癮/藥物濫用治療藥物		
acamprosate 333 mg TABLET, DR/EC MO	4	
buprenorphine hcl 2 mg, 8 mg SUBLINGUAL TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
buprenorphine-naloxone 12-3 mg FILM MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
buprenorphine-naloxone 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg FILM MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl (smoking deter) 150 mg TABLET, ER 12 HR. MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
disulfiram 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	
nalmefene 1 mg/ml SOLUTION MO	1	
naloxone 0.4 mg/ml SOLUTION MO	1	
naloxone 0.4 mg/ml, 1 mg/ml SYRINGE MO	1	
naloxone 4 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 30 天 2 劑量)
naltrexone 50 mg TABLET MO	2	
NICOTROL NS 10 MG/ML SPRAY, NON-AEROSOL MO	4	
varenicline 0.5 mg (11)- 1 mg (42) TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 28 天 53 劑量)
varenicline 0.5 mg, 1 mg TABLET MO	3	QL (每 28 天 56 劑量)
VIVITROL 380 MG SUSPENSION, ER, RECON DL	5	QL (每 28 天 1 劑量)
ZUBSOLV 0.7-0.18 MG, 1.4-0.36 MG SUBLINGUAL TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
ZUBSOLV 11.4-2.9 MG SUBLINGUAL TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
ZUBSOLV 2.9-0.71 MG, 5.7-1.4 MG SUBLINGUAL TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
ZUBSOLV 8.6-2.1 MG SUBLINGUAL TABLET MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
抗菌劑		
acetic acid 2 % SOLUTION MO	2	
amikacin 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml SOLUTION MO	4	
amoxicillin 125 mg, 250 mg CHEWABLE TABLET MO	1	
amoxicillin 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	1	
amoxicillin 250 mg CAPSULE MO	1	
amoxicillin 500 mg CAPSULE MO	1	
amoxicillin 500 mg TABLET MO	1	
amoxicillin 875 mg TABLET MO	1	
amoxicillin-pot clavulanate 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
amoxicillin-pot clavulanate 250-125 mg, 500-125 mg TABLET MO	2	
amoxicillin-pot clavulanate 875-125 mg TABLET MO	2	
ampicillin 500 mg CAPSULE MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ampicillin sodium 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
ampicillin-sulbactam 1.5 gram, 15 gram, 3 gram RECON SOLUTION MO	4	
AUGMENTIN 500-125 MG TABLET MO	4	PA
azithromycin 1 gram PACKET MO	3	
azithromycin 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
azithromycin 250 mg TABLET MO	2	
azithromycin 500 mg RECON SOLUTION MO	2	
azithromycin 500 mg, 600 mg TABLET MO	2	
aztreonam 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
bacitracin 50,000 unit RECON SOLUTION MO	2	
BICILLIN C-R 1,200,000 UNIT/ 2 ML(600K/600K), 1,200,000 UNIT/ 2 ML(900K/300K) SYRINGE MO	4	
BICILLIN L-A 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML SYRINGE MO	4	
cefaclor 250 mg, 500 mg CAPSULE MO	3	
cefadroxil 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
cefadroxil 500 mg CAPSULE MO	2	
cefazolin 1 gram, 10 gram, 2 gram, 500 mg RECON SOLUTION MO	3	
CEFAZOLIN 2 GRAM, 3 GRAM RECON SOLUTION MO	3	
cefazolin in dextrose (iso-os) 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
cefdinir 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
cefdinir 300 mg CAPSULE MO	2	
cefepime 1 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
cefepime in dextrose 5 % 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
cefepime in dextrose,iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK MO	4	
cefixime 400 mg CAPSULE MO	4	
cefotaxime 1 gram RECON SOLUTION MO	2	
cefotetan 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
cefoxitin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
cefoxitin in dextrose, iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
cefpodoxime 100 mg, 200 mg TABLET MO	4	
cefprozil 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
cefprozil 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	
ceftazidime 1 gram, 2 gram, 6 gram RECON SOLUTION MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ceftazidime in d5w 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
ceftriaxone 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	3	
ceftriaxone in dextrose,iso-os 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	3	
cefuroxime axetil 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	
cefuroxime sodium 1.5 gram, 7.5 gram, 750 mg RECON SOLUTION MO	3	
cephalexin 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	2	
cephalexin 250 mg CAPSULE MO	2	
cephalexin 500 mg CAPSULE MO	2	
chloramphenicol sod succinate 1 gram RECON SOLUTION MO	3	
ciprofloxacin hcl 100 mg TABLET MO	4	
ciprofloxacin hcl 250 mg, 750 mg TABLET MO	1	
ciprofloxacin hcl 500 mg TABLET MO	1	
ciprofloxacin in 5 % dextrose 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK MO	2	
clarithromycin 125 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	4	
clarithromycin 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	
clarithromycin 250 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	4	
clarithromycin 500 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	
CLEOCIN 100 MG SUPPOSITORY MO	4	
clindamycin hcl 150 mg, 75 mg CAPSULE MO	2	
clindamycin hcl 300 mg CAPSULE MO	2	
clindamycin in 0.9 % sod chlor 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK MO	4	
clindamycin in 5 % dextrose 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml PIGGYBACK MO	4	
clindamycin palmitate hcl 75 mg/5 ml RECON SOLUTION MO	4	
clindamycin pediatric 75 mg/5 ml RECON SOLUTION MO	4	
clindamycin phosphate 150 mg/ml SOLUTION MO	4	
clindamycin phosphate 2 % CREAM MO	4	
colistin (colistimethate na) 150 mg RECON SOLUTION MO	4	
daptomycin 350 mg, 500 mg RECON SOLUTION DL	5	
daptomycin in 0.9 % sod chlor 1,000 mg/100 ml, 350 mg/50 ml, 500 mg/50 ml, 700 mg/100 ml PIGGYBACK MO	4	
demeclocycline 150 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
demeclocycline 300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
dicloxacillin 250 mg, 500 mg CAPSULE MO	2	
DIFICID 200 MG TABLET DL	5	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
DIFICID 40 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	
doxy-100 100 mg RECON SOLUTION MO	4	
doxycycline hyclate 100 mg CAPSULE MO	3	
doxycycline hyclate 100 mg TABLET MO	3	
doxycycline hyclate 20 mg TABLET MO	2	
doxycycline hyclate 50 mg CAPSULE MO	3	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg CAPSULE MO	2	
doxycycline monohydrate 100 mg, 50 mg, 75 mg TABLET MO	3	
doxycycline monohydrate 25 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	4	
ertapenem 1 gram RECON SOLUTION MO	4	
ERYTHROCIN 500 MG RECON SOLUTION MO	4	
erythromycin 250 mg CAPSULE, DR/EC MO	4	
erythromycin lactobionate 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
gentamicin 0.1 % CREAM MO	4	
gentamicin 0.1 % OINTMENT MO	4	
gentamicin 20 mg/2 ml, 40 mg/ml SOLUTION MO	2	
gentamicin in nacl (iso-osm) 100 mg/100 ml, 100 mg/50 ml, 120 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 70 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml, 90 mg/100 ml PIGGYBACK MO	2	
gentamicin sulfate (ped) (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION MO	2	
gentamicin sulfate (pf) 100 mg/10 ml, 60 mg/6 ml SOLUTION MO	2	
imipenem-cilastatin 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
levofloxacin 25 mg/ml, 250 mg/10 ml SOLUTION MO	4	
levofloxacin 250 mg, 750 mg TABLET MO	2	
levofloxacin 500 mg TABLET MO	2	
levofloxacin in d5w 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	3	
lincomycin 300 mg/ml SOLUTION MO	4	
linezolid 100 mg/5 ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
linezolid 600 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
linezolid in dextrose 5% 600 mg/300 ml PIGGYBACK MO	4	
linezolid-0.9% sodium chloride 600 mg/300 ml PARENTERAL SOLUTION MO	4	
meropenem 1 gram, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
meropenem-0.9% sodium chloride 1 gram/50 ml, 500 mg/50 ml PIGGYBACK MO	4	
methenamine hippurate 1 gram TABLET MO	4	
metronidazole 0.75 % CREAM MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
metronidazole 0.75 % LOTION MO	4	
metronidazole 0.75 %, 0.75 % (37.5mg/5 gram), 1 % GEL MO	4	
metronidazole 1 % GEL WITH PUMP MO	4	
metronidazole 250 mg TABLET MO	2	
metronidazole 500 mg TABLET MO	2	
metronidazole in nacl (iso-os) 500 mg/100 ml PIGGYBACK MO	2	
minocycline 100 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE MO	2	
mondoxyne nl 100 mg CAPSULE MO	2	
moxifloxacin 400 mg TABLET MO	3	
nafcillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
nafcillin in dextrose iso-osm 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml PIGGYBACK DL	5	
neomycin 500 mg TABLET MO	3	
nitrofurantoin macrocrystal 100 mg, 50 mg CAPSULE MO	4	
nitrofurantoin monohyd/m-cryst 100 mg CAPSULE MO	3	
NUZYRA 150 MG TABLET DL	5	QL (每 14 天 30 劑量)
ofloxacin 300 mg, 400 mg TABLET MO	4	
ORBACTIV 400 MG RECON SOLUTION DL	5	QL (每 28 天 3 劑量)
oxacillin 1 gram, 10 gram, 2 gram RECON SOLUTION MO	4	
oxacillin in dextrose(iso-osm) 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml PIGGYBACK MO	4	
paromomycin 250 mg CAPSULE MO	4	
penicillin g pot in dextrose 1 million unit/50 ml, 2 million unit/50 ml, 3 million unit/50 ml PIGGYBACK MO	4	
penicillin g potassium 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION MO	4	
penicillin g procaine 1.2 million unit/2 ml, 600,000 unit/ml SYRINGE MO	4	
penicillin g sodium 5 million unit RECON SOLUTION DL	5	
penicillin v potassium 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml RECON SOLUTION MO	2	
penicillin v potassium 250 mg, 500 mg TABLET MO	2	
pfizerpen-g 20 million unit, 5 million unit RECON SOLUTION MO	4	
piperacillin-tazobactam 13.5 gram, 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram RECON SOLUTION MO	4	
polymyxin b sulfate 500,000 unit RECON SOLUTION MO	3	
PRIMSOL 50 MG/5 ML SOLUTION MO	4	
SIVEXTRO 200 MG RECON SOLUTION DL	5	QL (每 28 天 6 劑量)
SIVEXTRO 200 MG TABLET DL	5	QL (每 28 天 6 劑量)
streptomycin 1 gram RECON SOLUTION DL	5	
sulfacetamide sodium 10 % OINTMENT MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
sulfacetamide sodium (acne) 10 % SUSPENSION MO	4	QL (每 30 天 118 劑量)
sulfadiazine 500 mg TABLET MO	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 200-40 mg/5 ml SUSPENSION MO	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg TABLET MO	1	
sulfamethoxazole-trimethoprim 400-80 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
sulfamethoxazole-trimethoprim 800-160 mg TABLET MO	1	
SYNERCID 500 MG RECON SOLUTION DL	5	
TEFLARO 400 MG, 600 MG RECON SOLUTION DL	5	
tigecycline 50 mg RECON SOLUTION DL	5	
tinidazole 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	
tobramycin 300 mg/4 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA
tobramycin sulfate 10 mg/ml, 40 mg/ml SOLUTION MO	2	
tobramycin with nebulizer 300 mg/5 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA
trimethoprim 100 mg TABLET MO	2	
vancomycin 1,000 mg, 1.25 gram, 1.5 gram, 10 gram, 250 mg, 5 gram, 500 mg, 750 mg RECON SOLUTION MO	4	
vancomycin 125 mg CAPSULE MO	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
vancomycin 250 mg CAPSULE MO	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
vancomycin in 0.9 % sodium chl 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	4	
vancomycin in dextrose 5 % 1 gram/200 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	4	
vancomycin-diluent combo no.1 1 gram/200 ml, 1.25 gram/250 ml, 1.5 gram/300 ml, 1.75 gram/350 ml, 2 gram/400 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml PIGGYBACK MO	4	
ZERBAXA 1.5 GRAM RECON SOLUTION DL	5	
抗癲癇藥物		
APTOM 200 MG, 400 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
APTOM 600 MG, 800 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BRIVIACT 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 600 劑量)
BRIVIACT 50 MG/5 ML SOLUTION DL	5	PA
carbamazepine 100 mg CHEWABLE TABLET MO	3	
carbamazepine 100 mg, 200 mg TABLET, ER 12 HR. MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
carbamazepine 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. MO	4	
carbamazepine 100 mg/5 ml, 200 mg/10 ml SUSPENSION MO	4	
carbamazepine 200 mg TABLET MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
carbamazepine 400 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 225 劑量)
CELONTIN 300 MG CAPSULE ^{MO}	4	
clobazam 10 mg, 20 mg TABLET ^{DL}	4	PA
clobazam 2.5 mg/ml SUSPENSION ^{DL}	4	PA
DIACOMIT 250 MG, 500 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
DIACOMIT 250 MG, 500 MG POWDER IN PACKET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
diazepam 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg KIT ^{DL}	4	
DILANTIN INFATABS 50 MG CHEWABLE TABLET ^{MO}	4	
DILANTIN-125 125 MG/5 ML SUSPENSION ^{MO}	4	
divalproex 125 mg CAPSULE, DR SPRINKLE ^{MO}	3	
divalproex 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET, DR/EC ^{MO}	2	
divalproex 250 mg, 500 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	
EPIDIOLEX 100 MG/ML SOLUTION ^{DL}	5	PA
epitol 200 mg TABLET ^{MO}	3	
ethosuximide 250 mg CAPSULE ^{MO}	3	
ethosuximide 250 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	4	
felbamate 400 mg, 600 mg TABLET ^{MO}	4	
felbamate 600 mg/5 ml SUSPENSION ^{MO}	4	
FINTEPLA 2.2 MG/ML SOLUTION ^{DL,LA}	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
fosphenytoin 100 mg pe/2 ml, 500 mg pe/10 ml SOLUTION ^{MO}	3	
FYCOMPA 0.5 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 28 天 680 劑量)
FYCOMPA 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FYCOMPA 2 MG TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
gabapentin 100 mg, 300 mg, 400 mg CAPSULE ^{MO}	2	QL (每 30 天 270 劑量)
gabapentin 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml) SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 2250 劑量)
gabapentin 600 mg, 800 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 180 劑量)
lacosamide 10 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 1395 劑量)
lacosamide 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
lacosamide 200 mg/20 ml SOLUTION ^{MO}	4	
lamotrigine 100 mg, 200 mg TABLET ^{MO}	1	
lamotrigine 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	4	
lamotrigine 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	
lamotrigine 150 mg, 25 mg TABLET ^{MO}	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
lamotrigine 25 mg (21) -50 mg (7), 25 mg(14)-50 mg (14)-100 mg (7), 50 mg (42) -100 mg (14) TABLET, DISINTEGRATING,DOSE PK MO	4	
lamotrigine 25 mg (35), 25 mg (42) -100 mg (7), 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK MO	2	
lamotrigine 25 mg, 5 mg TABLET, CHEWABLE DISPERSIBLE MO	2	
levetiracetam 1,000 mg, 250 mg, 750 mg TABLET MO	2	
levetiracetam 100 mg/ml SOLUTION MO	2	
levetiracetam 500 mg TABLET MO	2	
levetiracetam 500 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 180 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml (5 ml) SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 900 劑量)
levetiracetam 500 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
levetiracetam 750 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
levetiracetam in nacl (iso-os) 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml PIGGYBACK MO	2	
methsuximide 300 mg CAPSULE MO	4	
NAYZILAM 5 MG/SPRAY (0.1 ML) SPRAY, NON-AEROSOL DL	4	QL (每 30 天 10 劑量)
oxcarbazepine 150 mg, 300 mg, 600 mg TABLET MO	3	
oxcarbazepine 300 mg/5 ml (60 mg/ml) SUSPENSION MO	4	
phenobarbital 100 mg, 16.2 mg, 32.4 mg, 64.8 mg, 97.2 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
phenobarbital 15 mg, 60 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
phenobarbital 20 mg/5 ml (4 mg/ml) ELIXIR MO	4	QL (每 30 天 1500 劑量)
phenobarbital 30 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 300 劑量)
PHENYTEK 200 MG, 300 MG CAPSULE MO	4	
phenytoin 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml SUSPENSION MO	2	
phenytoin 50 mg CHEWABLE TABLET MO	2	
phenytoin sodium 50 mg/ml SOLUTION MO	4	
phenytoin sodium 50 mg/ml SYRINGE MO	4	
phenytoin sodium extended 100 mg, 200 mg, 300 mg CAPSULE MO	2	
primidone 125 mg, 250 mg TABLET MO	2	
primidone 50 mg TABLET MO	2	
roweepra 1,000 mg, 500 mg, 750 mg TABLET MO	2	
roweepra xr 500 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
roweepra xr 750 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 120 劑量)
rufinamide 200 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
rufinamide 40 mg/ml SUSPENSION MO	4	PA、QL (每 30 天 2760 劑量)
rufinamide 400 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SPRITAM 1,000 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 90 劑量)
SPRITAM 250 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
SPRITAM 500 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 180 劑量)
SPRITAM 750 MG TABLET FOR SUSPENSION MO	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
subvenite 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg TABLET MO	2	
subvenite starter (blue) kit 25 mg (35) TABLET, DOSE PACK MO	2	
subvenite starter (green) kit 25 mg (84) -100 mg (14) TABLET, DOSE PACK MO	2	
subvenite starter (orange) kit 25 mg (42) -100 mg (7) TABLET, DOSE PACK MO	2	
SYMPAZAN 10 MG, 20 MG, 5 MG FILM DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
tiagabine 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg TABLET MO	4	
valproate sodium 500 mg/5 ml (100 mg/ml) SOLUTION MO	3	
valproic acid 250 mg CAPSULE MO	2	
valproic acid (as sodium salt) 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml) SOLUTION MO	2	
VALTOCO 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML) SPRAY, NON-AEROSOL DL	5	QL (每 30 天 10 劑量)
vigabatrin 500 mg POWDER IN PACKET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigabatrin 500 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg POWDER IN PACKET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
vigadrone 500 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
XCOPRI 100 MG, 50 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
XCOPRI 150 MG, 200 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
XCOPRI MAINTENANCE PACK 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1) TABLET DL	5	QL (每 28 天 56 劑量)
XCOPRI TITRATION PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14) TABLET, DOSE PACK MO	4	QL (每 28 天 28 劑量)
XCOPRI TITRATION PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14) TABLET, DOSE PACK DL	5	QL (每 28 天 28 劑量)
ZONISADE 100 MG/5 ML SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 30 天 900 劑量)
zonisamide 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	2	
ZTALMY 50 MG/ML SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
抗失智劑		
donepezil 10 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
donepezil 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
donepezil 5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
galantamine 12 mg, 4 mg, 8 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
galantamine 16 mg, 24 mg, 8 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
galantamine 4 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 200 劑量)
memantine 10 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	2	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
memantine 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
memantine 2 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
memantine 5-10 mg TABLET, DOSE PACK ^{MO}	2	PA、QL (每 30 天 98 劑量)
NAMZARIC 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
NAMZARIC 7/14/21/28 MG-10 MG CAPSULE ER SPRINKLE 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 28 天 28 劑量)
rivastigmine 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour PATCH, 24 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)
rivastigmine tartrate 1.5 mg, 3 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
rivastigmine tartrate 4.5 mg, 6 mg CAPSULE ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
抗憂鬱劑		
amitriptyline 10 mg, 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	2	
amitriptyline 25 mg TABLET ^{MO}	2	
amoxapine 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
AUVELITY 45-105 MG TABLET, IR/ER, BIPHASIC ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 100 mg TABLET, SR 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
bupropion hcl 100 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	3	QL (每 30 天 180 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 150 mg TABLET, SR 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 90 劑量)
bupropion hcl 200 mg TABLET, SR 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
bupropion hcl 300 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
citalopram 10 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)
citalopram 10 mg/5 ml SOLUTION ^{MO}	3	
citalopram 20 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
clomipramine 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE ^{MO}	4	
desipramine 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg TABLET ^{MO}	3	
desvenlafaxine succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
DRIZALMA SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG CAPSULE, DR SPRINKLE ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
duloxetine 20 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
duloxetine 30 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
duloxetine 60 mg CAPSULE, DR/EC ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
EMSAM 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR PATCH, 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
escitalopram oxalate 10 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 45 劑量)
escitalopram oxalate 20 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
escitalopram oxalate 5 mg/5 ml SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 600 劑量)
FETZIMA 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG CAPSULE, ER 24 HR. MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FETZIMA 20 MG (2)- 40 MG (26) CAPSULE, ER 24 HR. MO	4	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
fluoxetine 10 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
fluoxetine 20 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 120 劑量)
fluoxetine 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION MO	3	
fluoxetine 40 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
fluoxetine 90 mg CAPSULE, DR/EC MO	4	QL (每 28 天 4 劑量)
fluvoxamine 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
imipramine hcl 10 mg TABLET MO	3	
imipramine hcl 25 mg, 50 mg TABLET MO	3	
imipramine pamoate 100 mg, 125 mg, 150 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	
MARPLAN 10 MG TABLET MO	4	
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 45 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
mirtazapine 15 mg, 30 mg, 7.5 mg TABLET MO	2	
mirtazapine 45 mg TABLET MO	2	
nefazodone 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg TABLET MO	4	
nortriptyline 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	
nortriptyline 10 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
paroxetine hcl 10 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
paroxetine hcl 10 mg/5 ml SUSPENSION MO	4	
paroxetine hcl 12.5 mg, 37.5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
paroxetine hcl 20 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
paroxetine hcl 25 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 90 劑量)
paroxetine hcl 30 mg, 40 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
PAXIL 10 MG/5 ML SUSPENSION MO	4	
perphenazine-amitriptyline 2-10 mg, 2-25 mg, 4-10 mg, 4-25 mg, 4-50 mg TABLET MO	4	
phenelzine 15 mg TABLET MO	3	
protriptyline 10 mg, 5 mg TABLET MO	4	
sertraline 100 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
sertraline 20 mg/ml CONCENTRATE MO	3	
sertraline 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 90 劑量)
tranlycypromine 10 mg TABLET MO	4	
trazodone 100 mg, 150 mg, 50 mg TABLET MO	1	
trazodone 300 mg TABLET MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
trimipramine 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	4	
TRINTELLIX 10 MG, 20 MG, 5 MG TABLET MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
venlafaxine 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg TABLET MO	2	
venlafaxine 150 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
venlafaxine 37.5 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
venlafaxine 75 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
VIIIBRYD 10 MG (7)- 20 MG (23) TABLET, DOSE PACK MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
vilazodone 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZURZUVAE 20 MG, 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 365 天 28 劑量)
ZURZUVAE 30 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 365 天 14 劑量)
止吐劑		
aprepitant 125 mg (1)- 80 mg (2) CAPSULE, DOSE PACK MO	4	BvsD、QL (每 28 天 6 劑量)
aprepitant 125 mg, 40 mg CAPSULE MO	4	BvsD、QL (每 28 天 2 劑量)
aprepitant 80 mg CAPSULE MO	4	BvsD、QL (每 28 天 4 劑量)
compro 25 mg SUPPOSITORY MO	4	
dronabinol 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE MO	4	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
granisetron (pf) 1 mg/ml (1 ml), 100 mcg/ml SOLUTION MO	3	
granisetron hcl 1 mg TABLET MO	3	BvsD、QL (每 28 天 28 劑量)
granisetron hcl 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml) SOLUTION MO	3	
meclizine 12.5 mg TABLET MO	2	
meclizine 25 mg TABLET MO	2	
metoclopramide hcl 10 mg, 5 mg TABLET MO	1	
ondansetron 4 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron 8 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron hcl 2 mg/ml SOLUTION MO	4	
ondansetron hcl 4 mg TABLET MO	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron hcl 4 mg/5 ml SOLUTION MO	4	BvsD、QL (每 30 天 450 劑量)
ondansetron hcl 8 mg TABLET MO	2	BvsD、QL (每 30 天 90 劑量)
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SOLUTION MO	4	
ondansetron hcl (pf) 4 mg/2 ml SYRINGE MO	4	
prochlorperazine 25 mg SUPPOSITORY MO	4	
prochlorperazine edisylate 10 mg/2 ml (5 mg/ml), 5 mg/ml SOLUTION MO	4	
prochlorperazine maleate 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	BvsD
promethazine 12.5 mg, 50 mg TABLET MO	4	
promethazine 25 mg TABLET MO	4	
SANCUSO 3.1 MG/24 HOUR PATCH, WEEKLY DL	5	QL (每 30 天 4 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
scopolamine base 1 mg over 3 days PATCH, 3 DAY MO	3	QL (每 30 天 10 劑量)
trimethobenzamide 300 mg CAPSULE MO	4	BvsD
抗真菌劑		
ABELCET 5 MG/ML SUSPENSION MO	4	BvsD
AMBISOME 50 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	BvsD
amphotericin b 50 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
amphotericin b liposome 50 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	BvsD
caspofungin 50 mg RECON SOLUTION DL	5	
caspofungin 70 mg RECON SOLUTION MO	4	
ciclodan 8 % SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
ciclopirox 0.77 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
ciclopirox 0.77 % GEL MO	4	QL (每 30 天 100 劑量)
ciclopirox 0.77 % SUSPENSION MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ciclopirox 8 % SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 13.2 劑量)
clotrimazole 1 % CREAM MO	2	
clotrimazole 1 % SOLUTION MO	3	
clotrimazole 10 mg TROCHE MO	2	
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % CREAM MO	3	QL (每 30 天 180 劑量)
clotrimazole-betamethasone 1-0.05 % LOTION MO	4	QL (每 28 天 90 劑量)
econazole 1 % CREAM MO	4	PA、QL (每 30 天 85 劑量)
fluconazole 10 mg/ml, 40 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	
fluconazole 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET MO	2	
fluconazole 150 mg TABLET MO	2	
fluconazole in nacl (iso-osm) 100 mg/50 ml, 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml PIGGYBACK MO	3	
flucytosine 250 mg, 500 mg CAPSULE DL	5	
griseofulvin microsize 125 mg/5 ml SUSPENSION MO	4	
griseofulvin microsize 500 mg TABLET MO	4	
griseofulvin ultramicrosize 125 mg, 250 mg TABLET MO	4	
itraconazole 100 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 2 % CREAM MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ketoconazole 2 % SHAMPOO MO	2	QL (每 30 天 120 劑量)
ketoconazole 200 mg TABLET MO	4	PA
klayesta 100,000 unit/gram POWDER MO	4	PA
miconazole 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION DL	5	
miconazole-3 200 mg SUPPOSITORY MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
NOXAFIL 100 MG TABLET, DR/EC DL	5	PA
NOXAFIL 200 MG/5 ML (40 MG/ML) SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
NOXAFIL 300 MG SUSPENSION, DR FOR RECON DL	5	PA、QL (每 30 天 32 劑量)
NOXAFIL 300 MG/16.7 ML SOLUTION DL	5	PA
nyamyc 100,000 unit/gram POWDER MO	4	PA
nystatin 100,000 unit/gram CREAM MO	2	
nystatin 100,000 unit/gram OINTMENT MO	2	
nystatin 100,000 unit/gram POWDER MO	4	PA
nystatin 100,000 unit/ml SUSPENSION MO	2	
nystatin 500,000 unit TABLET MO	3	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/g-% CREAM MO	4	
nystatin-triamcinolone 100,000-0.1 unit/gram-% OINTMENT MO	4	
nystop 100,000 unit/gram POWDER MO	4	PA
posaconazole 100 mg TABLET, DR/EC DL	5	PA
posaconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
posaconazole 300 mg/16.7 ml SOLUTION DL	5	PA
terbinafine hcl 250 mg TABLET MO	1	
terconazole 0.4 %, 0.8 % CREAM MO	2	
terconazole 80 mg SUPPOSITORY MO	4	
voriconazole 200 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
voriconazole 200 mg, 50 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
voriconazole 200 mg/5 ml (40 mg/ml) SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 400 劑量)
抗痛風藥物		
allopurinol 100 mg, 300 mg TABLET MO	1	
colchicine 0.6 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
MITIGARE 0.6 MG CAPSULE MO	3	
probenecid 500 mg TABLET MO	3	
probenecid-colchicine 500-0.5 mg TABLET MO	3	
抗偏頭痛藥物		
AIMOVIG AUTOINJECTOR 140 MG/ML AUTO-INJECTOR MO	4	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
AIMOVIG AUTOINJECTOR 70 MG/ML AUTO-INJECTOR MO	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
dihydroergotamine 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml) SPRAY, NON-AEROSOL DL	5	PA、QL (每 30 天 8 劑量)
dihydroergotamine 1 mg/ml SOLUTION DL	5	PA
EMGALITY PEN 120 MG/ML PEN INJECTOR MO	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 120 MG/ML SYRINGE MO	4	PA、QL (每 30 天 2 劑量)
EMGALITY SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3) SYRINGE MO	4	PA、QL (每 30 天 3 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EPRONTIA 25 MG/ML SOLUTION MO	4	PA、QL (每 30 天 480 劑量)
ergotamine-caffeine 1-100 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 40 劑量)
naratriptan 1 mg, 2.5 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 9 劑量)
QULIPTA 10 MG, 30 MG, 60 MG TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
rizatriptan 10 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 12 劑量)
rizatriptan 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	3	QL (每 30 天 12 劑量)
rizatriptan 5 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 12 劑量)
sumatriptan 20 mg/actuation, 5 mg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL MO	4	QL (每 30 天 12 劑量)
sumatriptan succinate 100 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 9 劑量)
sumatriptan succinate 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 9 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml CARTRIDGE MO	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 4 mg/0.5 ml, 6 mg/0.5 ml PEN INJECTOR MO	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 6 劑量)
sumatriptan succinate 6 mg/0.5 ml SYRINGE MO	4	QL (每 30 天 6 劑量)
topiramate 100 mg, 200 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 120 劑量)
topiramate 15 mg, 25 mg CAPSULE, SPRINKLE MO	3	
topiramate 25 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
topiramate 50 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 120 劑量)
抗肌無力藥物		
pyridostigmine bromide 30 mg, 60 mg TABLET MO	3	
抗分枝桿菌藥物		
cycloserine 250 mg CAPSULE DL	5	
dapsone 100 mg, 25 mg TABLET MO	3	
ethambutol 100 mg, 400 mg TABLET MO	3	
isoniazid 100 mg, 300 mg TABLET MO	1	
isoniazid 100 mg/ml SOLUTION MO	1	
isoniazid 50 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
PASER 4 GRAM DR GRANULES IN PACKET MO	4	
PRIFTIN 150 MG TABLET MO	4	
pyrazinamide 500 mg TABLET MO	4	
rifabutin 150 mg CAPSULE MO	4	
rifampin 150 mg, 300 mg CAPSULE MO	3	
rifampin 600 mg RECON SOLUTION MO	4	
SIRTURO 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 68 劑量)
SIRTURO 20 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 340 劑量)
TRECTOR 250 MG TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
抗癌瘤藥物		
abiraterone 250 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ABRAXANE 100 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA
ADCETRIS 50 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
adriamycin 10 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
adriamycin 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION MO	4	BvsD
ADRIAMYCIN 50 MG RECON SOLUTION MO	4	BvsD
AKEEGA 100-500 MG, 50-500 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ALECENSA 150 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ALIMTA 100 MG, 500 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ALIQOPA 60 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
ALUNBRIG 180 MG, 90 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ALUNBRIG 30 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
ALUNBRIG 90 MG (7)- 180 MG (23) TABLET, DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
anastrozole 1 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ARRANON 250 MG/50 ML SOLUTION DL	5	
arsenic trioxide 1 mg/ml, 2 mg/ml SOLUTION DL	5	PA
ASPARLAS 750 UNIT/ML SOLUTION DL	5	PA
AYVAKIT 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
azacitidine 100 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
BALVERSA 3 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
BALVERSA 4 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
BALVERSA 5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BAVENCIO 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
BELEODAQ 500 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
bendamustine 100 mg, 25 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
BENDEKA 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
BESPONSA 0.9 MG (0.25 MG/ML INITIAL) RECON SOLUTION DL	5	PA
bexarotene 1 % GEL DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
bexarotene 75 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
bicalutamide 50 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BICNU 100 MG RECON SOLUTION MO	4	
BLENREP 100 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
bleomycin 15 unit, 30 unit RECON SOLUTION MO	3	BvsD
BORTEZOMIB 1 MG, 2.5 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
bortezomib 3.5 mg RECON SOLUTION DL	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BOSULIF 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
BOSULIF 400 MG, 500 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
BRAFTOVI 75 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
BRUKINSA 80 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
busulfan 60 mg/10 ml SOLUTION MO	4	
BUSULFEX 60 MG/10 ML SOLUTION MO	4	
CABOMETYX 20 MG, 40 MG, 60 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
CALQUENCE 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPRELSA 100 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPRELSA 300 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
carboplatin 10 mg/ml SOLUTION MO	3	
carmustine 100 mg RECON SOLUTION MO	4	
cisplatin 1 mg/ml SOLUTION MO	4	
cladribine 10 mg/10 ml SOLUTION DL	5	BvsD
clofarabine 1 mg/ml SOLUTION DL	5	
CLOLAR 1 MG/ML SOLUTION DL	5	
COLUMVI 1 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
COMETRIQ 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COMETRIQ 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
COMETRIQ 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
COPIKTRA 15 MG, 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
COSMEGEN 0.5 MG RECON SOLUTION DL	5	
COTELLIC 20 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
cyclophosphamide 1 gram, 2 gram, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
CYCLOPHOSPHAMIDE 200 MG/ML SOLUTION MO	4	BvsD
cyclophosphamide 200 mg/ml, 500 mg/ml SOLUTION MO	4	BvsD
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	4	BvsD
cyclophosphamide 25 mg, 50 mg TABLET MO	3	BvsD
CYRAMZA 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
cytarabine 20 mg/ml SOLUTION MO	1	BvsD
cytarabine (pf) 100 mg/5 ml (20 mg/ml), 2 gram/20 ml (100 mg/ml), 20 mg/ml SOLUTION MO	1	BvsD
dacarbazine 100 mg, 200 mg RECON SOLUTION MO	4	
dactinomycin 0.5 mg RECON SOLUTION DL	5	
DANYELZA 4 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 120 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
DARZALEX 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
DARZALEX FASPRO 1,800 MG-30,000 UNIT/15 ML SOLUTION DL	5	PA
daunorubicin 5 mg/ml SOLUTION MO	1	
DAURISMO 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
DAURISMO 25 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
decitabine 50 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
dexrazoxane hcl 250 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
DOCEFREZ 20 MG RECON SOLUTION MO	4	
DOCEFREZ 80 MG RECON SOLUTION DL	5	
docetaxel 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml) SOLUTION MO	4	
doxorubicin 10 mg, 50 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
doxorubicin 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION MO	3	BvsD
doxorubicin, peg-liposomal 2 mg/ml SUSPENSION DL	5	PA
ELREXFIO 40 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
ELZONRIS 1,000 MCG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 10 劑量)
EMCYT 140 MG CAPSULE DL	5	
EMPLICITI 300 MG, 400 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ENHERTU 100 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
epirubicin 200 mg/100 ml, 50 mg/25 ml SOLUTION MO	4	
EPKINLY 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML SOLUTION DL	5	PA
ERBITUX 100 MG/50 ML, 200 MG/100 ML SOLUTION DL	5	PA
ERIVEDGE 150 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
ERLEADA 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ERLEADA 60 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
erlotinib 100 mg, 150 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
erlotinib 25 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ETOPOPHOS 100 MG RECON SOLUTION MO	4	
etoposide 20 mg/ml SOLUTION MO	3	
EULEXIN 125 MG CAPSULE DL	5	PA
everolimus (antineoplastic) 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
everolimus (antineoplastic) 2 mg, 3 mg, 5 mg TABLET FOR SUSPENSION DL	5	PA
EVOMELA 50 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
exemestane 25 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
EXKIVITY 40 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
<i>floxuridine 0.5 gram RECON SOLUTION</i> MO	1	BvsD
<i>fludarabine 50 mg RECON SOLUTION</i> MO	4	
<i>fludarabine 50 mg/2 ml SOLUTION</i> DL	5	
<i>fluorouracil 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml SOLUTION</i> MO	3	BvsD
<i>flutamide 125 mg CAPSULE</i> MO	4	
FOLOTYN 20 MG/ML (1 ML), 40 MG/2 ML (20 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
FOTIVDA 0.89 MG, 1.34 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
FRUZAQLA 1 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
FRUZAQLA 5 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
<i>fulvestrant 250 mg/5 ml SYRINGE</i> MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FYARRO 100 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA
GAVRETO 100 MG CAPSULE DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
GAZYVA 1,000 MG/40 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 120 劑量)
<i>gefitinib 250 mg TABLET</i> DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
<i>gemcitabine 1 gram, 2 gram, 200 mg RECON SOLUTION</i> MO	4	
<i>gemcitabine 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml) SOLUTION</i> MO	4	
GILOTTRIF 20 MG, 30 MG, 40 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
GLEOSTINE 10 MG, 40 MG CAPSULE	5	PA
GLEOSTINE 100 MG CAPSULE DL	5	PA
HALAVEN 1 MG/2 ML (0.5 MG/ML) SOLUTION DL	5	
<i>hydroxyurea 500 mg CAPSULE</i> MO	2	
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
IBRANCE 100 MG, 125 MG, 75 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
ICLUSIG 10 MG, 30 MG, 45 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ICLUSIG 15 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
<i>idarubicin 1 mg/ml SOLUTION</i> DL	5	
IDHIFA 100 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
<i>ifosfamide 1 gram, 3 gram RECON SOLUTION</i> MO	3	
<i>ifosfamide 1 gram/20 ml, 3 gram/60 ml SOLUTION</i> MO	3	
<i>imatinib 100 mg TABLET</i> DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
<i>imatinib 400 mg TABLET</i> DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
IMBRUVICA 140 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
IMBRUVICA 420 MG, 560 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
IMBRUVICA 70 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
IMBRUVICA 70 MG/ML SUSPENSION DL	5	PA
IMFINZI 50 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
IMJUDO 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
IMLYGIC 10EXP6 (1 MILLION) PFU/ML SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 365 天 4 劑量)
IMLYGIC 10EXP8 (100 MILLION) PFU/ML SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
INLYTA 1 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
INLYTA 5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
INQOVI 35-100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 5 劑量)
INREBIC 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
IRESSA 250 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
<i>irinotecan 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml SOLUTION</i> MO	4	
ISTODAX 10 MG/2 ML RECON SOLUTION DL	5	PA
IXEMPRA 15 MG, 45 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
JAKAFI 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
JAYPIRCA 100 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
JEMPERLI 50 MG/ML SOLUTION	5	PA、QL (每 42 天 20 劑量)
JEVTANA 10 MG/ML (FIRST DILUTION) SOLUTION DL	5	PA
KADCYLA 100 MG, 160 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
KANJINTI 150 MG, 420 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
KEYTRUDA 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
KIMMTRAK 100 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA
KISQALI 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
KISQALI 400 MG/DAY (200 MG X 2) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
KISQALI 600 MG/DAY (200 MG X 3) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 49 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 70 劑量)
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 91 劑量)
KOSELUGO 10 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
KOSELUGO 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
KRAZATI 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
KYPROLIS 10 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
KYPROLIS 30 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
KYPROLIS 60 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
<i>lapatinib 250 mg TABLET</i> DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
<i>lenalidomide 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg CAPSULE</i> DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LENVIMA 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LENVIMA 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X 2), 24 MG/DAY (10 MG X 2-4 MG X 1) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LENVIMA 14 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
letrozole 2.5 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
leucovorin calcium 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg TABLET MO	2	
leucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION MO	2	
leucovorin calcium 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	
LEUKERAN 2 MG TABLET DL	5	
levoleucovorin calcium 10 mg/ml SOLUTION DL	5	PA
levoleucovorin calcium 50 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
LEVULAN 20 % SOLUTION MO	4	
LIBTAYO 50 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 7 劑量)
LONSURF 15-6.14 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 100 劑量)
LONSURF 20-8.19 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 80 劑量)
LORBRENA 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LORBRENA 25 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUMAKRAS 120 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
LUMAKRAS 320 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
LUMOXITI 1 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
LUNSUMIO 1 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
LYNPARZA 100 MG, 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
LYTGOBI 4 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 140 劑量)
MARGENZA 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
MATULANE 50 MG CAPSULE DL	5	
MEKINIST 0.05 MG/ML RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 1170 劑量)
MEKINIST 0.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
MEKINIST 2 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
MEKTOVI 15 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
melphalan 2 mg TABLET MO	4	BvsD
melphalan hcl 50 mg RECON SOLUTION MO	1	
mercaptopurine 50 mg TABLET MO	3	
MESNEX 400 MG TABLET DL	5	
mitomycin 20 mg, 40 mg, 5 mg RECON SOLUTION DL	5	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
mitoxantrone 2 mg/ml CONCENTRATE MO	3	
MUTAMYCIN 20 MG, 40 MG, 5 MG RECON SOLUTION DL	5	
MVASI 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
MYLOTARG 4.5 MG (1 MG/ML INITIAL CONC) RECON SOLUTION DL	5	PA
nelarabine 250 mg/50 ml SOLUTION DL	5	
NERLYNX 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
nilutamide 150 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
NINLARO 2.3 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NIPENT 10 MG RECON SOLUTION DL	5	
NUBEQA 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ODOMZO 200 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
OJJAARA 100 MG, 150 MG, 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ONCASPAR 750 UNIT/ML SOLUTION DL	5	PA
ONIVYDE 4.3 MG/ML DISPERSION DL	5	PA
ONUREG 200 MG, 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 14 劑量)
OPDIVO 100 MG/10 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
OPDIVO 120 MG/12 ML, 240 MG/24 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 48 劑量)
OPDIVO 40 MG/4 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 16 劑量)
OPDUALAG 240-80 MG/20 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 40 劑量)
ORSERDU 345 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ORSERDU 86 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
oxaliplatin 100 mg, 50 mg RECON SOLUTION MO	4	
oxaliplatin 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION MO	4	
paclitaxel 6 mg/ml CONCENTRATE MO	4	
paclitaxel protein-bound 100 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA
PADCEV 20 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PADCEV 30 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 15 劑量)
PANRETIN 0.1 % GEL DL	5	PA
paraplatin 10 mg/ml SOLUTION MO	3	
pazopanib 200 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
PEMAZYRE 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
pemetrexed 1 gram, 100 mg, 500 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
pemetrexed disodium 1,000 mg, 100 mg, 500 mg, 750 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
pemetrexed disodium 25 mg/ml SOLUTION DL	5	PA
PERJETA 420 MG/14 ML (30 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PIQRAY 200 MG/DAY (200 MG X 1) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
PIQRAY 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
POLIVY 140 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 2 劑量)
POLIVY 30 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 8 劑量)
POMALYST 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)
PORTRAZZA 800 MG/50 ML (16 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 100 劑量)
POTELIGEO 4 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
pralatrexate 20 mg/ml (1 ml), 40 mg/2 ml (20 mg/ml) SOLUTION DL	5	PA
PROLEUKIN 22 MILLION UNIT RECON SOLUTION DL	5	
PURIXAN 20 MG/ML SUSPENSION DL	5	QL (每 30 天 300 劑量)
QINLOCK 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
RETEVMO 40 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
RETEVMO 80 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
REZLIDHIA 150 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RIABNI 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
romidepsin 10 mg/2 ml RECON SOLUTION DL	5	PA
ROMIDEPSIN 5 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
ROZLYTREK 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
ROZLYTREK 200 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ROZLYTREK 50 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
RUBRACA 200 MG, 250 MG, 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
RUXIENCE 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
RYBREXANT 50 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 365 天 784 劑量)
RYDAPT 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 224 劑量)
RYLAZE 10 MG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA
SARCLISA 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
SCEMBLIX 20 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SCEMBLIX 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
SOLTAMOX 20 MG/10 ML SOLUTION DL	5	
sorafenib 200 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
SPRYCEL 100 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SPRYCEL 140 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
SPRYCEL 20 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
STIVARGA 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
sunitinib malate 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SYNRIBO 3.5 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
TABLOID 40 MG TABLET MO	4	
TABRECTA 150 MG, 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
TAFINLAR 10 MG TABLET FOR SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 28 天 840 劑量)
TAFINLAR 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
TAFINLAR 75 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAGRISSO 40 MG, 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALVEY 2 MG/ML, 40 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
TALZENNA 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
TALZENNA 0.25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
<i>tamoxifen 10 mg, 20 mg TABLET MO</i>	2	
TARGRETIN 75 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
TASIGNA 150 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TAZVERIK 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
TECENTRIQ 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 20 劑量)
TECENTRIQ 840 MG/14 ML (60 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
TECVAYLI 10 MG/ML, 90 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
<i>temsirolimus 30 mg/3 ml (10 mg/ml) (first) RECON SOLUTION DL</i>	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
<i>teniposide 50 mg/5 ml SOLUTION MO</i>	4	
TEPMETKO 225 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
THALOMID 100 MG, 200 MG, 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
THALOMID 150 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
<i>thiotepa 100 mg RECON SOLUTION DL</i>	5	
<i>thiotepa 15 mg RECON SOLUTION MO</i>	1	
TIBSOVO 250 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
TIVDAK 40 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 21 天 5 劑量)
<i>topotecan 4 mg RECON SOLUTION MO</i>	4	
<i>topotecan 4 mg/4 ml (1 mg/ml) SOLUTION MO</i>	4	
<i>toremifene 60 mg TABLET DL</i>	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TRAZIMERA 150 MG, 420 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
TREANDA 100 MG, 25 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
<i>tretinoin (antineoplastic) 10 mg CAPSULE DL</i>	5	
TRISENOX 2 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
TRODELVY 180 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
TRUSELTIQ 100 MG/DAY (100 MG X 1) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 21 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
TRUSELTIQ 125 MG/DAY(100 MG X1-25MG X1), 50 MG/DAY (25 MG X 2) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
TRUSELTIQ 75 MG/DAY (25 MG X 3) CAPSULE DL	5	PA、QL (每 28 天 63 劑量)
TUKYSA 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
TUKYSA 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
TURALIO 125 MG, 200 MG CAPSULE DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
UNITUXIN 3.5 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
VALCHLOR 0.016 % GEL DL	5	PA、QL (每 28 天 60 劑量)
valrubicin 40 mg/ml SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VALSTAR 40 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 80 劑量)
VANFLYTA 17.7 MG, 26.5 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VECTIBIX 100 MG/5 ML (20 MG/ML), 400 MG/20 ML (20 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
VENCLEXTA 10 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENCLEXTA 100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VENCLEXTA 50 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
VENCLEXTA STARTING PACK 10 MG-50 MG- 100 MG TABLET, DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
VERZENIO 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
vinblastine 1 mg/ml SOLUTION MO	3	BvsD
vincasar pfs 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION MO	3	BvsD
vincristine 1 mg/ml, 2 mg/2 ml SOLUTION MO	3	BvsD
vinorelbine 10 mg/ml, 50 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
VISTOGARD 10 GRAM GRANULES IN PACKET DL	5	QL (每 365 天 20 劑量)
VITRAKVI 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
VITRAKVI 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
VITRAKVI 25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
VIZIMPRO 15 MG, 30 MG, 45 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VONJO 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VOTRIENT 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VYXEOS 44-100 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
WELIREG 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
XALKORI 200 MG, 250 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XOSPATA 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
XPOVIO 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 80 MG/WEEK (40 MG X 2) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XPOVIO 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (60 MG X 1) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
XPOVIO 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
XPOVIO 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK) TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 32 劑量)
XTANDI 40 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 40 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
XTANDI 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
YERVOY 200 MG/40 ML (5 MG/ML), 50 MG/10 ML (5 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
YONDELIS 1 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ZALTRAP 100 MG/4 ML (25 MG/ML), 200 MG/8 ML (25 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA
ZANOSAR 1 GRAM RECON SOLUTION MO	4	
ZEJULA 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ZEJULA 100 MG, 200 MG, 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ZELBORAF 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
ZEPZELCA 4 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ZIRABEV 25 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
ZOLINZA 100 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ZYDELIG 100 MG, 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ZYKADIA 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
ZYNLONTA 10 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
ZYNYZ 500 MG/20 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
抗寄生蟲藥		
albendazole 200 mg TABLET MO	4	
atovaquone 750 mg/5 ml SUSPENSION MO	4	
atovaquone-proguanil 250-100 mg, 62.5-25 mg TABLET MO	4	
chloroquine phosphate 250 mg, 500 mg TABLET MO	4	
COARTEM 20-120 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 24 劑量)
hydroxychloroquine 100 mg, 300 mg, 400 mg TABLET MO	2	
hydroxychloroquine 200 mg TABLET MO	2	
ivermectin 3 mg TABLET MO	3	
KRINTAFEL 150 MG TABLET MO	3	QL (每 180 天 4 劑量)
LAMPIT 120 MG, 30 MG TABLET MO	4	
mefloquine 250 mg TABLET MO	2	
NEBUPENT 300 MG RECON SOLUTION MO	4	BvsD
nitazoxanide 500 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 40 劑量)
PENTAM 300 MG RECON SOLUTION MO	4	
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
pentamidine 300 mg RECON SOLUTION MO	4	
praziquantel 600 mg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
primaquine 26.3 mg TABLET MO	3	
pyrimethamine 25 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 90 劑量)
quinine sulfate 324 mg CAPSULE MO	4	PA、QL (每 7 天 42 劑量)
抗帕金森氏症藥物		
amantadine hcl 100 mg CAPSULE MO	4	
amantadine hcl 50 mg/5 ml SOLUTION MO	3	
benztropine 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET MO	2	
benztropine 1 mg/ml SOLUTION MO	4	
bromocriptine 2.5 mg TABLET MO	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	
carbidopa-levodopa 10-100 mg, 25-250 mg TABLET MO	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg TABLET MO	2	
carbidopa-levodopa 25-100 mg, 50-200 mg TABLET ER MO	3	
carbidopa-levodopa-entacapone 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
carbidopa-levodopa-entacapone 50-200-200 mg TABLET MO	4	
entacapone 200 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
INBRIJA 42 MG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
KYNMOBI 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG FILM DL	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
KYNMOBI 10-15-20-25-30 MG FILM DL	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
pramipexole 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg TABLET MO	2	
rasagiline 0.5 mg, 1 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ropinirole 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg TABLET MO	2	
RYTARY 23.75-95 MG CAPSULE, ER MO	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
RYTARY 36.25-145 MG CAPSULE, ER MO	4	ST、QL (每 30 天 270 劑量)
RYTARY 48.75-195 MG CAPSULE, ER MO	4	ST、QL (每 30 天 360 劑量)
RYTARY 61.25-245 MG CAPSULE, ER MO	4	ST、QL (每 30 天 300 劑量)
selegiline hcl 5 mg CAPSULE MO	3	
selegiline hcl 5 mg TABLET MO	3	
trihexyphenidyl 0.4 mg/ml ELIXIR MO	3	
trihexyphenidyl 2 mg, 5 mg TABLET MO	3	
抗精神病藥		
ABILIFY ASIMTUFII 720 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 2.4 劑量)
ABILIFY ASIMTUFII 960 MG/3.2 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 3.2 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SUSPENSION, ER, RECON DL	5	QL (每 28 天 1 劑量)
ABILIFY MAINTENA 300 MG, 400 MG SUSPENSION, ER, SYRINGE DL	5	QL (每 28 天 1 劑量)
aripiprazole 1 mg/ml SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 750 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
aripiprazole 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg TABLET MO	3	
ARISTADA 1,064 MG/3.9 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE	5	QL (每 56 天 3.9 劑量)
ARISTADA 441 MG/1.6 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE DL	5	QL (每 28 天 1.6 劑量)
ARISTADA 662 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE DL	5	QL (每 28 天 2.4 劑量)
ARISTADA 882 MG/3.2 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE DL	5	QL (每 28 天 3.2 劑量)
ARISTADA INITIO 675 MG/2.4 ML SUSPENSION, ER, SYRINGE DL	5	QL (每 42 天 2.4 劑量)
asenapine maleate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg SUBLINGUAL TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CAPLYTA 10.5 MG, 21 MG, 42 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
chlorpromazine 10 mg, 25 mg TABLET MO	4	BvsD
chlorpromazine 100 mg, 200 mg, 50 mg TABLET MO	4	
chlorpromazine 100 mg/ml, 30 mg/ml CONCENTRATE MO	4	
chlorpromazine 25 mg/ml SOLUTION MO	4	
clozapine 100 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 100 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
clozapine 12.5 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	PA
clozapine 150 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
clozapine 200 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 200 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	PA、QL (每 30 天 135 劑量)
clozapine 25 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 25 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	PA、QL (每 30 天 1080 劑量)
clozapine 50 mg TABLET MO	3	
droperidol 2.5 mg/ml SOLUTION MO	3	
FANAPT 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
FANAPT 1MG(2)-2MG(2)- 4MG(2)-6MG(2) TABLET, DOSE PACK MO	4	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
fluphenazine decanoate 25 mg/ml SOLUTION MO	4	
fluphenazine hcl 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/5 ml ELIXIR MO	4	
fluphenazine hcl 2.5 mg/ml SOLUTION MO	4	
fluphenazine hcl 5 mg/ml CONCENTRATE MO	4	
haloperidol 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	2	
haloperidol decanoate 100 mg/ml, 50 mg/ml SOLUTION MO	4	
haloperidol lactate 2 mg/ml CONCENTRATE MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
haloperidol lactate 5 mg/ml SOLUTION MO	2	
haloperidol lactate 5 mg/ml SYRINGE MO	2	
INVEGA HAFYERA 1,092 MG/3.5 ML SYRINGE	5	QL (每 180 天 3.5 劑量)
INVEGA HAFYERA 1,560 MG/5 ML SYRINGE	5	QL (每 180 天 5 劑量)
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML, 234 MG/1.5 ML, 78 MG/0.5 ML SYRINGE DL	5	QL (每 28 天 1.5 劑量)
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML SYRINGE DL	5	QL (每 28 天 1 劑量)
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML SYRINGE MO	4	QL (每 28 天 1.5 劑量)
INVEGA TRINZA 273 MG/0.88 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 0.88 劑量)
INVEGA TRINZA 410 MG/1.32 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 1.32 劑量)
INVEGA TRINZA 546 MG/1.75 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 1.75 劑量)
INVEGA TRINZA 819 MG/2.63 ML SYRINGE	5	QL (每 90 天 2.63 劑量)
LATUDA 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
LATUDA 80 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
loxapine succinate 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg CAPSULE MO	2	
lurasidone 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg TABLET MO	2	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
lurasidone 80 mg TABLET MO	2	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
LYBALVI 10-10 MG, 15-10 MG, 20-10 MG, 5-10 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
molindone 10 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
molindone 25 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
molindone 5 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
NUPLAZID 10 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NUPLAZID 34 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 10 mg RECON SOLUTION MO	4	
olanzapine 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET MO	3	
olanzapine 10 mg, 5 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
olanzapine 15 mg, 20 mg TABLET, DISINTEGRATING MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
paliperidone 1.5 mg, 3 mg, 9 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
paliperidone 6 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
perphenazine 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET MO	4	
PERSERIS 120 MG, 90 MG SUSPENSION, ER, SYRINGE DL	5	QL (每 28 天 1 劑量)
pimozide 1 mg, 2 mg TABLET MO	4	
quetiapine 100 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 150 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
quetiapine 150 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
quetiapine 200 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 120 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
quetiapine 200 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 30 劑量)
quetiapine 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 120 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 300 mg, 400 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 60 劑量)
quetiapine 50 mg TABLET, ER 24 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REXULTI 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG TABLET ^{MO}	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RISPERDAL CONSTA 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON ^{MO}	4	QL (每 28 天 2 劑量)
RISPERDAL CONSTA 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML SUSPENSION, ER, RECON ^{DL}	5	QL (每 28 天 2 劑量)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 60 劑量)
risperidone 0.25 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET ^{MO}	1	QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 0.5 mg TABLET, DISINTEGRATING ^{MO}	4	ST、QL (每 30 天 120 劑量)
risperidone 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
SECUADO 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR PATCH, 24 HR. ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
thioridazine 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	3	
thiothixene 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	4	
trifluoperazine 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	3	
VERSACLOZ 50 MG/ML SUSPENSION ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
VRAYLAR 1.5 MG (1)- 3 MG (6) CAPSULE, DOSE PACK ^{MO}	4	PA
VRAYLAR 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG CAPSULE ^{DL}	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ziprasidone hcl 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE ^{MO}	3	
ziprasidone mesylate 20 mg/ml (final conc.) RECON SOLUTION ^{MO}	4	
ZYPREXA RELPREVV 210 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{MO}	4	QL (每 28 天 4 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 300 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	QL (每 28 天 2 劑量)
ZYPREXA RELPREVV 405 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION ^{DL}	5	QL (每 28 天 1 劑量)
抗痙攣藥物		
baclofen 10 mg TABLET ^{MO}	2	
baclofen 20 mg TABLET ^{MO}	2	
baclofen 5 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 90 劑量)
dantrolene 100 mg, 50 mg CAPSULE ^{MO}	4	
dantrolene 25 mg CAPSULE ^{MO}	3	
tizanidine 2 mg, 4 mg TABLET ^{MO}	1	
抗病毒藥		
abacavir 20 mg/ml SOLUTION ^{MO}	4	QL (每 30 天 960 劑量)
abacavir 300 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
abacavir-lamivudine 600-300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir 200 mg CAPSULE MO	2	
acyclovir 400 mg TABLET MO	2	
acyclovir 5 % OINTMENT MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
acyclovir 800 mg TABLET MO	2	
acyclovir sodium 1,000 mg, 500 mg RECON SOLUTION MO	4	BvsD
acyclovir sodium 50 mg/ml SOLUTION MO	4	BvsD
adefovir 10 mg TABLET MO	4	
APRETUDE 600 MG/3 ML (200 MG/ML) SUSPENSION, ER DL	5	QL (每 365 天 21 劑量)
APTIVUS 250 MG CAPSULE DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
atazanavir 150 mg, 200 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
atazanavir 300 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
BARACLUDE 0.05 MG/ML SOLUTION DL	5	QL (每 30 天 630 劑量)
BIKTARVY 30-120-15 MG, 50-200-25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
CABENUVA 400 MG/2 ML- 600 MG/2 ML, 600 MG/3 ML- 900 MG/3 ML SUSPENSION, ER DL	5	QL (每 365 天 50 劑量)
cidofovir 75 mg/ml SOLUTION DL	5	
CIMDUO 300-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
COMPLERA 200-25-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
darunavir ethanolate 600 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
darunavir ethanolate 800 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DELSTRIGO 100-300-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DESCOVY 120-15 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
DESCOVY 200-25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
didanosine 250 mg, 400 mg CAPSULE, DR/EC MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
DOVATO 50-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
EDURANT 25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz 200 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
efavirenz 50 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 480 劑量)
efavirenz 600 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz-emtricitabin-tenofovir 600-200-300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300 mg, 600-300-300 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine 200 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
emtricitabine-tenofovir (tdf) 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EMTRIVA 10 MG/ML SOLUTION MO	4	QL (每 28 天 680 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EMTRIVA 200 MG CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
entecavir 0.5 mg, 1 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
EPCLUSA 150-37.5 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
EPCLUSA 200-50 MG, 400-100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
EPIVIR HBV 25 MG/5 ML (5 MG/ML) SOLUTION MO	4	
etravirine 100 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
etravirine 200 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
EVOTAZ 300-150 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
famciclovir 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
fosamprenavir 700 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
FUZEON 90 MG RECON SOLUTION DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
GENVOYA 150-150-200-10 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
HARVONI 33.75-150 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
HARVONI 45-200 MG PELLETS IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
HARVONI 45-200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
HARVONI 90-400 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
INTELENCE 200 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
INTELENCE 25 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
INVIRASE 500 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS 100 MG CHEWABLE TABLET DL	5	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 100 MG POWDER IN PACKET MO	3	QL (每 30 天 300 劑量)
ISENTRESS 25 MG CHEWABLE TABLET MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
ISENTRESS 400 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
ISENTRESS HD 600 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
JULUCA 50-25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
lamivudine 10 mg/ml SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 900 劑量)
lamivudine 100 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
lamivudine 150 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
lamivudine 300 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
lamivudine-zidovudine 150-300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
ledipasvir-sofosbuvir 90-400 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
LEXIVA 50 MG/ML SUSPENSION MO	4	QL (每 28 天 1575 劑量)
lopinavir-ritonavir 100-25 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 300 劑量)
lopinavir-ritonavir 200-50 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 150 劑量)
lopinavir-ritonavir 400-100 mg/5 ml SOLUTION MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
maraviroc 150 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 240 劑量)
maraviroc 300 mg TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 100 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
nevirapine 200 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
nevirapine 400 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nevirapine 50 mg/5 ml SUSPENSION MO	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
NORVIR 100 MG POWDER IN PACKET MO	4	QL (每 30 天 360 劑量)
NORVIR 80 MG/ML SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 480 劑量)
ODEFSEY 200-25-25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
oseltamivir 30 mg CAPSULE MO	3	QL (每 365 天 224 劑量)
oseltamivir 45 mg, 75 mg CAPSULE MO	3	QL (每 365 天 112 劑量)
oseltamivir 6 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	4	QL (每 365 天 1440 劑量)
PIFELTRO 100 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
PREVYMIS 240 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
PREVYMIS 480 MG TABLET DL	5	PA
PREZCOBIX 800-150 MG-MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION DL	5	QL (每 30 天 360 劑量)
PREZISTA 150 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 240 劑量)
PREZISTA 600 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
PREZISTA 75 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 480 劑量)
PREZISTA 800 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
RELENZA DISKHALER 5 MG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE MO	4	QL (每 180 天 60 劑量)
RETROVIR 10 MG/ML SOLUTION MO	4	
REYATAZ 50 MG POWDER IN PACKET MO	4	
ribavirin 200 mg CAPSULE MO	3	QL (每 28 天 168 劑量)
ribavirin 200 mg TABLET MO	3	QL (每 28 天 168 劑量)
rimantadine 100 mg TABLET MO	4	
ritonavir 100 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 360 劑量)
RUKOBIA 600 MG TABLET, ER 12 HR. DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
SELZENTRY 20 MG/ML SOLUTION DL	5	QL (每 30 天 1800 劑量)
SELZENTRY 25 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
SELZENTRY 75 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 15 mg, 20 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
stavudine 30 mg, 40 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
STRIBILD 150-150-200-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SUNLENCA 300 MG TABLET DL	5	QL (每 365 天 10 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SUNLENCA 309 MG/ML SOLUTION	5	QL (每 365 天 9 劑量)
SYMFI 600-300-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SYMFI LO 400-300-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
SYMTUZA 800-150-200-10 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TEMIXYS 300-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300 mg TABLET</i> MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TIVICAY 10 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY 25 MG, 50 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
TIVICAY PD 5 MG TABLET FOR SUSPENSION DL	5	QL (每 30 天 180 劑量)
TRIUMEQ 600-50-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
TRIUMEQ PD 60-5-30 MG TABLET FOR SUSPENSION DL	5	QL (每 30 天 180 劑量)
TRIZIVIR 300-150-300 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
TROGARZO 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML) SOLUTION DL	5	
TYBOST 150 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
<i>valacyclovir 1 gram, 500 mg TABLET</i> MO	3	
<i>valganciclovir 450 mg TABLET</i> MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>valganciclovir 50 mg/ml RECON SOLUTION</i> DL	5	QL (每 30 天 1056 劑量)
VEMLIDY 25 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIRACEPT 250 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 300 劑量)
VIRACEPT 625 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
VIREAD 150 MG, 200 MG, 250 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VIREAD 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM) POWDER DL	5	QL (每 30 天 240 劑量)
VOCABRIA 30 MG TABLET DL	5	QL (每 30 天 30 劑量)
VOSEVI 400-100-100 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
XOFLUZA 20 MG TABLET MO	4	QL (每 365 天 10 劑量)
XOFLUZA 40 MG TABLET MO	4	QL (每 365 天 10 劑量)
XOFLUZA 80 MG TABLET MO	4	QL (每 365 天 5 劑量)
<i>zidovudine 10 mg/ml SYRUP</i> MO	3	QL (每 28 天 1680 劑量)
<i>zidovudine 100 mg CAPSULE</i> MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
<i>zidovudine 300 mg TABLET</i> MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
ZIRGAN 0.15 % GEL MO	4	QL (每 30 天 5 劑量)
抗焦慮劑		
<i>alprazolam 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg TABLET</i> DL	2	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>alprazolam 2 mg TABLET</i> DL	2	QL (每 30 天 150 劑量)
<i>buspirone 10 mg, 15 mg, 5 mg TABLET</i> MO	1	
<i>buspirone 30 mg, 7.5 mg TABLET</i> MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
clonazepam 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET, DISINTEGRATING DL	4	
clonazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET DL	3	
clonazepam 2 mg TABLET DL	3	
clorazepate dipotassium 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg TABLET DL	4	
diazepam 10 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 120 劑量)
diazepam 2 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 90 劑量)
diazepam 5 mg TABLET DL	3	QL (每 30 天 90 劑量)
diazepam 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml) SOLUTION DL	4	QL (每 30 天 1200 劑量)
diazepam 5 mg/ml CONCENTRATE DL	4	QL (每 30 天 240 劑量)
diazepam intensol 5 mg/ml CONCENTRATE DL	4	QL (每 30 天 240 劑量)
doxepin 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	
doxepin 10 mg/ml CONCENTRATE MO	4	
hydroxyzine hcl 10 mg, 50 mg TABLET MO	3	
hydroxyzine hcl 10 mg/5 ml SOLUTION MO	3	
hydroxyzine hcl 25 mg TABLET MO	3	
lorazepam 0.5 mg, 1 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 90 劑量)
lorazepam 2 mg TABLET DL	2	QL (每 30 天 150 劑量)
lorazepam 2 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 150 劑量)
lorazepam intensol 2 mg/ml CONCENTRATE DL	3	QL (每 30 天 150 劑量)
oxazepam 10 mg, 15 mg, 30 mg CAPSULE DL	4	
躁鬱症藥物		
lithium carbonate 150 mg, 300 mg, 600 mg CAPSULE MO	1	
lithium carbonate 300 mg TABLET MO	1	
lithium carbonate 300 mg, 450 mg TABLET ER MO	2	
lithium citrate 8 meq/5 ml SOLUTION MO	4	
血糖調節藥物		
acarbose 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	2	
BAQSIMI 3 MG/ACTUATION SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	
BYDUREON BCISE 2 MG/0.85 ML AUTO-INJECTOR MO	4	QL (每 28 天 3.4 劑量)
diazoxide 50 mg/ml SUSPENSION DL	5	
FARXIGA 10 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
FARXIGA 5 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
FIASP PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) CARTRIDGE MO	3	
FIASP U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
glimepiride 1 mg TABLET MO	1	
glimepiride 2 mg, 4 mg TABLET MO	1	
glipizide 10 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
glipizide 10 mg, 5 mg TABLET MO	1	
glipizide 2.5 mg TABLET MO	1	
glipizide 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
glipizide-metformin 2.5-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET MO	1	
GLUCAGEN HYPOKIT 1 MG RECON SOLUTION MO	3	
glyburide 1.25 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	2	
glyburide micronized 1.5 mg, 3 mg, 6 mg TABLET MO	2	
glyburide-metformin 1.25-250 mg, 2.5-500 mg, 5-500 mg TABLET MO	2	
GLYXAMBI 10-5 MG, 25-5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
GVOKE 1 MG/0.2 ML SOLUTION MO	3	
GVOKE HYPOPEN 1-PACK 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML AUTO-INJECTOR MO	3	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML AUTO-INJECTOR MO	3	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML SYRINGE MO	3	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML SYRINGE MO	3	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN 500 UNIT/ML SOLUTION DL	5	
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN 500 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN DL	5	
INVOKAMET 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
INVOKAMET XR 150-1,000 MG, 150-500 MG, 50-1,000 MG, 50-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
INVOKANA 100 MG, 300 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET 50-1,000 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET 50-500 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET XR 100-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JANUMET XR 50-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUMET XR 50-500 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JANUVIA 100 MG, 25 MG, 50 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JARDIANCE 10 MG, 25 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
JENTADUETO 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 2.5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
JENTADUETO XR 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
KOMBIGLYZE XR 2.5-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
KOMBIGLYZE XR 5-1,000 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
KOMBIGLYZE XR 5-500 MG TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
LANTUS U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION MO	3	
LEVEMIR FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
LEVEMIR FLEXTOUCH U100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
LEVEMIR U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION MO	3	
metformin 1,000 mg, 500 mg TABLET MO	1	
metformin 500 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	QL (每 30 天 120 劑量)
metformin 750 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
metformin 850 mg TABLET MO	1	
MOUNJARO 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML PEN INJECTOR MO	3	QL (每 28 天 2 劑量)
nateglinide 120 mg, 60 mg TABLET MO	3	
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN MO	3	
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SUSPENSION MO	3	
NOVOLIN N FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SUSPENSION MO	3	
NOVOLIN R FLEXPEN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION MO	3	
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN 100 UNIT/ML (70-30) SOLUTION MO	3	
NOVOLOG MIX 70-30 FLEXPEN U-100 100 UNIT/ML (70-30) INSULIN PEN MO	3	
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN 100 UNIT/ML CARTRIDGE MO	3	
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART 100 UNIT/ML SOLUTION MO	3	
ONGLYZA 2.5 MG, 5 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 1 MG/DOSE (2 MG/1.5 ML) PEN INJECTOR MO	3	QL (每 28 天 3 劑量)
OZEMPIC 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/1.5 ML) PEN INJECTOR MO	3	QL (每 28 天 1.5 劑量)
OZEMPIC 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML) PEN INJECTOR MO	3	QL (每 28 天 3 劑量)
pioglitazone 15 mg, 30 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone 45 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
pioglitazone-metformin 15-500 mg, 15-850 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
repaglinide 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET MO	3	
RYBELSUS 14 MG, 3 MG, 7 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
saxagliptin 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
saxagliptin-metformin 2.5-1,000 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
saxagliptin-metformin 5-1,000 mg, 5-500 mg TABLET, ER 24 HR., MULTIPHASE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
SOLIQUA 100/33 100 UNIT-33 MCG/ML INSULIN PEN MO	3	QL (每 24 天 15 劑量)
SYMLINPEN 120 2,700 MCG/2.7 ML PEN INJECTOR DL	5	QL (每 30 天 10.8 劑量)
SYMLINPEN 60 1,500 MCG/1.5 ML PEN INJECTOR DL	5	QL (每 28 天 10.5 劑量)
SYNJARDY 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
SYNJARDY XR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
SYNJARDY XR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR 300 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN 300 UNIT/ML (1.5 ML) INSULIN PEN MO	3	
TRADJENTA 5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 100 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 200 UNIT/ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	
TRESIBA U-100 INSULIN 100 UNIT/ML SOLUTION MO	3	
TRIJARDY XR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TRULICITY 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML PEN INJECTOR MO	3	QL (每 28 天 2 劑量)
VICTOZA 2-PAK 0.6 MG/0.1 ML (18 MG/3 ML) PEN INJECTOR MO	3	QL (每 30 天 9 劑量)
VICTOZA 3-PAK 0.6 MG/0.1 ML (18 MG/3 ML) PEN INJECTOR MO	3	QL (每 30 天 9 劑量)
XIGDUO XR 10-1,000 MG, 10-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
XIGDUO XR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
XIGDUO XR 5-500 MG TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
XULTOPHY 100/3.6 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML) INSULIN PEN MO	3	QL (每 30 天 15 劑量)
ZEGALOGUE AUTOINJECTOR 0.6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR MO	3	
ZEGALOGUE SYRINGE 0.6 MG/0.6 ML SYRINGE MO	3	
血品與調節劑		
aminocaproic acid 1,000 mg, 500 mg TABLET DL	5	
aminocaproic acid 250 mg/ml (25 %) SOLUTION DL	5	
anagrelide 0.5 mg, 1 mg CAPSULE MO	3	
aspirin-dipyridamole 25-200 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 12 HR. MO	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
BRILINTA 60 MG, 90 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
CABLIVI 11 MG KIT DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
cilostazol 100 mg, 50 mg TABLET MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
clopidogrel 300 mg TABLET MO	4	
clopidogrel 75 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
dabigatran etexilate 150 mg, 75 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
dipyridamole 25 mg, 50 mg, 75 mg TABLET MO	4	
ELIQUIS 2.5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ELIQUIS 5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 74 劑量)
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START 5 MG (74 TABS) TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 30 天 74 劑量)
enoxaparin 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml SYRINGE MO	4	
enoxaparin 300 mg/3 ml SOLUTION MO	4	
FULPHILA 6 MG/0.6 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
heparin (porcine) 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml SOLUTION MO	3	
heparin (porcine) 5,000 unit/ml (1 ml) CARTRIDGE MO	3	
heparin (porcine) 5,000 unit/ml SYRINGE MO	3	
heparin, porcine (pf) 1,000 unit/ml, 5,000 unit/0.5 ml SOLUTION MO	3	
heparin, porcine (pf) 5,000 unit/0.5 ml, 5,000 unit/ml SYRINGE MO	3	
jantoven 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg TABLET MO	1	
MOZOBIL 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 9.6 劑量)
NEULASTA 6 MG/0.6 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
NEULASTA ONPRO 6 MG/0.6 ML SYRINGE W/WEARABLE INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
NIVESTYM 300 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 7 劑量)
NIVESTYM 300 MCG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
NIVESTYM 480 MCG/0.8 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
NIVESTYM 480 MCG/1.6 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 22.4 劑量)
plerixafor 24 mg/1.2 ml (20 mg/ml) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 9.6 劑量)
PRADAXA 110 MG, 150 MG, 75 MG CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
prasugrel 10 mg, 5 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
PROCRIT 10,000 UNIT/ML SOLUTION MO	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
PROCRIT 2,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML SOLUTION MO	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
PROCRIT 20,000 UNIT/2 ML SOLUTION	5	PA、QL (每 30 天 28 劑量)
PROCRIT 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML SOLUTION	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
PROMACTA 12.5 MG POWDER IN PACKET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 360 劑量)
PROMACTA 12.5 MG, 75 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
PROMACTA 25 MG POWDER IN PACKET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PROMACTA 25 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
PROMACTA 50 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PYRUKYND 20 MG (7)- 5 MG (7), 50 MG (7)- 20 MG (7) TABLET, DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 14 天 14 劑量)
PYRUKYND 20 MG, 5 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
RETACRIT 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 20,000 UNIT/2 ML, 20,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML SOLUTION MO	4	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
tranexamic acid 650 mg TABLET MO	3	QL (每 5 天 30 劑量)
UDENYCA 6 MG/0.6 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
UDENYCA AUTOINJECTOR 6 MG/0.6 ML AUTO-INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
warfarin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 6 mg, 7.5 mg TABLET MO	1	
warfarin 5 mg TABLET MO	1	
XARELTO 1 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	3	ST、QL (每 30 天 600 劑量)
XARELTO 10 MG, 20 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
XARELTO 15 MG, 2.5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START 15 MG (42)- 20 MG (9) TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 30 天 51 劑量)
ZARXIO 300 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 7 劑量)
ZARXIO 480 MCG/0.8 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 11.2 劑量)
心血管藥物		
acebutolol 200 mg, 400 mg CAPSULE MO	2	
acetazolamide 125 mg, 250 mg TABLET MO	4	
acetazolamide 500 mg CAPSULE, ER MO	3	
acetazolamide sodium 500 mg RECON SOLUTION MO	2	
adenosine 3 mg/ml SOLUTION MO	1	
adenosine 3 mg/ml SYRINGE MO	1	
aliskiren 150 mg, 300 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
amiloride 5 mg TABLET MO	3	
amiloride-hydrochlorothiazide 5-50 mg TABLET MO	2	
amiodarone 100 mg TABLET MO	4	
amiodarone 150 mg/3 ml SYRINGE MO	2	
amiodarone 200 mg TABLET MO	2	
amiodarone 400 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
amiodarone 50 mg/ml SOLUTION MO	2	
amlodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	1	
amlodipine-atorvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
amlodipine-benazepril 10-20 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
amlodipine-benazepril 10-40 mg, 5-40 mg CAPSULE MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-olmesartan 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
amlodipine-valsartan 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
atenolol 100 mg TABLET MO	1	
atenolol 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	
atenolol-chlorthalidone 100-25 mg, 50-25 mg TABLET MO	1	
atorvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET MO	1	
benazepril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET MO	1	
benazepril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg TABLET MO	2	
bisoprolol fumarate 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	
bisoprolol-hydrochlorothiazide 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg TABLET MO	1	
bumetanide 0.25 mg/ml SOLUTION MO	2	
bumetanide 0.5 mg, 2 mg TABLET MO	2	
bumetanide 1 mg TABLET MO	2	
CAMZYOS 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
candesartan 16 mg, 4 mg, 8 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
candesartan 32 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
candesartan-hydrochlorothiazid 16-12.5 mg, 32-12.5 mg, 32-25 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
captopril 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	3	
captopril-hydrochlorothiazide 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg TABLET MO	3	
cartia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
cartia xt 300 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
carvedilol 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg TABLET MO	1	
carvedilol phosphate 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
chlorothiazide sodium 500 mg RECON SOLUTION MO	2	
chlorthalidone 25 mg TABLET MO	2	
chlorthalidone 50 mg TABLET MO	2	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER MO	3	
cholestyramine (with sugar) 4 gram POWDER IN PACKET MO	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER MO	3	
cholestyramine light 4 gram POWDER IN PACKET MO	3	
cholestyramine-aspartame 4 gram POWDER IN PACKET MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
clonidine 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	4	QL (每 28 天 4 劑量)
clonidine hcl 0.1 mg TABLET MO	1	
clonidine hcl 0.2 mg, 0.3 mg TABLET MO	1	
colestipol 1 gram TABLET MO	3	
colestipol 5 gram GRANULES MO	4	QL (每 30 天 1000 劑量)
colestipol 5 gram PACKET MO	4	
CORLANOR 5 MG, 7.5 MG TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
CORLOPAM 10 MG/ML SOLUTION MO	4	
DEMSER 250 MG CAPSULE DL	5	
digitek 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digox 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg) TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digoxin 125 mcg (0.125 mg) TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
digoxin 250 mcg (0.25 mg) TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
dilt-xr 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 100 mg RECON SOLUTION MO	4	
diltiazem hcl 120 mg CAPSULE, ER 12 HR. MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
diltiazem hcl 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET MO	2	
diltiazem hcl 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
diltiazem hcl 5 mg/ml SOLUTION MO	2	
diltiazem hcl 60 mg, 90 mg CAPSULE, ER 12 HR. MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
DIURIL 250 MG/5 ML SUSPENSION MO	4	
dofetilide 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg CAPSULE MO	4	
doxazosin 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET MO	2	
enalapril maleate 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	1	
enalapril-hydrochlorothiazide 10-25 mg, 5-12.5 mg TABLET MO	1	
enalaprilat 1.25 mg/ml SOLUTION MO	2	
ENTRESTO 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ethacrynate sodium 50 mg RECON SOLUTION MO	4	
ezetimibe 10 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
ezetimibe-simvastatin 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
felodipine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 160 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate 54 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibrate micronized 130 mg, 43 mg CAPSULE MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
fenofibrate micronized 134 mg, 200 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate micronized 67 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibrate nanocrystallized 145 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
fenofibrate nanocrystallized 48 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fenofibric acid 105 mg, 35 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
flecainide 100 mg, 150 mg, 50 mg TABLET MO	3	
fluvastatin 20 mg, 40 mg CAPSULE MO	4	ST、QL (每 30 天 60 劑量)
fluvastatin 80 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
fosinopril 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
fosinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg TABLET MO	2	
furosemide 10 mg/ml SYRINGE MO	2	
furosemide 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SOLUTION MO	2	
furosemide 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
furosemide 80 mg TABLET MO	1	
gemfibrozil 600 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
guanfacine 1 mg TABLET MO	2	
guanfacine 2 mg TABLET MO	2	
hydralazine 10 mg, 100 mg TABLET MO	2	
hydralazine 20 mg/ml SOLUTION MO	4	
hydralazine 25 mg, 50 mg TABLET MO	2	
hydrochlorothiazide 12.5 mg CAPSULE MO	1	
hydrochlorothiazide 12.5 mg, 25 mg TABLET MO	1	
hydrochlorothiazide 50 mg TABLET MO	1	
ibutilide fumarate 0.1 mg/ml SOLUTION MO	1	
indapamide 1.25 mg, 2.5 mg TABLET MO	1	
irbesartan 150 mg, 75 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
irbesartan 300 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
irbesartan-hydrochlorothiazide 150-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
irbesartan-hydrochlorothiazide 300-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
isosorbide dinitrate 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg TABLET MO	3	
isosorbide mononitrate 10 mg, 20 mg TABLET MO	1	
isosorbide mononitrate 120 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	
isosorbide mononitrate 30 mg, 60 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
isradipine 2.5 mg, 5 mg CAPSULE MO	4	
ISUPREL 0.2 MG/ML SOLUTION MO	4	
KERENDIA 10 MG, 20 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
labetalol 100 mg, 200 mg, 300 mg TABLET MO	2	
labetalol 5 mg/ml SOLUTION MO	4	
lidocaine (pf) 20 mg/ml (2 %) SOLUTION MO	2	
lidocaine in 5 % dextrose (pf) 4 mg/ml (0.4 %), 8 mg/ml (0.8 %) PARENTERAL SOLUTION MO	1	
LIPOFEN 150 MG CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
LIPOFEN 50 MG CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
lisinopril 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET MO	1	
lisinopril 30 mg TABLET MO	1	
lisinopril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg TABLET MO	1	
losartan 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
losartan-hydrochlorothiazide 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
lovastatin 10 mg TABLET MO	1	
lovastatin 20 mg, 40 mg TABLET MO	1	
mannitol 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
mannitol 20 % 20 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
mannitol 25 % 25 % SOLUTION MO	2	
mannitol 5 % 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
methazolamide 25 mg, 50 mg TABLET MO	4	
methyldopa 250 mg, 500 mg TABLET MO	2	
methyldopa-hydrochlorothiazide 250-15 mg, 250-25 mg TABLET MO	3	
metolazone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	2	
metoprolol succinate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
metoprolol succinate 200 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
metoprolol ta-hydrochlorothiaz 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg TABLET MO	2	
metoprolol tartrate 100 mg, 25 mg, 50 mg TABLET MO	1	
metoprolol tartrate 37.5 mg, 75 mg TABLET MO	1	
metoprolol tartrate 5 mg/5 ml SOLUTION MO	3	
metyrosine 250 mg CAPSULE DL	5	
midodrine 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	3	
minoxidil 10 mg, 2.5 mg TABLET MO	2	
moexipril 15 mg, 7.5 mg TABLET MO	2	
MULTAQ 400 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nadolol 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET MO	3	
nebivolol 10 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
nebivolol 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nebivolol 20 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
NEXLETOL 180 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NEXLIZET 180-10 MG TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
NEXTERONE 150 MG/100 ML (1.5 MG/ML), 360 MG/200 ML (1.8 MG/ML) SOLUTION MO	4	
niacin 1,000 mg, 500 mg, 750 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	
niacin 500 mg TABLET MO	4	
niacor 500 mg TABLET MO	4	
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET ER MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nifedipine 30 mg, 60 mg, 90 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
nimodipine 30 mg CAPSULE MO	4	
nisoldipine 17 mg, 20 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
nisoldipine 25.5 mg, 30 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
nitroglycerin 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.6 mg/hr PATCH, 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
nitroglycerin 0.3 mg, 0.6 mg SUBLINGUAL TABLET MO	3	
nitroglycerin 0.4 mg SUBLINGUAL TABLET MO	3	
nitroglycerin 0.4 mg/hr PATCH, 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
nitroglycerin 50 mg/10 ml (5 mg/ml) SOLUTION MO	2	
nitroglycerin in 5 % dextrose 100 mg/250 ml (400 mcg/ml), 25 mg/250 ml (100 mcg/ml), 50 mg/250 ml (200 mcg/ml) SOLUTION MO	2	
NITROSTAT 0.3 MG, 0.4 MG, 0.6 MG SUBLINGUAL TABLET MO	3	
norepinephrine bitartrate 1 mg/ml SOLUTION MO	1	
olmesartan 20 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 40 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan 5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
olmesartan-amlodipin-hcthiacid 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
olmesartan-hydrochlorothiazide 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
omega-3 acid ethyl esters 1 gram CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
OSMITROL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
OSMITROL 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
OSMITROL 20 % 20 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
OSMITROL 5 % 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
PACERONE 100 MG TABLET MO	4	
pacerone 200 mg TABLET MO	2	
PACERONE 400 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
pentoxifylline 400 mg TABLET ER ^{MO}	2	
perindopril erbumine 2 mg, 4 mg, 8 mg TABLET ^{MO}	2	
pravastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	1	
prazosin 1 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	2	
prevalite 4 gram POWDER ^{MO}	3	
prevalite 4 gram POWDER IN PACKET ^{MO}	3	
procainamide 100 mg/ml, 500 mg/ml SOLUTION ^{MO}	1	
propafenone 150 mg, 225 mg, 300 mg TABLET ^{MO}	3	
propafenone 225 mg, 325 mg CAPSULE, ER 12 HR. ^{MO}	4	QL (每 30 天 60 劑量)
propafenone 425 mg CAPSULE, ER 12 HR. ^{MO}	4	
propranolol 1 mg/ml SOLUTION ^{MO}	2	
propranolol 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
propranolol 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	3	
propranolol-hydrochlorothiazid 40-25 mg, 80-25 mg TABLET ^{MO}	3	
quinapril 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
quinapril-hydrochlorothiazide 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg TABLET ^{MO}	2	
quinidine sulfate 200 mg, 300 mg TABLET ^{MO}	2	
ramipril 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg CAPSULE ^{MO}	1	
ranolazine 1,000 mg, 500 mg TABLET, ER 12 HR. ^{MO}	3	QL (每 30 天 120 劑量)
REPATHA PUSHTRONEX 420 MG/3.5 ML WEARABLE INJECTOR ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 3.5 劑量)
REPATHA SURECLICK 140 MG/ML PEN INJECTOR ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
REPATHA SYRINGE 140 MG/ML SYRINGE ^{MO}	3	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
rosuvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg TABLET ^{MO}	1	
simvastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	1	
simvastatin 5 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	1	
sorine 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
sotalol 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
sotalol af 120 mg, 160 mg, 80 mg TABLET ^{MO}	2	
spironolacton-hydrochlorothiaz 25-25 mg TABLET ^{MO}	2	
spironolactone 100 mg TABLET ^{MO}	1	
spironolactone 25 mg, 50 mg TABLET ^{MO}	1	
taztia xt 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
taztia xt 300 mg, 360 mg CAPSULE, ER 24 HR. ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 20 mg, 40 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan 80 mg TABLET ^{MO}	2	QL (每 30 天 60 劑量)
telmisartan-amlodipine 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg TABLET ^{MO}	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
telmisartan-hydrochlorothiazid 40-12.5 mg, 80-25 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
telmisartan-hydrochlorothiazid 80-12.5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
terazosin 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg CAPSULE MO	1	
tiadylt er 120 mg, 180 mg, 240 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
tiadylt er 300 mg, 360 mg, 420 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
timolol maleate 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	4	
torseamide 10 mg, 100 mg, 5 mg TABLET MO	2	
torseamide 20 mg TABLET MO	2	
trandolapril 1 mg, 2 mg, 4 mg TABLET MO	1	
trandolapril-verapamil 1-240 mg, 2-180 mg, 2-240 mg, 4-240 mg TABLET, IR/ER 24 HR., BIPHASIC MO	4	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg CAPSULE MO	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 37.5-25 mg TABLET MO	1	
triamterene-hydrochlorothiazid 75-50 mg TABLET MO	1	
valsartan 160 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
valsartan 320 mg, 40 mg, 80 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
valsartan-hydrochlorothiazide 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
VASCEPA 0.5 GRAM CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 240 劑量)
VASCEPA 1 GRAM CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
verapamil 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. MO	3	
verapamil 120 mg, 180 mg, 240 mg TABLET ER MO	2	
verapamil 120 mg, 40 mg, 80 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 120 劑量)
verapamil 2.5 mg/ml SOLUTION MO	2	
verapamil 2.5 mg/ml SYRINGE MO	2	
verapamil 360 mg CAPSULE ER PELLETS 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
VERQUVO 10 MG, 2.5 MG, 5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ZYPITAMAG 2 MG, 4 MG TABLET MO	3	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
中樞神經系統藥物		
atomoxetine 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
atomoxetine 100 mg, 60 mg, 80 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
AUSTEDO 12 MG, 9 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
AUSTEDO 6 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
AUSTEDO XR 12 MG, 6 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
AUSTEDO XR 24 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14) TABLET, ER 24 HR., DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 42 劑量)
BETASERON 0.3 MG KIT DL	5	PA、QL (每 30 天 15 劑量)
COPAXONE 20 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
COPAXONE 40 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
dalfampridine 10 mg TABLET, ER 12 HR. MO	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dexmethylphenidate 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 10 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
dextroamphetamine sulfate 15 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
dextroamphetamine sulfate 20 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine sulfate 30 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
dextroamphetamine sulfate 5 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 150 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
dextroamphetamine-amphetamine 30 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg (14)- 240 mg (46), 240 mg CAPSULE, DR/EC DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
dimethyl fumarate 120 mg CAPSULE, DR/EC DL	5	PA、QL (每 30 天 14 劑量)
fingolimod 0.5 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
FIRDAPSE 10 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
GILENYA 0.25 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
GILENYA 0.5 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatiramer 20 mg/ml SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatiramer 40 mg/ml SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
glatopa 20 mg/ml SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
glatopa 40 mg/ml SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 12 劑量)
guanfacine 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
INGREZZA 40 MG, 60 MG, 80 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
INGREZZA INITIATION PACK 40 MG (7)- 80 MG (21) CAPSULE, DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 28 劑量)
KESIMPTA PEN 20 MG/0.4 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg TABLET ER MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
methylphenidate hcl 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
methylphenidate hcl 20 mg TABLET ER MO	4	QL (每 30 天 90 劑量)
NUDEXTA 20-10 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
pregabalin 100 mg, 150 mg, 50 mg, 75 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
pregabalin 20 mg/ml SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 900 劑量)
pregabalin 200 mg, 25 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
pregabalin 225 mg, 300 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
riluzole 50 mg TABLET MO	4	
RUZURGI 10 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 300 劑量)
SAVELLA 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
SAVELLA 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42) TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 28 天 55 劑量)
SKYCLARYS 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
teriflunomide 14 mg, 7 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
tetrabenazine 12.5 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 240 劑量)
tetrabenazine 25 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
VUMERITY 231 MG CAPSULE, DR/EC DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
牙科與口腔藥物		
cevimeline 30 mg CAPSULE MO	4	
chlorhexidine gluconate 0.12 % MOUTHWASH MO	1	
kourzeq 0.1 % PASTE MO	3	
oralone 0.1 % PASTE MO	3	
paroex oral rinse 0.12 % MOUTHWASH MO	1	
periogard 0.12 % MOUTHWASH MO	1	
pilocarpine hcl 5 mg, 7.5 mg TABLET MO	4	
triamcinolone acetonide 0.1 % PASTE MO	3	
皮膚科藥物		
accutane 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
accutane 40 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
acitretin 10 mg CAPSULE MO	4	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
acitretin 17.5 mg CAPSULE MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
acitretin 25 mg CAPSULE MO	4	PA
adapalene 0.3 % GEL MO	4	QL (每 30 天 45 劑量)
adapalene 0.3 % GEL WITH PUMP MO	4	QL (每 30 天 45 劑量)
ammonium lactate 12 % CREAM MO	2	
ammonium lactate 12 % LOTION MO	2	
amnesteem 10 mg, 20 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
amnesteem 40 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
azelaic acid 15 % GEL MO	4	ST、QL (每 30 天 50 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % CREAM MO	3	QL (每 30 天 90 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % LOTION MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone dipropionate 0.05 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 90 劑量)
betamethasone valerate 0.1 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
betamethasone valerate 0.1 % LOTION MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone valerate 0.1 % OINTMENT MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 100 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % GEL MO	4	QL (每 30 天 100 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % LOTION MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
betamethasone, augmented 0.05 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 100 劑量)
calcipotriene 0.005 % CREAM MO	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
calcipotriene 0.005 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
claravis 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
claravis 40 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
clindamycin phosphate 1 % GEL MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % LOTION MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
clindamycin phosphate 1 % SWAB MO	2	
clobetasol 0.05 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % GEL MO	4	QL (每 28 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % LOTION MO	4	QL (每 28 天 240 劑量)
clobetasol 0.05 % OINTMENT MO	4	QL (每 28 天 120 劑量)
clobetasol 0.05 % SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 100 劑量)
clobetasol-emollient 0.05 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
diclofenac sodium 3 % GEL MO	3	PA
ENSTILAR 0.005-0.064 % FOAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
ery pads 2 % SWAB MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
erythromycin with ethanol 2 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.01 % OIL MO	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinolone 0.01 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
fluocinolone 0.01 %, 0.025 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone 0.025 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinolone and shower cap 0.01 % OIL MO	4	QL (每 30 天 118.28 劑量)
fluocinonide 0.05 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % GEL MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide 0.05 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide-e 0.05 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluocinonide-emollient 0.05 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
fluorouracil 2 % SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
fluorouracil 5 % CREAM MO	4	
fluorouracil 5 % SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propionate 0.005 % OINTMENT MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)
fluticasone propionate 0.05 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 1 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	2	QL (每 30 天 28.4 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 1 %, 2.5 % OINTMENT MO	2	QL (每 30 天 240 劑量)
hydrocortisone 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	2	
hydrocortisone 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
hydrocortisone 2.5 % LOTION MO	2	QL (每 30 天 236 劑量)
HYFTOR 0.2 % GEL DL	5	PA
imiquimod 5 % CREAM IN PACKET MO	3	QL (每 30 天 12 劑量)
isotretinoin 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
isotretinoin 40 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
lindane 1 % SHAMPOO MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
LOCOID LIPOCREAM 0.1 % CREAM MO	4	QL (每 30 天 240 劑量)
malathion 0.5 % LOTION MO	4	
methoxsalen 10 mg CAPSULE, LIQ FILLED, RAPID REL DL	5	
mometasone 0.1 % CREAM MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mometasone 0.1 % OINTMENT MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mometasone 0.1 % SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
mupirocin 2 % OINTMENT MO	2	
myorisan 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
myorisan 40 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
OTEZLA 30 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OTEZLA STARTER 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47) TABLET, DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 28 天 55 劑量)
OTEZLA STARTER 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG(19) TABLET, DOSE PACK DL	5	PA、QL (每 30 天 27 劑量)
permethrin 5 % CREAM MO	3	
pimecrolimus 1 % CREAM MO	4	PA、QL (每 30 天 100 劑量)
podofilox 0.5 % SOLUTION MO	4	QL (每 30 天 7 劑量)
procto-med hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
proctosol hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
proctozone-hc 2.5 % CREAM W/PERINEAL APPLICATOR MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
REGRANEX 0.01 % GEL DL	5	PA
SANTYL 250 UNIT/GRAM OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
selenium sulfide 2.5 % LOTION MO	2	QL (每 30 天 120 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
silver sulfadiazine 1 % CREAM MO	2	
SSD 1 % CREAM MO	2	
tacrolimus 0.03 %, 0.1 % OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 200 劑量)
tazarotene 0.1 % CREAM MO	3	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
tretinoin 0.01 % GEL MO	3	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
tretinoin 0.025 %, 0.05 % GEL MO	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
tretinoin 0.025 %, 0.05 %, 0.1 % CREAM MO	4	PA、QL (每 30 天 45 劑量)
UVADEX 20 MCG/ML SOLUTION MO	4	
zenatane 10 mg, 20 mg, 30 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
zenatane 40 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
電解質/礦物質/金屬/維生素		
AMINOSYN 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN 7 % WITH ELECTROLYTES 7 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN 8.5 % 8.5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN 8.5 %-ELECTROLYTES 8.5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN II 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN II 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN II 7 % 7 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN II 8.5 % 8.5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN II 8.5 %-ELECTROLYTES 8.5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN M 3.5 % 3.5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN-PF 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE) 7 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
AMINOSYN-RF 5.2 % 5.2 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
bal-care dha 27-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP MO	4	
c-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE MO	4	
calcium acetate(phosphat bind) 667 mg CAPSULE MO	3	
calcium acetate(phosphat bind) 667 mg TABLET MO	3	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SOLUTION MO	1	
calcium chloride 100 mg/ml (10 %) SYRINGE MO	1	
calcium gluconate 100 mg/ml (10%) SOLUTION MO	1	
carglumic acid 200 mg TABLET, DISPERSIBLE DL	5	PA
CHEMET 100 MG CAPSULE DL	5	
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) 6-5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) 8-10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) 8-14 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE 2.75 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D10W SUL FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE 4.25 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE 5 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE 8-10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE 8-14 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINISOL SF 15 % 15 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	BvsD
CLINOLIPID 20 % EMULSION ^{MO}	4	BvsD
complete natal dha 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK ^{MO}	4	
d10 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
d2.5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
d5 % and 0.9 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
d5 %-0.45 % sodium chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
deferasirox 125 mg, 250 mg, 500 mg TABLET, DISPERSIBLE ^{DL}	5	PA
dextrose 10 % and 0.2 % nacl PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 10 % in water (d10w) 10 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 20 % in water (d20w) 20 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 25 % in water (d25w) SYRINGE ^{MO}	2	
dextrose 30 % in water (d30w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 40 % in water (d40w) 40 % PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5 % in water (d5w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5 % in water (d5w) 5 % PIGGYBACK ^{MO}	2	
dextrose 5 %-lactated ringers PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5%-0.2 % sod chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 5%-0.3 % sod.chloride PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 50 % in water (d50w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
dextrose 50 % in water (d50w) SYRINGE ^{MO}	2	
dextrose 70 % in water (d70w) PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
electrolyte-148 PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	
electrolyte-48 in d5w PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	2	
electrolyte-a PARENTERAL SOLUTION ^{MO}	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
GLYCOPHOS 1 MMOL/ML SOLUTION MO	1	
INTRALIPID 20 %, 30 % EMULSION MO	4	BvsD
IONOSOL-B IN D5W 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
IONOSOL-MB IN D5W 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
ISOLYTE S PH 7.4 PARENTERAL SOLUTION MO	4	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
ISOLYTE-S PARENTERAL SOLUTION MO	4	
K-TAB 10 MEQ, 20 MEQ, 8 MEQ TABLET ER MO	4	
KABIVEN 3.31-9.8-3.9 % EMULSION MO	4	BvsD
KLOR-CON 10 10 MEQ TABLET ER MO	2	
KLOR-CON 8 8 MEQ TABLET ER MO	2	
klor-con m10 10 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS MO	2	
KLOR-CON M15 15 MEQ TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS MO	2	
klor-con m20 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS MO	2	
lactated ringers PARENTERAL SOLUTION MO	2	
levocarnitine 330 mg TABLET MO	4	
levocarnitine (with sugar) 100 mg/ml SOLUTION MO	4	
m-natal plus 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	
magnesium sulfate 4 meq/ml (50 %) SOLUTION MO	2	
magnesium sulfate 4 meq/ml SYRINGE MO	2	
magnesium sulfate in d5w 1 gram/100 ml PIGGYBACK MO	2	
magnesium sulfate in water 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %) PIGGYBACK MO	2	
magnesium sulfate in water 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %) PARENTERAL SOLUTION MO	2	
NEONATAL COMPLETE 29-1 MG TABLET MO	4	
NEONATAL PLUS VITAMIN 27 MG IRON- 1 MG TABLET MO	4	
NEONATAL-DHA 29-1-200-500 MG COMBO PACK MO	4	
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE PARENTERAL SOLUTION MO	4	
NORMOSOL-R PARENTERAL SOLUTION MO	4	
NORMOSOL-R IN 5 % DEXTROSE 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	
NORMOSOL-R PH 7.4 PARENTERAL SOLUTION MO	4	
NUTRILIPID 20 % EMULSION MO	4	BvsD
O-CAL PRENATAL 15 MG IRON- 1,000 MCG TABLET MO	4	
penicillamine 250 mg TABLET DL	5	
PERIKABIVEN 2.36-7.5-3.5 % EMULSION MO	4	BvsD

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PLASMA-LYTE 148 PARENTERAL SOLUTION MO	4	
PLASMA-LYTE A PARENTERAL SOLUTION MO	4	
PLENAMINE 15 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
potassium acetate 2 meq/ml SOLUTION MO	1	
potassium chlorid-d5-0.45%nacl 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium chloride 10 meq CAPSULE, ER MO	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET ER MO	2	
potassium chloride 10 meq, 20 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS MO	2	
potassium chloride 15 meq TABLET, ER PARTICLES/CRYSTALS MO	2	
potassium chloride 2 meq/ml SOLUTION MO	2	
potassium chloride 20 meq/15 ml LIQUID MO	4	QL (每 30 天 1125 劑量)
potassium chloride 40 meq/15 ml LIQUID MO	4	
potassium chloride 8 meq CAPSULE, ER MO	2	
potassium chloride 8 meq TABLET ER MO	2	
potassium chloride in 0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium chloride in 5 % dex 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium chloride in lr-d5 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium chloride in water 10 meq/100 ml, 10 meq/50 ml, 20 meq/100 ml, 20 meq/50 ml, 30 meq/100 ml, 40 meq/100 ml PIGGYBACK MO	2	
potassium chloride-0.45 % nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium chloride-d5-0.2%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium chloride-d5-0.3%nacl 20 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium chloride-d5-0.9%nacl 20 meq/l, 40 meq/l PARENTERAL SOLUTION MO	2	
potassium citrate 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg) TABLET ER MO	3	
pr natal 400 29-1-400 mg COMBO PACK MO	4	
pr natal 400 ec 29-1-400 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP MO	4	
pr natal 430 29 mg iron-1 mg -430 mg COMBO PACK MO	4	
pr natal 430 ec 29-1-430 mg COMBO PACK, DR TAB/DR CAP MO	4	
PREMASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
PRENATA 29 MG IRON- 1 MG CHEWABLE TABLET MO	4	
PRENATABS FA 29-1 MG TABLET MO	4	
prenatal plus (calcium carb) 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	
prenatal plus vitamin-mineral 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	
PRENATE ELITE 26 MG IRON- 1 MG TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
preplus 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	
PROCALAMINE 3% 3 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
PROSOL 20 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
ringer's PARENTERAL SOLUTION MO	1	
se-natal 19 chewable 29 mg iron- 1 mg CHEWABLE TABLET MO	4	
sevelamer carbonate 0.8 gram POWDER IN PACKET MO	4	QL (每 30 天 540 劑量)
sevelamer carbonate 2.4 gram POWDER IN PACKET MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
sevelamer carbonate 800 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 540 劑量)
SMOFLIPID 20 % EMULSION MO	4	BvsD
sodium bicarbonate 8.4 % (1 meq/ml) SYRINGE MO	4	
sodium chloride 2.5 meq/ml PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium chloride 0.45 % 0.45 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium chloride 0.9 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium chloride 0.9 % PIGGYBACK MO	2	
sodium chloride 0.9 % SOLUTION MO	2	
sodium chloride 3 % hypertonic 3 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium chloride 5 % hypertonic 5 % PARENTERAL SOLUTION MO	2	
sodium phosphate 3 mmol/ml SOLUTION MO	1	
sodium polystyrene sulfonate POWDER MO	3	
SPS (WITH SORBITOL) 15-20 GRAM/60 ML SUSPENSION MO	3	
TPN ELECTROLYTES 35-20-5 MEQ/20 ML SOLUTION MO	4	
TRAVASOL 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
trientine 250 mg CAPSULE DL	5	QL (每 30 天 240 劑量)
trientine 500 mg CAPSULE DL	5	QL (每 30 天 120 劑量)
trinatal rx 1 60 mg iron-1 mg TABLET MO	4	
TROPHAMINE 10 % 10 % PARENTERAL SOLUTION MO	4	BvsD
VELTASSA 16.8 GRAM, 25.2 GRAM, 8.4 GRAM POWDER IN PACKET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
virt-c dha 35-1-200 mg CAPSULE MO	4	
virt-nate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE MO	4	
wesnata dha complete 29 mg iron- 1 mg-200 mg COMBO PACK MO	4	
wesnate dha 28 mg iron-1 mg -200 mg CAPSULE MO	4	
westab plus 27 mg iron- 1 mg TABLET MO	4	
胃腸道藥物		
amoxicil-clarithromy-lansopraz 500-500-30 mg COMBO PACK MO	4	ST、QL (每 30 天 112 劑量)
bismuth subcit k-metronidz-tcn 140-125-125 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
CHENODAL 250 MG TABLET DL	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
cimetidine 200 mg, 300 mg, 400 mg, 800 mg TABLET MO	2	
cimetidine hcl 300 mg/5 ml SOLUTION MO	3	
CLENPIQ 10 MG-3.5 GRAM -12 GRAM/160 ML SOLUTION MO	3	
CLENPIQ 10 MG-3.5 GRAM- 12 GRAM/175 ML SOLUTION MO	3	
constulose 10 gram/15 ml SOLUTION MO	2	
dicyclomine 10 mg CAPSULE MO	2	
dicyclomine 10 mg/5 ml SOLUTION MO	4	
dicyclomine 20 mg TABLET MO	2	
diphenoxylate-atropine 2.5-0.025 mg TABLET MO	4	
enulose 10 gram/15 ml SOLUTION MO	2	
esomeprazole magnesium 20 mg CAPSULE, DR/EC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
esomeprazole magnesium 40 mg CAPSULE, DR/EC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
famotidine 10 mg/ml SOLUTION MO	2	
famotidine 20 mg, 40 mg TABLET MO	2	
famotidine 40 mg/5 ml (8 mg/ml) SUSPENSION MO	4	
famotidine (pf) 20 mg/2 ml SOLUTION MO	2	
famotidine (pf)-nacl (iso-os) 20 mg/50 ml PIGGYBACK MO	2	
GATTEX 30-VIAL 5 MG KIT DL,LA	5	PA
GATTEX ONE-VIAL 5 MG KIT DL,LA	5	PA
gavilyte-c 240-22.72-6.72 -5.84 gram RECON SOLUTION MO	2	
gavilyte-g 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION MO	2	
gavilyte-n 420 gram RECON SOLUTION MO	2	
generlac 10 gram/15 ml SOLUTION MO	2	
glycopyrrolate 0.2 mg/ml SOLUTION MO	4	
glycopyrrolate 1 mg, 2 mg TABLET MO	3	
lactulose 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml SOLUTION MO	2	
lactulose 10 gram/15 ml SOLUTION MO	2	
lansoprazole 15 mg, 30 mg CAPSULE, DR/EC MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
LINZESS 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
loperamide 2 mg CAPSULE MO	2	
methscopolamine 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	4	
misoprostol 100 mcg TABLET MO	3	
misoprostol 200 mcg TABLET MO	3	
MOVANTIK 12.5 MG, 25 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
MYALEPT 5 MG/ML (FINAL CONC.)RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
nizatidine 150 mg, 300 mg CAPSULE MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
nizatidine 150 mg/10 ml SOLUTION MO	4	
omeprazole 10 mg CAPSULE, DR/EC MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
omeprazole 20 mg, 40 mg CAPSULE, DR/EC MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
pantoprazole 20 mg, 40 mg TABLET, DR/EC MO	1	QL (每 30 天 60 劑量)
pantoprazole 40 mg RECON SOLUTION MO	3	
peg 3350-electrolytes 236-22.74-6.74 -5.86 gram RECON SOLUTION MO	2	
peg-electrolyte soln 420 gram RECON SOLUTION MO	2	
PYLERA 140-125-125 MG CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
rabeprazole 20 mg TABLET, DR/EC MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
sucralfate 1 gram TABLET MO	2	
sucralfate 100 mg/ml SUSPENSION MO	4	
ursodiol 250 mg TABLET MO	3	
ursodiol 300 mg CAPSULE MO	4	
ursodiol 500 mg TABLET MO	4	
XIFAXAN 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 9 劑量)
XIFAXAN 550 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
基因/酵素/蛋白質疾病：替代、調節劑、治療		
betaine 1 gram/scoop POWDER DL	5	
CERDELGA 84 MG CAPSULE DL	5	PA
CEREZYME 400 UNIT RECON SOLUTION DL	5	PA
CHOLBAM 250 MG, 50 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
CREON 12,000-38,000 -60,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT CAPSULE, DR/EC MO	3	
CREON 24,000-76,000 -120,000 UNIT CAPSULE, DR/EC MO	3	
CRYSVITA 10 MG/ML, 20 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
CRYSVITA 30 MG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYSTAGON 150 MG, 50 MG CAPSULE MO	4	
ELELYSO 200 UNIT RECON SOLUTION DL	5	PA
javygtor 100 mg TABLET, SOLUBLE DL	5	PA
javygtor 100 mg, 500 mg POWDER IN PACKET DL	5	PA
nitisinone 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg CAPSULE DL	5	
PROLASTIN-C 1,000 MG (+/-)/20 ML SOLUTION DL	5	PA
PROLASTIN-C 1,000 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
REVCovi 2.4 MG/1.5 ML (1.6 MG/ML) SOLUTION DL	5	
sapropterin 100 mg TABLET, SOLUBLE DL	5	PA

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
sapropterin 100 mg, 500 mg POWDER IN PACKET DL	5	PA
sodium phenylbutyrate 0.94 gram/gram POWDER DL	5	
STRENSIQ 18 MG/0.45 ML, 28 MG/0.7 ML, 40 MG/ML, 80 MG/0.8 ML SOLUTION DL	5	PA
SUCRAID 8,500 UNIT/ML SOLUTION DL	5	
VYNDAMAX 61 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ZENPEP 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT CAPSULE, DR/EC MO	4	
ZENPEP 25,000-79,000- 105,000 UNIT CAPSULE, DR/EC MO	4	
ZOKINVY 50 MG, 75 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
泌尿生殖科藥物		
alfuzosin 10 mg TABLET, ER 24 HR. MO	1	
bethanechol chloride 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg TABLET MO	3	
darifenacin 15 mg, 7.5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride 0.5 mg CAPSULE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
dutasteride-tamsulosin 0.5-0.4 mg CAPSULE ER MULTIPHASE 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ELMIRON 100 MG CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 90 劑量)
fesoterodine 4 mg, 8 mg TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
finasteride 5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
GEMTESA 75 MG TABLET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 25 MG, 50 MG TABLET, ER 24 HR. MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
MYRBETRIQ 8 MG/ML SUSPENSION, ER, RECON MO	3	QL (每 30 天 300 劑量)
oxybutynin chloride 10 mg, 5 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 15 mg TABLET, ER 24 HR. MO	2	QL (每 30 天 60 劑量)
oxybutynin chloride 2.5 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 90 劑量)
oxybutynin chloride 5 mg TABLET MO	2	
oxybutynin chloride 5 mg/5 ml SYRUP MO	2	
solifenacin 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
tamsulosin 0.4 mg CAPSULE MO	2	
tiopronin 100 mg TABLET DL	5	
tolterodine 1 mg, 2 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
tolterodine 2 mg, 4 mg CAPSULE, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (腎上腺)		
betamethasone acet,sod phos 6 mg/ml SUSPENSION MO	3	
dexamethasone 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg TABLET MO	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml ELIXIR MO	2	
dexamethasone 0.5 mg/5 ml SOLUTION MO	2	
dexamethasone intensol 1 mg/ml DROPS MO	3	
dexamethasone sodium phos (pf) 10 mg/ml SOLUTION MO	2	
dexamethasone sodium phos (pf) 10 mg/ml SYRINGE MO	2	
dexamethasone sodium phosphate 10 mg/ml, 4 mg/ml SOLUTION MO	2	
dexamethasone sodium phosphate 4 mg/ml SYRINGE MO	2	
fludrocortisone 0.1 mg TABLET MO	2	
methylprednisolone 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg TABLET MO	2	BvsD
methylprednisolone 4 mg TABLET, DOSE PACK MO	2	
methylprednisolone acetate 40 mg/ml, 80 mg/ml SUSPENSION MO	2	
methylprednisolone sodium succ 1,000 mg, 125 mg, 40 mg RECON SOLUTION MO	4	
prednisolone 15 mg/5 ml SOLUTION MO	2	
prednisolone sodium phosphate 15 mg/5 ml (3 mg/ml) SOLUTION MO	2	
prednisolone sodium phosphate 20 mg/5 ml (4 mg/ml) SOLUTION MO	4	
prednisolone sodium phosphate 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml) SOLUTION MO	3	
prednisone 1 mg, 2.5 mg, 50 mg TABLET MO	1	BvsD
prednisone 10 mg, 20 mg, 5 mg TABLET MO	1	BvsD
prednisone 10 mg, 5 mg TABLET, DOSE PACK MO	2	
prednisone 5 mg/5 ml SOLUTION MO	3	BvsD
prednisone intensol 5 mg/ml CONCENTRATE MO	4	BvsD
SOLU-MEDROL 2 GRAM RECON SOLUTION MO	4	
SOLU-MEDROL (PF) 1,000 MG/8 ML, 125 MG/2 ML, 40 MG/ML, 500 MG/4 ML RECON SOLUTION MO	4	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.1 % LOTION MO	3	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % OINTMENT MO	2	
triamcinolone acetonide 0.025 %, 0.5 % CREAM MO	2	
triamcinolone acetonide 0.1 % CREAM MO	2	
triderm 0.1 %, 0.5 % CREAM MO	2	
VERIPRED 20 20 MG/5 ML (4 MG/ML) SOLUTION MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (腦下垂體)		
CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN 10,000 UNIT RECON SOLUTION MO	4	PA
desmopressin 0.1 mg TABLET MO	3	
desmopressin 0.2 mg TABLET MO	4	
EGRIFTA SV 2 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
INCRELEX 10 MG/ML SOLUTION DL	5	PA
OMNITROPE 10 MG/1.5 ML (6.7 MG/ML), 5 MG/1.5 ML (3.3 MG/ML) CARTRIDGE DL	5	PA
OMNITROPE 5.8 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (性荷爾蒙/調節劑)		
afirmelle 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
altavera (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
alyacen 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
alyacen 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET MO	4	
amabelz 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg TABLET MO	4	
amethia 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
amethyst (28) 90-20 mcg (28) TABLET MO	4	
apri 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
aranelle (28) 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
ashlyna 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
aubra 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
aubra eq 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
aurovela 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
aurovela 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
aurovela 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
aurovela fe 1-20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
aurovela fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
aviane 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
ayuna 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
azurette (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
balziva (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET MO	4	
blisovi 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
blisovi fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
blisovi fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
briellyn 0.4-35 mg-mcg TABLET MO	4	
camila 0.35 mg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
camrese 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
camrese lo 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
caziant (28) 0.1/.125/.15-25 mg-mcg TABLET MO	4	
charlotte 24 fe 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4) CHEWABLE TABLET MO	4	
chateal (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
chateal eq (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
COMBIPATCH 0.05-0.14 MG/24 HR, 0.05-0.25 MG/24 HR PATCH, SEMIWEEKLY MO	4	QL (每 28 天 8 劑量)
cryselle (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET MO	4	
cyclafem 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
cyclafem 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET MO	4	
cyred 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
cyred eq 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
danazol 100 mg, 200 mg, 50 mg CAPSULE MO	4	
dasetta 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
dasetta 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET MO	4	
daysee 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
deblitane 0.35 mg TABLET MO	4	
DEPO-ESTRADIOL 5 MG/ML OIL MO	3	QL (每 30 天 5 劑量)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 104 MG/0.65 ML SYRINGE MO	4	QL (每 90 天 0.65 劑量)
desog-e.estradiol/e.estradiol 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
desogestrel-ethinyl estradiol 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
dolishale 90-20 mcg (28) TABLET MO	4	
dotti 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY MO	3	QL (每 28 天 8 劑量)
drospirenone-ethinyl estradiol 3-0.02 mg, 3-0.03 mg TABLET MO	4	
DUAVEE 0.45-20 MG TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
elinest 0.3-30 mg-mcg TABLET MO	4	
ELLA 30 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 1 劑量)
eluryng 0.12-0.015 mg/24 hr RING MO	4	QL (每 28 天 1 劑量)
emoquette 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
ENDOMETRIN 100 MG INSERT MO	4	
enilloring 0.12-0.015 mg/24 hr RING MO	4	QL (每 28 天 1 劑量)
enpresse 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET MO	4	
enskyce 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
errin 0.35 mg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
estradiol 0.01 % (0.1 mg/gram) CREAM MO	3	
estradiol 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	3	QL (每 28 天 4 劑量)
estradiol 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY MO	3	QL (每 28 天 8 劑量)
estradiol 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET MO	1	
estradiol 10 mcg TABLET MO	4	
estradiol valerate 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml OIL MO	4	
estradiol-norethindrone acet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg TABLET MO	3	
ESTRING 2 MG (7.5 MCG /24 HOUR) RING MO	4	QL (每 90 天 1 劑量)
ethynodiol diac-eth estradiol 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg TABLET MO	4	
etonogestrel-ethinyl estradiol 0.12-0.015 mg/24 hr RING MO	4	QL (每 28 天 1 劑量)
falmina (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
femynor 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
hailey 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
hailey 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
hailey fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
hailey fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
haloette 0.12-0.015 mg/24 hr RING MO	4	QL (每 28 天 1 劑量)
heather 0.35 mg TABLET MO	4	
iclevia 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
incassia 0.35 mg TABLET MO	4	
isibloom 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
jaimiess 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
jasmiel (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
jencycla 0.35 mg TABLET MO	4	
juleber 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
junel 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
junel 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
junel fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
junel fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
junel fe 24 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
kalliga 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
kariva (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
kelnor 1-50 (28) 1-50 mg-mcg TABLET MO	4	
kelnor 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
kurvelo (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
l norgest/e.estradiol-e.estrad 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg, 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
larin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
larin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
larin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
larin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
larin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
larissia 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
leena 28 0.5/1/0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
lessina 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
levonest (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET MO	4	
levonorg-eth estrad triphasic 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET MO	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg, 90-20 mcg (28) TABLET MO	4	
levonorgestrel-ethinyl estrad 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
levora-28 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
lillow (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
lo-zumandimine (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
LOESTRIN 1.5/30 (21) 1.5-30 MG-MCG TABLET MO	4	
LOESTRIN 1/20 (21) 1-20 MG-MCG TABLET MO	4	
LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY) 1.5 MG-30 MCG (21)/75 MG (7) TABLET MO	4	
LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY) 1 MG-20 MCG (21)/75 MG (7) TABLET MO	4	
lojaimiess 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
loryna (28) 3-0.02 mg TABLET MO	3	
low-ogestrel (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET MO	4	
luteru (28) 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
lyleq 0.35 mg TABLET MO	4	
lyllana 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr PATCH, SEMIWEEKLY MO	3	QL (每 28 天 8 劑量)
lyza 0.35 mg TABLET MO	4	
marlissa (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
medroxyprogesterone 10 mg, 2.5 mg, 5 mg TABLET MO	2	
medroxyprogesterone 150 mg/ml SUSPENSION MO	2	QL (每 90 天 1 劑量)
medroxyprogesterone 150 mg/ml SYRINGE MO	2	QL (每 90 天 1 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
megestrol 20 mg, 40 mg TABLET MO	2	
megestrol 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml) SUSPENSION MO	3	
megestrol 625 mg/5 ml (125 mg/ml) SUSPENSION MO	4	
MENEST 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG TABLET MO	4	
microgestin 1.5/30 (21) 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
microgestin 1/20 (21) 1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
microgestin 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
microgestin fe 1.5/30 (28) 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
microgestin fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
mili 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
mimvey 1-0.5 mg TABLET MO	4	
MIRCETTE (28) 0.15-0.02 MGX21 /0.01 MG X 5 TABLET MO	4	
mono-lynyah 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
NATAZIA 3 MG/2 MG-2 MG/ 2 MG-3 MG/1 MG TABLET MO	4	
necon 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
nikki (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
nora-be 0.35 mg TABLET MO	4	
noreth-ethinyl estradiol-iron 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET MO	4	
norethindrone (contraceptive) 0.35 mg TABLET MO	4	
norethindrone ac-eth estradiol 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg TABLET MO	4	
norethindrone acetate 5 mg TABLET MO	3	
norethindrone-e.estradiol-iron 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
norethindrone-e.estradiol-iron 1 mg-20 mcg(24) /75 mg (4) CHEWABLE TABLET MO	4	
norgestimate-ethinyl estradiol 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
norlyda 0.35 mg TABLET MO	4	
nortrel 0.5/35 (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
nortrel 1/35 (21) 1-35 mg-mcg (21) TABLET MO	4	
nortrel 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
nortrel 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET MO	4	
nylia 1/35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
nylia 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg TABLET MO	4	
nymyo 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
ocella 3-0.03 mg TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
orsythia 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
ORTHO-NOVUM 7/7/7 (28) 0.5/0.75/1 MG- 35 MCG TABLET MO	4	
OSPHENA 60 MG TABLET MO	3	PA
oxandrolone 10 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
oxandrolone 2.5 mg TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
philith 0.4-35 mg-mcg TABLET MO	4	
pimtrea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
pirmella 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg, 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
portia 28 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
PREMARIN 0.3 MG, 0.45 MG, 0.625 MG, 0.9 MG, 1.25 MG TABLET MO	4	
PREMARIN 0.625 MG/GRAM CREAM MO	3	
previfem 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
progesterone 50 mg/ml OIL MO	3	
progesterone micronized 100 mg, 200 mg CAPSULE MO	3	
QUARTETTE 0.15 MG-20 MCG/ 0.15 MG-25 MCG TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
raloxifene 60 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
reclipsen (28) 0.15-0.03 mg TABLET MO	4	
rivelsa 0.15 mg-20 mcg/ 0.15 mg-25 mcg TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
setlakin 0.15 mg-30 mcg (91) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
sharobel 0.35 mg TABLET MO	4	
simliya (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
simpesse 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7) TABLET, DOSE PACK, 3 MONTH MO	4	QL (每 90 天 91 劑量)
SLYND 4 MG (28) TABLET MO	4	
sprintec (28) 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
sronyx 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
syeda 3-0.03 mg TABLET MO	4	
tarina 24 fe 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4) TABLET MO	4	
tarina fe 1-20 eq (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
tarina fe 1/20 (28) 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7) TABLET MO	4	
testosterone 1.62 % (20.25 mg/1.25 gram) GEL IN PACKET MO	3	PA、QL (每 30 天 37.5 劑量)
testosterone 1.62 % (40.5 mg/2.5 gram) GEL IN PACKET MO	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %) GEL IN METERED DOSE PUMP MO	3	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
testosterone cypionate 100 mg/ml, 200 mg/ml OIL MO	3	
testosterone enanthate 200 mg/ml OIL MO	3	QL (每 90 天 24 劑量)
tilia fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET MO	4	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
tri femynor 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-legest fe 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9) TABLET MO	4	
tri-linyah 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-lo-estarylla 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET MO	4	
tri-lo-marzia 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET MO	4	
tri-lo-mili 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET MO	4	
tri-lo-sprintec 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET MO	4	
tri-mili 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-nymyo 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-previfem (28) 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-sprintec (28) 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-vylibra 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28) TABLET MO	4	
tri-vylibra lo 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg TABLET MO	4	
trivora (28) 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10) TABLET MO	4	
tulana 0.35 mg TABLET MO	4	
turqoz (28) 0.3-30 mg-mcg TABLET MO	4	
TYBLUME 0.1 MG- 20 MCG CHEWABLE TABLET MO	4	
velivet triphasic regimen (28) 0.1/.125/.15-25 mg-mcg TABLET MO	4	
vestura (28) 3-0.02 mg TABLET MO	4	
vienva 0.1-20 mg-mcg TABLET MO	4	
violele (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
volnea (28) 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5 TABLET MO	4	
vyfemla (28) 0.4-35 mg-mcg TABLET MO	4	
vylibra 0.25-35 mg-mcg TABLET MO	4	
wera (28) 0.5-35 mg-mcg TABLET MO	4	
wymzya fe 0.4mg-35mcg(21) and 75 mg (7) CHEWABLE TABLET MO	4	
xulane 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	4	QL (每 28 天 3 劑量)
zafemy 150-35 mcg/24 hr PATCH, WEEKLY MO	4	QL (每 28 天 3 劑量)
zarah 3-0.03 mg TABLET MO	4	
zovia 1-35 (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
zovia 1/35e (28) 1-35 mg-mcg TABLET MO	4	
zumandimine (28) 3-0.03 mg TABLET MO	4	
荷爾蒙類藥物，刺激/替代/調節 (甲狀腺)		
ARMOUR THYROID 120 MG, 15 MG, 180 MG, 240 MG, 30 MG, 300 MG, 60 MG, 90 MG TABLET MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EUTHYROX 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET MO	1	
LEVO-T 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET MO	3	
levothyroxine 100 mcg RECON SOLUTION MO	4	
levothyroxine 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg TABLET MO	1	
levothyroxine 175 mcg, 200 mcg, 300 mcg TABLET MO	1	
levothyroxine 200 mcg, 500 mcg RECON SOLUTION DL	5	
LEVOXYL 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET MO	3	
liothyronine 10 mcg/ml SOLUTION MO	3	
liothyronine 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg TABLET MO	3	
SYNTHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET MO	3	
UNITHROID 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG TABLET MO	3	
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (腎上腺)		
LYSODREN 500 MG TABLET DL	5	
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (腦下垂體)		
cabergoline 0.5 mg TABLET MO	4	QL (每 28 天 16 劑量)
ELIGARD 7.5 MG (1 MONTH) SYRINGE MO	4	PA
ELIGARD (3 MONTH) 22.5 MG SYRINGE MO	4	PA
ELIGARD (4 MONTH) 30 MG SYRINGE MO	4	PA
ELIGARD (6 MONTH) 45 MG SYRINGE MO	4	PA
FIRMAGON 120 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 120 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE 80 MG RECON SOLUTION MO	4	PA
lanreotide 120 mg/0.5 ml SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 0.5 劑量)
leuprolide 1 mg/0.2 ml KIT MO	4	
leuprolide (3 month) 22.5 mg SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT 3.75 MG SYRINGE KIT MO	4	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT 7.5 MG SYRINGE KIT DL	5	PA、QL (每 30 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (3 MONTH) 11.25 MG, 22.5 MG SYRINGE KIT MO	4	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (4 MONTH) 30 MG SYRINGE KIT MO	4	PA、QL (每 112 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT (6 MONTH) 45 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 168 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED 11.25 MG KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LUPRON DEPOT-PED 15 MG, 7.5 MG (PED) KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED 45 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 168 天 1 劑量)
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH) 11.25 MG, 30 MG SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 90 天 1 劑量)
octreotide acetate 1,000 mcg/ml, 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 500 mcg/ml SOLUTION MO	4	PA
octreotide acetate 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml) SYRINGE MO	4	PA
octreotide acetate 50 mcg/ml SOLUTION MO	3	PA
ORGOVYX 120 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 32 劑量)
SANDOSTATIN LAR DEPOT 10 MG, 20 MG, 30 MG SUSPENSION, ER, RECON DL	5	PA
SIGNIFOR 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMATULINE DEPOT 120 MG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 0.5 劑量)
SOMATULINE DEPOT 60 MG/0.2 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 0.2 劑量)
SOMATULINE DEPOT 90 MG/0.3 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 0.3 劑量)
SOMAVERT 10 MG, 15 MG, 20 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
SOMAVERT 25 MG, 30 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
SYNAREL 2 MG/ML SPRAY, NON-AEROSOL DL	5	
TRELSTAR 11.25 MG, 22.5 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION	5	PA
TRELSTAR 3.75 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA
ZOLADEX 10.8 MG IMPLANT MO	4	PA、QL (每 84 天 1 劑量)
ZOLADEX 3.6 MG IMPLANT MO	4	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
荷爾蒙類藥物，抑制劑 (甲狀腺)		
methimazole 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	
propylthiouracil 50 mg TABLET MO	3	
免疫科藥物		
ABRYSVO 120 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION DL	1	
ACTHIB (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION DL	1	
ACTIMMUNE 100 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SUSPENSION DL	1	
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML SYRINGE DL	1	
ARCALYST 220 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
AREXVY (PF) 120 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
azathioprine 50 mg TABLET MO	2	BvsD
BCG VACCINE, LIVE (PF) 50 MG SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BENLYSTA 120 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 20 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML AUTO-INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 200 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
BENLYSTA 400 MG RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
BEXSERO 50-50-50-25 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION DL	1	
BOOSTRIX TDAP 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE DL	1	
CELLCEPT 200 MG/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	BvsD
CELLCEPT 250 MG CAPSULE DL	5	BvsD
CELLCEPT 500 MG TABLET DL	5	BvsD
CELLCEPT INTRAVENOUS 500 MG RECON SOLUTION MO	4	BvsD
COSENTYX 150 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX 75 MG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
COSENTYX (2 SYRINGES) 150 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN 150 MG/ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX PEN (2 PENS) 150 MG/ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
COSENTYX UNOREADY PEN 300 MG/2 ML (150 MG/ML) PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
cyclosporine 100 mg, 25 mg CAPSULE MO	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg, 25 mg, 50 mg CAPSULE MO	4	BvsD
cyclosporine modified 100 mg/ml SOLUTION MO	4	BvsD
CYLTEZO(CF) 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML SYRINGE KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
CYLTEZO(CF) 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYLTEZO(CF) PEN 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML SUSPENSION DL	1	
DENGVAIXIA (PF) 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION MO	1	
DUPIXENT PEN 200 MG/1.14 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT PEN 300 MG/2 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 100 MG/0.67 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 1.34 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 200 MG/1.14 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 3.42 劑量)
DUPIXENT SYRINGE 300 MG/2 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL 25 MG (1 ML) RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML) SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL 25 MG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ENBREL MINI 50 MG/ML (1 ML) CARTRIDGE DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENBREL SURECLICK 50 MG/ML (1 ML) PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SUSPENSION DL	1	BvsD
ENGERIX-B (PF) 20 MCG/ML SYRINGE DL	1	BvsD
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) 10 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	BvsD
ENVARUS XR 0.75 MG, 1 MG TABLET, ER 24 HR. MO	4	PA
ENVARUS XR 4 MG TABLET, ER 24 HR. DL	4	PA
everolimus (immunosuppressive) 0.25 mg TABLET MO	4	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.5 mg TABLET DL	5	BvsD、QL (每 30 天 120 劑量)
everolimus (immunosuppressive) 0.75 mg, 1 mg TABLET DL	5	BvsD、QL (每 30 天 60 劑量)
GAMUNEX-C 1 GRAM/10 ML (10 %) SOLUTION DL	5	PA
GAMUNEX-C 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %) SOLUTION DL	5	PA
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SUSPENSION DL	1	
GARDASIL 9 (PF) 0.5 ML SYRINGE DL	1	
gengraf 100 mg, 25 mg CAPSULE MO	4	BvsD
gengraf 100 mg/ml SOLUTION MO	4	BvsD
HAEGARDA 2,000 UNIT, 3,000 UNIT RECON SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 24 劑量)
HAVRIX (PF) 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML SYRINGE DL	1	
HEPLISAV-B (PF) 20 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	BvsD
HIBERIX (PF) 10 MCG/0.5 ML RECON SOLUTION DL	1	
HUMIRA 40 MG/0.8 ML SYRINGE KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS 40 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) 10 MG/0.1 ML SYRINGE KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
HUMIRA(CF) 20 MG/0.2 ML, 40 MG/0.4 ML SYRINGE KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML SYRINGE KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN 40 MG/0.4 ML, 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML PEN INJECTOR KIT DL	5	PA、QL (每 28 天 6 劑量)
HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 4.8 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER 80MG/0.8ML(X1)- 40 MG/0.4ML(X2) PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 3.2 劑量)
HYRIMOZ(CF) 10 MG/0.1 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 0.2 劑量)
HYRIMOZ(CF) 20 MG/0.2 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 1.2 劑量)
HYRIMOZ(CF) 40 MG/0.4 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER 80 MG/0.8 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每28 天 4.8 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER 80 MG/0.8 ML - 40 MG/0.4 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 3.6 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEN 40 MG/0.4 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
HYRIMOZ(CF) PEN 80 MG/0.8 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 4.8 劑量)
<i>icatibant 30 mg/3 ml SYRINGE</i> DL	5	PA、QL (每 30 天 18 劑量)
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) 2.5 UNIT RECON SOLUTION DL	1	BvsD
INFANRIX (DTAP) (PF) 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML SYRINGE DL	1	
INTRON A 10 MILLION UNIT (1 ML), 18 MILLION UNIT (1 ML) RECON SOLUTION MO	4	PA
INTRON A 50 MILLION UNIT (1 ML) RECON SOLUTION MO	3	PA
IPOL 40-8-32 UNIT/0.5 ML SUSPENSION DL	1	
IXIARO (PF) 6 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	
KEVZARA 150 MG/1.14 ML, 200 MG/1.14 ML PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 2.28 劑量)
KEVZARA 150 MG/1.14 ML, 200 MG/1.14 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 2.28 劑量)
KINRIX (PF) 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML SYRINGE DL	1	
<i>leflunomide 10 mg, 20 mg TABLET</i> MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
M-M-R II (PF) 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML RECON SOLUTION DL	1	
MENACTRA (PF) 4 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	1	
MENQUADFI (PF) 10 MCG/0.5 ML SOLUTION MO	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML KIT DL	1	
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) 10-5 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	1	
<i>methotrexate sodium 2.5 mg TABLET</i> MO	2	BvsD
<i>methotrexate sodium 25 mg/ml SOLUTION</i> MO	1	
<i>methotrexate sodium (pf) 1 gram RECON SOLUTION</i> MO	2	
<i>methotrexate sodium (pf) 25 mg/ml SOLUTION</i> MO	1	
MONJUVI 200 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
<i>mycophenolate mofetil 200 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION</i> MO	4	BvsD
<i>mycophenolate mofetil 250 mg CAPSULE</i> MO	3	BvsD
<i>mycophenolate mofetil 500 mg TABLET</i> MO	3	BvsD
<i>mycophenolate mofetil (hcl) 500 mg RECON SOLUTION</i> MO	4	BvsD
<i>mycophenolate sodium 180 mg, 360 mg TABLET, DR/EC</i> MO	4	BvsD

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
MYFORTIC 180 MG TABLET, DR/EC MO	4	BvsD
MYFORTIC 360 MG TABLET, DR/EC DL	5	BvsD
PEDIARIX (PF) 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML SYRINGE DL	1	
PEDVAX HIB (PF) 7.5 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	1	
PEGASYS 180 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
PEGASYS 180 MCG/ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
PENTACEL (PF) 15 LF UNIT-20 MCG-5 LF/0.5 ML, 15LF-48MCG-62DU -10 MCG/0.5ML KIT DL	1	
PREHEVBRIO (PF) 10 MCG/ML SUSPENSION DL	1	BvsD
PRIORIX (PF) 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
PROGRAF 0.2 MG, 1 MG GRANULES IN PACKET MO	4	BvsD
PROQUAD (PF) 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5 SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION DL	1	
QUADRACEL (PF) 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML SYRINGE DL	1	
RABAVERT (PF) 2.5 UNIT SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SUSPENSION DL	1	BvsD
RECOMBIVAX HB (PF) 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	BvsD
REZUROCK 200 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RHOPHYLAC 1,500 UNIT (300 MCG)/2 ML SYRINGE MO	4	
RINVOQ 15 MG, 30 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
RINVOQ 45 MG TABLET, ER 24 HR. DL	5	PA、QL (每 365 天 168 劑量)
ROTARIX 10EXP6 CCID50 /1.5 ML SUSPENSION DL	1	
ROTARIX 10EXP6 CCID50/ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
ROTATEQ VACCINE 2 ML SOLUTION DL	1	
sajazir 30 mg/3 ml SYRINGE DL	5	PA、QL (每 30 天 18 劑量)
SANDIMMUNE 100 MG/ML SOLUTION MO	4	BvsD
SHINGRIX (PF) 50 MCG/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
SIMULECT 10 MG, 20 MG RECON SOLUTION DL	5	BvsD
sirolimus 0.5 mg, 1 mg, 2 mg TABLET MO	4	BvsD
sirolimus 1 mg/ml SOLUTION MO	4	BvsD
SKYRIZI 150 MG/ML PEN INJECTOR	5	PA、QL (每 365 天 6 劑量)
SKYRIZI 150 MG/ML SYRINGE	5	PA、QL (每 365 天 6 劑量)
SKYRIZI 150MG/1.66ML(75 MG/0.83 ML X2) SYRINGE KIT	5	PA、QL (每 365 天 6 劑量)
SKYRIZI 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML) WEARABLE INJECTOR DL	5	PA、QL (每 365 天 8.4 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
SKYRIZI 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML) WEARABLE INJECTOR DL	5	PA、QL (每 365 天 16.8 劑量)
SKYRIZI 75 MG/0.83 ML SYRINGE	5	PA、QL (每 365 天 9.96 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 45 MG/0.5 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 84 天 1.5 劑量)
STELARA 90 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 84 天 3 劑量)
SYLVANT 100 MG, 400 MG RECON SOLUTION DL	5	PA
<i>tacrolimus</i> 0.5 mg, 1 mg, 5 mg CAPSULE MO	4	BvsD
TDVAX 2-2 LF UNIT/0.5 ML SUSPENSION DL	1	
TENIVAC (PF) 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML SUSPENSION DL	1	
TENIVAC (PF) 5-2 LF UNIT/0.5 ML SYRINGE DL	1	
TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF) 5-25 LF UNIT/0.5 ML SUSPENSION DL	1	
TICOVAC 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	
TRUMENBA 120 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	
TWINRIX (PF) 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML SYRINGE DL	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SOLUTION DL	1	
TYPHIM VI 25 MCG/0.5 ML SYRINGE DL	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML SUSPENSION DL	1	
VAQTA (PF) 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML SYRINGE DL	1	
VARIVAX (PF) 1,350 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
VARIZIG 125 UNIT/1.2 ML SOLUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 12 劑量)
WINRHO SDF 1,500 UNIT (300 MCG)/1.3 ML, 15000 UNIT(3000 MCG)/13 ML, 2,500 UNIT (500 MCG)/2.2 ML, 5,000 UNIT(1000 MCG)/4.4 ML SOLUTION DL	5	BvsD
XATMEP 2.5 MG/ML SOLUTION MO	4	
XOLAIR 150 MG RECON SOLUTION DL,LA	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 150 MG/ML SYRINGE DL,LA	5	PA、QL (每 28 天 8 劑量)
XOLAIR 75 MG/0.5 ML SYRINGE DL,LA	5	PA、QL (每 28 天 4 劑量)
YF-VAX (PF) 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	1	
發炎性腸道疾病藥物		
<i>balsalazide</i> 750 mg CAPSULE MO	4	
<i>budesonide</i> 3 mg CAPSULE, DR/EC MO	4	
<i>budesonide</i> 9 mg TABLET, DR/ER MO	4	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
<i>hydrocortisone</i> 100 mg/60 ml ENEMA MO	3	
<i>mesalamine</i> 0.375 gram CAPSULE, ER 24 HR. MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
<i>mesalamine</i> 4 gram/60 ml ENEMA MO	4	QL (每 30 天 1800 劑量)
<i>sulfasalazine</i> 500 mg TABLET MO	2	
<i>sulfasalazine</i> 500 mg TABLET, DR/EC MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
代謝性骨骼疾病藥物		
alendronate 10 mg, 5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
alendronate 35 mg TABLET MO	1	QL (每 28 天 4 劑量)
alendronate 70 mg TABLET MO	1	QL (每 28 天 4 劑量)
calcitonin (salmon) 200 unit/actuation SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 28 天 3.7 劑量)
calcitriol 0.25 mcg, 0.5 mcg CAPSULE MO	2	
calcitriol 1 mcg/ml SOLUTION MO	4	
cinacalcet 30 mg, 60 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
cinacalcet 90 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
doxercalciferol 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg CAPSULE MO	4	
doxercalciferol 4 mcg/2 ml SOLUTION MO	4	
FORTEO 20 MCG/DOSE (600MCG/2.4ML) PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 2.4 劑量)
ibandronate 150 mg TABLET MO	2	QL (每 28 天 1 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SOLUTION MO	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
ibandronate 3 mg/3 ml SYRINGE MO	4	PA、QL (每 90 天 3 劑量)
NATPARA 100 MCG/DOSE, 25 MCG/DOSE, 50 MCG/DOSE, 75 MCG/DOSE CARTRIDGE DL,LA	5	PA、QL (每 28 天 2 劑量)
pamidronate 30 mg/10 ml (3 mg/ml) SOLUTION MO	1	QL (每 21 天 30 劑量)
pamidronate 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml) SOLUTION MO	1	QL (每 21 天 10 劑量)
paricalcitol 1 mcg, 2 mcg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
paricalcitol 2 mcg/ml SOLUTION MO	3	QL (每 30 天 24 劑量)
paricalcitol 4 mcg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 12 劑量)
paricalcitol 5 mcg/ml SOLUTION MO	3	QL (每 28 天 48 劑量)
PROLIA 60 MG/ML SYRINGE MO	4	QL (每 180 天 1 劑量)
RAYALDEE 30 MCG CAPSULE, ER 24 HR. DL	5	QL (每 30 天 60 劑量)
risedronate 150 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 1 劑量)
risedronate 30 mg, 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
risedronate 35 mg TABLET MO	3	QL (每 28 天 4 劑量)
risedronate 35 mg TABLET, DR/EC MO	4	QL (每 28 天 4 劑量)
TYMLOS 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML) PEN INJECTOR DL	5	PA、QL (每 30 天 1.56 劑量)
XGEVA 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML) SOLUTION DL	5	PA、QL (每 28 天 1.7 劑量)
zoledronic ac-mannitol-0.9nacl 4 mg/100 ml PIGGYBACK MO	4	QL (每 21 天 300 劑量)
zoledronic acid 4 mg RECON SOLUTION MO	4	
zoledronic acid 4 mg/5 ml SOLUTION MO	4	QL (每 21 天 15 劑量)
zoledronic acid-mannitol-water 5 mg/100 ml PIGGYBACK MO	1	PA、QL (每 365 天 100 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
其他治療藥劑		
1ST TIER UNIFINE PENTIPS 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ABOUTTIME PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
acetic acid 0.25 % SOLUTION MO	2	
acetylcysteine 200 mg/ml (20 %) SOLUTION MO	4	
ADSTILADRIN 3X10EXP11 VP/ML SUSPENSION	5	PA
ADVOCATE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ADVOCATE SYRINGES 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
ALCOHOL WIPES PADS, MEDICATED MO	1	
AQINJECT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ASSURE ID DUO-SHIELD 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
ASSURE ID INSULIN SAFETY 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
ASSURE ID PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
ASSURE ID PRO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE INSULIN PEN MO	1	
AUTOPEN 1 TO 21 UNITS INSULIN PEN MO	1	
AUTOPEN 2 TO 42 UNITS INSULIN PEN MO	1	
BAND-AID GAUZE PADS 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
BD ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
BD ECLIPSE LUER-LOK 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
BD INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 25 GAUGE X 5/8", 1 ML 25 X 1", 1 ML 26 X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
BD INSULIN SYRINGE SLIP TIP 1 ML SYRINGE MO	1	
BD INSULIN SYRINGE U-500 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
BD SAFETYGLIDE SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 5/8" SYRINGE MO	1	
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE MO	1	
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE MO	1	
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
BD VEO INSULIN SYRINGE UF 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
BORDERED GAUZE 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
butalbital-acetaminop-caf-cod 50-325-40-30 mg CAPSULE DL	4	QL (每 30 天 360 劑量)
butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg CAPSULE MO	4	QL (每 30 天 180 劑量)
butalbital-acetaminophen-caff 50-325-40 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 180 劑量)
caffeine citrate 60 mg/3 ml (20 mg/ml) SOLUTION MO	1	
calcium disodium versenate 200 mg/ml SOLUTION MO	1	
CAREFINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD PADS, MEDICATED MO	1	
CARETOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
CARETOUCH PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
CLICKFINE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
COMFORT EZ INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
COMFORT EZ PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
COMFORT EZ PRO SAFETY PEN NDL 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
COMFORT TOUCH PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 5/32", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
CURITY ALCOHOL SWABS PADS, MEDICATED MO	1	
CURITY GAUZE 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
DERMACEA 2 X 2 " BANDAGE MO	1	
DOJOLVI 8.3 KCAL/ML LIQUID DL	5	PA
DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT) 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5ML 30 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
DROPLET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 15/64", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
DROPLET MICRON PEN NEEDLE 34 GAUGE X 9/64" NEEDLE MO	1	
DROPLET PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 3/8", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
DROPSAFE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
DROXIA 200 MG, 300 MG, 400 MG CAPSULE MO	3	
EASY COMFORT ALCOHOL PAD PADS, MEDICATED MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
EASY COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1 ML 32 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
EASY COMFORT PEN NEEDLES 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
EASY GLIDE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64" SYRINGE MO	1	
EASY GLIDE PEN NEEDLE 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYR 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 5/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN 1 ML SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/16", 29 GAUGE X 5/16", 30 GAUGE X 1/4", 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
EASY TOUCH UNI-SLIP 1 ML SYRINGE MO	1	
EMBRACE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
EXEL INSULIN 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
<i>flumazenil</i> 0.1 mg/ml SOLUTION MO	4	
FREESTYLE PRECISION 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
GAUZE BANDAGE 2 X 2 “ BANDAGE MO	1	
GAUZE PAD 2 X 2 “ BANDAGE MO	1	
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16”, 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16”, 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16”, 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16”, 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
HEALTHWISE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16”, 31 GAUGE X 5/16”, 32 GAUGE X 5/32” NEEDLE MO	1	
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP 29 GAUGE X 1/2”, 31 GAUGE X 1/4”, 31 GAUGE X 3/16”, 31 GAUGE X 5/16”, 32 GAUGE X 5/32” NEEDLE MO	1	
INCONTROL ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	
INCONTROL PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2”, 31 GAUGE X 1/4”, 31 GAUGE X 3/16”, 31 GAUGE X 5/16”, 32 GAUGE X 5/32” NEEDLE MO	1	
INSULIN SYR/NDL U100 HALF MARK 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4” SYRINGE MO	1	
INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2”, 1 ML 29 GAUGE X 1/2” SYRINGE MO	1	
INSULIN SYRINGE MICROFINE 1 ML 27 GAUGE X 5/8”, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2” SYRINGE MO	1	
INSULIN SYRINGE NEEDLELESS 1 ML SYRINGE MO	1	
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 0.3 ML 29 GAUGE, 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2”, 0.3 ML 30, 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2”, 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16”, 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4”, 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64”, 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16”, 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2”, 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2”, 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16”, 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16”, 1 ML 27 GAUGE X 1/2”, 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2”, 1 ML 29 GAUGE X 1/2”, 1 ML 29 GAUGE X 7/16”, 1 ML 30 GAUGE X 1/2”, 1 ML 30 GAUGE X 3/8”, 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16”, 1 ML 31 GAUGE X 1/4”, 1 ML 31 GAUGE X 15/64”, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2”, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2”, 1/2 ML 29, 1/2 ML 30 GAUGE, 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4”, 1/2 ML 31 GAUGE X 15/64” SYRINGE MO	1	
INSUPEN PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2”, 30 GAUGE X 5/16”, 31 GAUGE X 1/4”, 31 GAUGE X 3/16”, 31 GAUGE X 5/16”, 32 GAUGE X 1/4”, 32 GAUGE X 5/16”, 32 GAUGE X 5/32”, 33 GAUGE X 5/32” NEEDLE MO	1	
IV PREP WIPES PADS, MEDICATED MO	1	
KORLYM 300 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
<i>lactated ringers</i> SOLUTION MO	2	
LAGEVRIO (EUA) 200 MG CAPSULE MO	4	QL (每 5 天 40 劑量)
LITE TOUCH INSULIN PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2”, 31 GAUGE X 1/4”, 31 GAUGE X 3/16”, 31 GAUGE X 5/16” NEEDLE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
LITE TOUCH INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29, 1/2 ML 30 GAUGE SYRINGE MO	1	
LITHOSTAT 250 MG TABLET DL	5	
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRNG 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
MAGELLAN SYRINGE 0.3 ML 30 X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MAXICOMFORT II PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4" NEEDLE MO	1	
MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE 29 GAUGE X 3/16", 29 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
MICRODOT INSULIN PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
MINI ULTRA-THIN II 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRING 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MONOJECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML, 1 ML 25 GAUGE X 5/8", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
MONOJECT SYRINGE 1/2 ML 28 GAUGE SYRINGE MO	1	
MONOJECT ULTRA COMFORT INSULIN 1/2 ML 28 GAUGE SYRINGE MO	1	
NOVOFINE 32 32 GAUGE X 1/4" NEEDLE MO	1	
NOVOFINE AUTOCOVER 30 GAUGE X 1/3" NEEDLE MO	1	
NOVOFINE PLUS 32 GAUGE X 1/6" NEEDLE MO	1	
NOVOPEN ECHO INSULIN PEN MO	1	
NOVOTWIST 32 GAUGE X 1/5" NEEDLE MO	1	
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) CARTRIDGE MO	3	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD GO PODS CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY CARTRIDGE MO	3	
OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY CARTRIDGE MO	3	
PAXLOVID 150-100 MG TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 10 天 40 劑量)
PAXLOVID 300 MG (150 MG X 2)-100 MG TABLET, DOSE PACK MO	3	QL (每 10 天 60 劑量)
PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
PEN NEEDLE, DIABETIC 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 15/32", 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 1/3", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 1/6", 31 GAUGE X 13/64", 31 GAUGE X 15/64", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 5/32", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
PEN NEEDLE, DIABETIC, SAFETY 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
PENTIPS 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
PHYSIOLYTE 140-5-3-98 MEQ/L SOLUTION MO	1	
PHYSIOSOL IRRIGATION 140-5-3-98 MEQ/L SOLUTION MO	1	
PIP PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
PRO COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	
PRO COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
PRO COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
PRODIGY INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
protamine 10 mg/ml SOLUTION MO	1	
PURE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
PURE COMFORT PEN NEEDLE 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
PURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
RECTIV 0.4 % (W/W) OINTMENT MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
ribavirin 6 gram RECON SOLUTION DL	5	BvsD
ringer's SOLUTION MO	1	
SAFESNAP INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
SECURESAFE INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
SECURESAFE PEN NEEDLE 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
SKY SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
sodium benzoate-sod phenylacet 10-10 % SOLUTION DL	5	
sodium chloride 0.9 % SOLUTION MO	2	
sorbitol-mannitol 2.7-0.54 gram/100 ml SOLUTION MO	1	
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	
SURE COMFORT INS.SYR.U-100 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 1/4", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4" SYRINGE MO	1	
SURE COMFORT PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 30 GAUGE X 5/16", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
SURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
SURE-FINE PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
SURE-JECT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS PADS, MEDICATED MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
TECHLITE INSULIN SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 15/64", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
TECHLITE INSULN SYR(HALF UNIT) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 15/64", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
TECHLITE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 29 GAUGE X 3/8", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
TERUMO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 X 3/8", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 27 GAUGE X 1/2", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 27 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8" SYRINGE MO	1	
THINPRO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 X 3/8", 0.3 ML 31 X 3/8", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 X 3/8", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 3/8", 1 ML 31 X 3/8", 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 30 X 3/8" SYRINGE MO	1	
TOPCARE CLICKFINE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
TOPCARE ULTRA COMFORT 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
TRUE COMFORT ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	
TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
TRUE COMFORT PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 1/4", 33 GAUGE X 3/16", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS PADS, MEDICATED MO	1	
TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1 ML 32 GAUGE X 5/16", 1/2 ML 32 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
TRUEPLUS INSULIN 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
TRUEPLUS PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
UBRELVIY 100 MG, 50 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 16 劑量)
ULTICARE 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
ULTICARE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4", 1 ML 31 GAUGE X 1/4", 1/2 ML 31 GAUGE X 1/4" SYRINGE MO	1	
ULTICARE INSULN SYR(HALF UNIT) 0.3 ML 31 GAUGE X 1/4" SYRINGE MO	1	
ULTICARE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ULTICARE SAFETY PEN NEEDLE 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
ULTIGUARD SAFEPAK-INSULIN SYR 0.3 ML 30 X 1/2", 0.3 ML 31 X 5/16", 1 ML 30 X 1/2", 1 ML 31 X 5/16", 1/2 ML 30 X 1/2", 1/2 ML 31 X 5/16" SYRINGE MO	1	
ULTIGUARD SAFEPAK-PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ULTILET ALCOHOL SWAB PADS, MEDICATED MO	1	
ULTILET INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 29 SYRINGE MO	1	
ULTILET PEN NEEDLE 29 GAUGE, 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ULTRA CMFT INS SYR (HALF UNIT) 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30, 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 28 GAUGE, 1 ML 28 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 30 GAUGE X 7/16", 1 ML 31 GAUGE X 5/16, 1/2 ML 28 GAUGE, 1/2 ML 28 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 29, 1/2 ML 30 GAUGE SYRINGE MO	1	
ULTRA FLO INSUL SYR(HALF UNIT) 0.3 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16" SYRINGE MO	1	
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
ULTRA FLO PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
ULTRA THIN PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
ULTRA-THIN II (SHORT) INS SYR 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
ULTRA-THIN II (SHORT) PEN NDL 31 GAUGE X 5/16" NEEDLE MO	1	
ULTRA-THIN II INS PEN NEEDLES 29 GAUGE X 1/2" NEEDLE MO	1	
ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
ULTRACARE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 30 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 30 GAUGE X 5/16, 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
ULTRACARE PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PEN NEEDLE 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PENTIPS 29 GAUGE, 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PENTIPS MAXFLOW 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PENTIPS PLUS 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32", 33 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE PENTIPS PLUS MAXFLOW 30 GAUGE X 3/16" NEEDLE MO	1	
UNIFINE SAFECONTROL 30 GAUGE X 3/16", 30 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
V-GO 20 DEVICE MO	3	
V-GO 30 DEVICE MO	3	
V-GO 40 DEVICE MO	3	
VANISHPOINT INSULIN SYRINGE 1 ML 30 GAUGE X 3/16" SYRINGE MO	1	
VANISHPOINT SYRINGE 0.5 ML 30 GAUGE X 1/2", 1 ML 29 GAUGE X 1/2" SYRINGE MO	1	
VERIFINE INSULIN SYRINGE 0.3 ML 31 GAUGE X 5/16", 0.5 ML 29 GAUGE X 1/2", 0.5 ML 31 GAUGE X 5/16", 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1 ML 31 GAUGE X 5/16 SYRINGE MO	1	
VERIFINE PEN NEEDLE 29 GAUGE X 1/2", 31 GAUGE X 1/4", 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 1/4", 32 GAUGE X 3/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE 31 GAUGE X 3/16", 31 GAUGE X 5/16", 32 GAUGE X 5/32" NEEDLE MO	1	
water for irrigation, sterile SOLUTION MO	2	
WEBCOL PADS, MEDICATED MO	1	
眼科藥物		
ak-poly-bac 500-10,000 unit/gram OINTMENT MO	2	
ALCAINE 0.5 % DROPS MO	2	
ALPHAGAN P 0.1 % DROPS MO	3	
apraclonidine 0.5 % DROPS MO	3	
atropine 1 % DROPS MO	3	
ATROPINE SULFATE (PF) 1 % DROPPERETTE MO	3	
azelastine 0.05 % DROPS MO	3	
bacitracin 500 unit/gram OINTMENT MO	4	
bacitracin-polymyxin b 500-10,000 unit/gram OINTMENT MO	2	
BETADINE OPHTHALMIC PREP 5 % SOLUTION MO	4	
betaxolol 0.5 % DROPS MO	3	
brimonidine 0.15 % DROPS MO	4	
brimonidine 0.2 % DROPS MO	1	
carteolol 1 % DROPS MO	1	
CILOXAN 0.3 % OINTMENT MO	4	
ciprofloxacin hcl 0.3 % DROPS MO	1	
COMBIGAN 0.2-0.5 % DROPS MO	3	QL (每 25 天 5 劑量)
cromolyn 4 % DROPS MO	1	
CYSTARAN 0.44 % DROPS DL	5	PA、QL (每 28 天 60 劑量)
dexamethasone sodium phosphate 0.1 % DROPS MO	2	
diclofenac sodium 0.1 % DROPS MO	2	
difluprednate 0.05 % DROPS MO	3	
dorzolamide 2 % DROPS MO	1	
dorzolamide-timolol 22.3-6.8 mg/ml DROPS MO	1	
DUREZOL 0.05 % DROPS MO	3	
erythromycin 5 mg/gram (0.5 %) OINTMENT MO	2	QL (每 28 天 3.5 劑量)
EYSUVIS 0.25 % DROPS, SUSPENSION MO	3	QL (每 30 天 16.6 劑量)
fluorometholone 0.1 % DROPS, SUSPENSION MO	3	
flurbiprofen sodium 0.03 % DROPS MO	2	
gatifloxacin 0.5 % DROPS MO	4	QL (每 25 天 2.5 劑量)
gentak 0.3 % (3 mg/gram) OINTMENT MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
gentamicin 0.3 % DROPS MO	2	
ILEVRO 0.3 % DROPS, SUSPENSION MO	3	QL (每 30 天 3 劑量)
ketorolac 0.4 % DROPS MO	2	QL (每 30 天 10 劑量)
ketorolac 0.5 % DROPS MO	2	QL (每 30 天 10 劑量)
latanoprost 0.005 % DROPS MO	1	QL (每 25 天 5 劑量)
levobunolol 0.5 % DROPS MO	1	
LOTEMAX SM 0.38 % DROPS, GEL MO	4	
LUMIGAN 0.01 % DROPS MO	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
moxifloxacin 0.5 % DROPS MO	3	
NATACYN 5 % DROPS, SUSPENSION MO	4	
neo-polycin 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g OINTMENT MO	3	
neo-polycin hc 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1% OINTMENT MO	3	
neomycin-bacitracin-poly-hc 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1% OINTMENT MO	3	
neomycin-bacitracin-polymyxin 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g OINTMENT MO	3	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 % OINTMENT MO	2	
neomycin-polymyxin b-dexameth 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 % DROPS, SUSPENSION MO	2	
neomycin-polymyxin-gramicidin 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml DROPS MO	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml DROPS, SUSPENSION MO	4	
ofloxacin 0.3 % DROPS MO	2	
olopatadine 0.1 % DROPS MO	3	ST
olopatadine 0.2 % DROPS MO	2	
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125 % DROPS MO	4	
pilocarpine hcl 1 %, 2 %, 4 % DROPS MO	3	
polycin 500-10,000 unit/gram OINTMENT MO	2	
polymyxin b sulf-trimethoprim 10,000 unit- 1 mg/ml DROPS MO	1	
PRED-G 0.3-1 % DROPS, SUSPENSION MO	4	
prednisolone acetate 1 % DROPS, SUSPENSION MO	3	
prednisolone sodium phosphate 1 % DROPS MO	3	
proparacaine 0.5 % DROPS MO	2	
RESTASIS 0.05 % DROPPERETTE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
RESTASIS MULTIDOSE 0.05 % DROPS MO	3	QL (每 25 天 5.5 劑量)
RHOPRESSA 0.02 % DROPS MO	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
ROCKLATAN 0.02-0.005 % DROPS MO	3	ST、QL (每 25 天 2.5 劑量)
SIMBRINZA 1-0.2 % DROPS, SUSPENSION MO	4	QL (每 30 天 16 劑量)
sulfacetamide sodium 10 % DROPS MO	2	

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
sulfacetamide-prednisolone 10 %-0.23 % (0.25 %) DROPS MO	2	
timolol maleate 0.25 % DROPS MO	1	
timolol maleate 0.25 %, 0.5 % GEL FORMING SOLUTION MO	4	
timolol maleate 0.5 % DROPS MO	1	
timolol maleate 0.5 % DROPS, ONCE DAILY MO	4	
timolol maleate (pf) 0.25 % DROPPERETTE MO	1	
timolol maleate (pf) 0.5 % DROPPERETTE MO	4	
tobramycin 0.3 % DROPS MO	2	
tobramycin-dexamethasone 0.3-0.1 % DROPS, SUSPENSION MO	4	
travoprost 0.004 % DROPS MO	3	QL (每 25 天 2.5 劑量)
trifluridine 1 % DROPS MO	4	
VYZULTA 0.024 % DROPS MO	4	QL (每 30 天 5 劑量)
ZERVIAE 0.24 % DROPPERETTE MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
耳科藥物		
ciprofloxacin hcl 0.2 % DROPPERETTE MO	4	
fluocinolone acetonide oil 0.01 % DROPS MO	3	
hydrocortisone-acetic acid 1-2 % DROPS MO	4	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% DROPS, SUSPENSION MO	3	
neomycin-polymyxin-hc 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-% SOLUTION MO	3	
ofloxacin 0.3 % DROPS MO	3	
呼吸道/肺病藥物		
acetylcysteine 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %) SOLUTION MO	4	BvsD
ADEMPAS 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
ADVAIR DISKUS 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
ADVAIR HFA 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 12 劑量)
albuterol sulfate 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml, 5 mg/ml SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	2	BvsD
albuterol sulfate 2 mg, 4 mg TABLET MO	4	
albuterol sulfate 2 mg/5 ml SYRUP MO	2	
albuterol sulfate 4 mg, 8 mg TABLET, ER 12 HR. MO	4	
albuterol sulfate 90 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 36 劑量)
alyq 20 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
ambrisentan 10 mg, 5 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
aminophylline 250 mg/10 ml, 500 mg/20 ml SOLUTION MO	2	
arformoterol 15 mcg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
ARNUIITY ELLIPTA 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
ATROVENT HFA 17 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	4	QL (每 30 天 25.8 劑量)
AUVI-Q 0.1 MG/0.1 ML AUTO-INJECTOR MO	3	
AUVI-Q 0.15 MG/0.15 ML, 0.3 MG/0.3 ML AUTO-INJECTOR MO	3	QL (每 30 天 4 劑量)
azelastine 137 mcg (0.1 %) AEROSOL SPRAY MO	3	QL (每 25 天 30 劑量)
azelastine 205.5 mcg (0.15 %) SPRAY, NON-AEROSOL MO	4	QL (每 25 天 30 劑量)
BEVESPI AEROSPHERE 9-4.8 MCG HFA AEROSOL INHALER MO	4	QL (每 30 天 10.7 劑量)
BREO ELLIPTA 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BREO ELLIPTA 50-25 MCG/DOSE BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 10.7 劑量)
BROVANA 15 MCG/2 ML SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
budesonide 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml SUSPENSION FOR NEBULIZATION MO	4	BvsD
CAYSTON 75 MG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
cetirizine 1 mg/ml SOLUTION MO	2	QL (每 30 天 300 劑量)
COMBIVENT RESPIMAT 20-100 MCG/ACTUATION MIST MO	4	QL (每 20 天 4 劑量)
cromolyn 100 mg/5 ml CONCENTRATE MO	4	
cromolyn 20 mg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	BvsD
cyproheptadine 4 mg TABLET MO	4	
DALIRESP 250 MCG TABLET MO	3	QL (每 365 天 28 劑量)
DALIRESP 500 MCG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
desloratadine 5 mg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
diphenhydramine hcl 50 mg/ml SOLUTION MO	4	
epinephrine 0.15 mg/0.15 ml, 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml AUTO-INJECTOR MO	3	QL (每 30 天 4 劑量)
epoprostenol (glycine) 0.5 mg, 1.5 mg RECON SOLUTION DL	5	PA
FASENRA PEN 30 MG/ML AUTO-INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 1 劑量)
FLOVENT DISKUS 100 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
FLOVENT DISKUS 250 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
FLOVENT HFA 110 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 24 劑量)
FLOVENT HFA 220 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 24 劑量)
FLOVENT HFA 44 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 10.6 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO - 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL - 配藥限制 • LA - 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
flunisolide 25 mcg (0.025 %) SPRAY, NON-AEROSOL MO	3	QL (每 30 天 50 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 100-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 113-14 mcg/actuation, 232-14 mcg/actuation, 55-14 mcg/actuation AEROSOL POWDER BREATH ACTIV. MO	3	QL (每 30 天 1 劑量)
fluticasone propion-salmeterol 250-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
fluticasone propionate 50 mcg/actuation SPRAY, SUSPENSION MO	2	QL (每 30 天 16 劑量)
formoterol fumarate 20 mcg/2 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	4	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
hydroxyzine pamoate 100 mg, 50 mg CAPSULE MO	3	
hydroxyzine pamoate 25 mg CAPSULE MO	3	
ipratropium bromide 0.02 % SOLUTION MO	2	BvsD
ipratropium bromide 21 mcg (0.03 %) SPRAY, NON-AEROSOL MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)
ipratropium bromide 42 mcg (0.06 %) SPRAY, NON-AEROSOL MO	2	QL (每 30 天 45 劑量)
ipratropium-albuterol 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml SOLUTION FOR NEBULIZATION MO	2	BvsD
KALYDECO 13.4 MG, 25 MG, 5.8 MG, 50 MG, 75 MG GRANULES IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
KALYDECO 150 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
levalbuterol tartrate 45 mcg/actuation HFA AEROSOL INHALER MO	4	ST、QL (每 30 天 30 劑量)
levocetirizine 5 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
mometasone 50 mcg/actuation SPRAY, NON-AEROSOL MO	4	QL (每 30 天 34 劑量)
montelukast 10 mg TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg GRANULES IN PACKET MO	4	QL (每 30 天 30 劑量)
montelukast 4 mg, 5 mg CHEWABLE TABLET MO	1	QL (每 30 天 30 劑量)
NUCALA 100 MG/ML AUTO-INJECTOR DL	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 100 MG/ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 3 劑量)
NUCALA 40 MG/0.4 ML SYRINGE DL	5	PA、QL (每 28 天 0.4 劑量)
OFEV 100 MG, 150 MG CAPSULE DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
OPSUMIT 10 MG TABLET DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
ORKAMBI 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG GRANULES IN PACKET DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
ORKAMBI 100-125 MG, 200-125 MG TABLET DL	5	PA、QL (每 28 天 112 劑量)
PERFOROMIST 20 MCG/2 ML SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA、QL (每 30 天 120 劑量)
pirfenidone 267 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 267 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 270 劑量)
pirfenidone 534 mg, 801 mg TABLET DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
PULMOZYME 1 MG/ML SOLUTION DL	5	BvsD
roflumilast 250 mcg TABLET MO	3	QL (每 365 天 28 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
roflumilast 500 mcg TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
sildenafil (pulm.hypertension) 10 mg/ml SUSPENSION FOR RECONSTITUTION DL	5	PA、QL (每 30 天 180 劑量)
sildenafil (pulm.hypertension) 20 mg TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
SPIRIVA RESPIMAT 1.25 MCG/ACTUATION, 2.5 MCG/ACTUATION MIST MO	3	QL (每 28 天 4 劑量)
SPIRIVA WITH HANDIHALER 18 MCG CAPSULE, W/INHALATION DEVICE MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5 MCG/ACTUATION MIST MO	3	QL (每 28 天 4 劑量)
STRIVERDI RESPIMAT 2.5 MCG/ACTUATION MIST MO	3	QL (每 30 天 4 劑量)
SYMBICORT 160-4.5 MCG/ACTUATION, 80-4.5 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 10.2 劑量)
SYMDEKO 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N) TABLET, SEQUENTIAL DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
SYMJEPI 0.15 MG/0.3 ML, 0.3 MG/0.3 ML SYRINGE MO	3	QL (每 30 天 4 劑量)
tadalafil (pulm. hypertension) 20 mg TABLET MO	4	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
theophylline 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg TABLET, ER 12 HR. MO	4	
theophylline 400 mg, 600 mg TABLET, ER 24 HR. MO	4	
theophylline in dextrose 5 % 200 mg/100 ml, 200 mg/50 ml, 400 mg/250 ml, 800 mg/250 ml PARENTERAL SOLUTION MO	4	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
TRIKAFTA 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N) TABLET, SEQUENTIAL DL	5	PA、QL (每 28 天 84 劑量)
TRIKAFTA 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N) GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL DL	5	PA、QL (每 28 天 56 劑量)
VENTAVIS 10 MCG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA、QL (每 30 天 150 劑量)
VENTAVIS 20 MCG/ML SOLUTION FOR NEBULIZATION DL	5	PA、QL (每 30 天 90 劑量)
VENTOLIN HFA 90 MCG/ACTUATION HFA AEROSOL INHALER MO	3	QL (每 30 天 36 劑量)
wixela inhub 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose BLISTER WITH DEVICE MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)
zafirlukast 10 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
zafirlukast 20 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 60 劑量)
骨骼肌鬆弛劑		
carisoprodol 350 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
cyclobenzaprine 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	
methocarbamol 500 mg, 750 mg TABLET MO	2	
vanadom 350 mg TABLET MO	4	QL (每 30 天 120 劑量)
睡眠障礙藥物		
BELSOMRA 10 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 60 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

藥物名稱	等級	用藥管理規定
BELSOMRA 15 MG, 20 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 30 劑量)
BELSOMRA 5 MG TABLET MO	3	QL (每 30 天 120 劑量)
HETLIOZ 20 MG CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
HETLIOZ LQ 4 MG/ML SUSPENSION DL	5	PA、QL (每 30 天 158 劑量)
modafinil 100 mg, 200 mg TABLET MO	3	PA、QL (每 30 天 60 劑量)
sodium oxybate 500 mg/ml SOLUTION DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
tasimelteon 20 mg CAPSULE DL	5	PA、QL (每 30 天 30 劑量)
temazepam 15 mg, 30 mg CAPSULE DL	4	QL (每 30 天 30 劑量)
XYREM 500 MG/ML SOLUTION DL,LA	5	PA、QL (每 30 天 540 劑量)
zolpidem 10 mg, 5 mg TABLET MO	2	QL (每 30 天 30 劑量)

需要關於藥名旁顯示的各項指標的詳細資訊嗎？請翻至第 10 頁。需要更多有關用藥管理規定的資訊嗎？請翻至第 5 頁。

B vs D - B 部分相較於 D 部分 • MO – 郵購 • PA - 事先授權 • QL - 數量限制 • ST - 階梯療法
• DL – 配藥限制 • LA – 有限存取

Index

A

abacavir... 43	adriamycin... 29	amabelz... 74
abacavir-lamivudine... 44	ADSTILADRIN... 89	amantadine hcl... 40
ABELCET... 26	ADVAIR DISKUS... 102	AMBISOME... 26
ABILIFY ASIMTUFII... 40	ADVAIR HFA... 102	ambrisentan... 102
ABILIFY MAINTENA... 41	ADVOCATE PEN NEEDLE... 89	amethia... 74
abiraterone... 29	ADVOCATE SYRINGES... 89	amethyst (28)... 74
ABOUTTIME PEN NEEDLE... 89	afirmelle... 74	amikacin... 14
ABRAXANE... 29	AIMOVIG AUTOINJECTOR... 27	amiloride... 53
ABRYSVO... 82	ak-poly-bac... 100	amiloride-hydrochlorothiazide... 53
acamprosate... 14	AKEEGA... 29	aminocaproic acid... 51
acarbose... 48	albendazole... 39	aminophylline... 103
accutane... 62	albuterol sulfate... 102	AMINOSYN II 10 %... 65
acebutolol... 53	ALCAINE... 100	AMINOSYN II 15 %... 65
acetaminophen-codeine... 11	ALCOHOL PADS... 89	AMINOSYN II 7 %... 65
acetazolamide sodium... 53	ALCOHOL PREP PADS... 89	AMINOSYN II 8.5 %... 65
acetazolamide... 53	ALCOHOL SWABS... 89	AMINOSYN II 8.5 %-ELECTROLYTES... 65
acetic acid... 14, 89	ALCOHOL WIPES... 89	AMINOSYN M 3.5 %... 65
acetylcysteine... 89, 102	ALECENSA... 29	AMINOSYN 10 %... 65
acitretin... 62	alendronate... 88	AMINOSYN 7 % WITH ELECTROLYTES... 65
ACTHIB (PF)... 82	alfuzosin... 72	AMINOSYN 8.5 %... 65
ACTIMMUNE... 82	ALIMTA... 29	AMINOSYN 8.5 %-ELECTROLYTES... 65
acyclovir sodium... 44	ALIQOPA... 29	AMINOSYN-PF 10 %... 65
acyclovir... 44	aliskiren... 53	AMINOSYN-PF 7 % (SULFITE-FREE)... 65
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF)... 82	allopurinol... 27	AMINOSYN-RF 5.2 %... 65
adapalene... 62	ALPHAGAN P... 100	amiodarone... 53
ADCETRIS... 29	alprazolam... 47	amitriptyline... 23
adefovir... 44	altavera (28)... 74	amlodipine... 53
ADEMPAS... 102	ALUNBRIG... 29	amlodipine-atorvastatin... 53
adenosine... 53	alyacen 1/35 (28)... 74	
	alyacen 7/7/7 (28)... 74	
	alyq... 102	

amlodipine-benazepril... 54	ARRANON... 29	AUTOPEN 1 TO 21 UNITS... 89
amlodipine-olmesartan... 54	arsenic trioxide... 29	AUTOPEN 2 TO 42 UNITS... 89
amlodipine-valsartan... 54	asenapine maleate... 41	AUVELITY... 23
ammonium lactate... 62	ashlyna... 74	AUVI-Q... 103
amnesteam... 62	ASPARLAS... 29	aviane... 74
amoxapine... 23	aspirin-dipyridamole... 51	ayuna... 74
amoxicil-clarithromy-lansopraz... 69	ASSURE ID DUO-SHIELD... 89	AYVAKIT... 29
amoxicillin... 14	ASSURE ID INSULIN SAFETY... 89	azacitidine... 29
amoxicillin-pot clavulanate... 14	ASSURE ID PEN NEEDLE... 89	azathioprine... 82
amphotericin b liposome... 26	ASSURE ID PRO PEN NEEDLE... 89	azelaic acid... 62
amphotericin b... 26	atazanavir... 44	azelastine... 100, 103
ampicillin sodium... 15	atenolol... 54	azithromycin... 15
ampicillin... 14	atenolol-chlorthalidone... 54	aztreonam... 15
ampicillin-sulbactam... 15	atomoxetine... 60	azurette (28)... 74
anagrelide... 51	atorvastatin... 54	B
anastrozole... 29	atovaquone... 39	bacitracin... 15, 100
apraclonidine... 100	atovaquone-proguanil... 39	bacitracin-polymyxin b... 100
aprepitant... 25	ATROPINE SULFATE (PF)... 100	baclofen... 43
APRETUDE... 44	atropine... 100	bal-care dha... 65
apri... 74	ATROVENT HFA... 103	balsalazide... 87
APTIOM... 19	aubra eq... 74	BALVERSA... 29
APTIVUS... 44	aubra... 74	balziva (28)... 74
AQINJECT PEN NEEDLE... 89	AUGMENTIN... 15	BAND-AID GAUZE PADS... 89
aranelle (28)... 74	aurovela fe 1.5/30 (28)... 74	BAQSIMI... 48
ARCALYST... 82	aurovela fe 1-20 (28)... 74	BARACLUDE... 44
AREXVY (PF)... 82	aurovela 1.5/30 (21)... 74	BAVENCIO... 29
arformoterol... 103	aurovela 1/20 (21)... 74	BCG VACCINE, LIVE (PF)... 82
aripiprazole... 41	aurovela 24 fe... 74	BD ALCOHOL SWABS... 89
ARISTADA INITIO... 41	AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4)... 61	BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE... 89
ARISTADA... 41	AUSTEDO XR... 60	BD ECLIPSE LUER-LOK... 89
ARMOUR THYROID... 80	AUSTEDO... 60	BD INSULIN SYRINGE (HALF UNIT)... 89
ARNUIITY ELLIPTA... 103	AUTOJECT 2 INJECTION DEVICE... 89	

BD INSULIN SYRINGE MICRO-FINE... 90	betaine... 71	BRILINTA... 51
BD INSULIN SYRINGE SLIP TIP... 90	betamethasone acet,sod phos... 73	brimonidine... 100
BD INSULIN SYRINGE U-500... 90	betamethasone dipropionate... 62	BRIVIACT... 19
BD INSULIN SYRINGE ULTRA-FINE... 90	betamethasone valerate... 62, 63	bromocriptine... 40
BD INSULIN SYRINGE... 89	betamethasone, augmented... 63	BROVANA... 103
BD LO-DOSE MICRO-FINE IV... 90	BETASERON... 61	BRUKINSA... 30
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE... 90	betaxolol... 100	budesonide... 87, 103
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE... 90	bethanechol chloride... 72	bumetanide... 54
BD SAFETYGLIDE SYRINGE... 90	BEVESPI AEROSPHERE... 103	bupivacaine (pf)... 13
BD ULTRA-FINE MICRO PEN NEEDLE... 90	bexarotene... 29	bupivacaine hcl... 13
BD ULTRA-FINE MINI PEN NEEDLE... 90	BEXSERO... 83	buprenorphine hcl... 14
BD ULTRA-FINE NANO PEN NEEDLE... 90	bicalutamide... 29	buprenorphine... 11
BD ULTRA-FINE ORIG PEN NEEDLE... 90	BICILLIN C-R... 15	buprenorphine-naloxone... 14
BD ULTRA-FINE SHORT PEN NEEDLE... 90	BICILLIN L-A... 15	bupropion hcl (smoking deter)... 14
BD VEO INSULIN SYR (HALF UNIT)... 90	BICNU... 29	bupropion hcl... 23
BD VEO INSULIN SYRINGE UF... 90	BIKTARVY... 44	buspirone... 47
BELBUCA... 11	bismuth subcit k-metronidz-tcn... 69	busulfan... 30
BELEODAQ... 29	bisoprolol fumarate... 54	BUSULFEX... 30
BELSOMRA... 105, 106	bisoprolol-hydrochlorothiazide... 54	butalbital-acetaminop-caf-cod... 90
benazepril... 54	BLENREP... 29	butalbital-acetaminophen-caff... 90
benazepril-hydrochlorothiazide... 54	bleomycin... 29	BYDUREON BCISE... 48
bendamustine... 29	blisovi fe 1.5/30 (28)... 74	C
BENDEKA... 29	blisovi fe 1/20 (28)... 74	c-nate dha... 65
BENLYSTA... 83	blisovi 24 fe... 74	CABENUVA... 44
benztropine... 40	BOOSTRIX TDAP... 83	cabergoline... 81
BESPONSA... 29	BORDERED GAUZE... 90	CABLIVI... 51
BETADINE OPHTHALMIC PREP... 100	BORTEZOMIB... 29	CABOMETYX... 30
	BOSULIF... 30	caffeine citrate... 90
	BRAFTOVI... 30	calcipotriene... 63
	BREO ELLIPTA... 103	calcitonin (salmon)... 88
	BREZTRI AEROSPHERE... 103	calcitriol... 88
	brielllyn... 74	calcium acetate(phosphat bind)... 65

calcium chloride... 65	casprofungin... 26	charlotte 24 fe... 75
calcium disodium versenate... 90	CAYSTON... 103	chateal (28)... 75
calcium gluconate... 65	caziant (28)... 75	chateal eq (28)... 75
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL)... 30	cefaclor... 15	CHEMET... 65
CALQUENCE... 30	cefadroxil... 15	CHENODAL... 69
camila... 74	cefazolin in dextrose (iso-os)... 15	chloramphenicol sod succinate... 16
camrese lo... 75	cefazolin... 15	chlorhexidine gluconate... 62
camrese... 75	cefdinir... 15	chloroquine phosphate... 39
CAMZYOS... 54	cefepime in dextrose 5 %... 15	chlorothiazide sodium... 54
candesartan... 54	cefepime in dextrose,iso-osm... 15	chlorpromazine... 41
candesartan-hydrochlorothiazid... 54	cefepime... 15	chlorthalidone... 54
CAPLYTA... 41	cefixime... 15	CHOLBAM... 71
CAPRELSA... 30	cefotaxime... 15	cholestyramine (with sugar)... 54
captopril... 54	cefotetan... 15	cholestyramine light... 54
captopril-hydrochlorothiazide... 54	cefoxitin in dextrose, iso-osm... 15	cholestyramine-aspartame... 54
carbamazepine... 19, 20	cefoxitin... 15	CHORIONIC GONADOTROPIN, HUMAN... 74
carbidopa-levodopa... 40	cefpodoxime... 15	ciclodan... 26
carbidopa-levodopa-entacapone... 40	cefprozil... 15	ciclopirox... 26
carboplatin... 30	ceftazidime in d5w... 16	cidofovir... 44
CAREFINE PEN NEEDLE... 90	ceftazidime... 15	cilostazol... 51
CARETOUCH ALCOHOL PREP PAD... 90	ceftriaxone in dextrose,iso-os... 16	CILOXAN... 100
CARETOUCH INSULIN SYRINGE... 90	ceftriaxone... 16	CIMDUO... 44
CARETOUCH PEN NEEDLE... 90	cefuroxime axetil... 16	cimetidine hcl... 70
carglumic acid... 65	cefuroxime sodium... 16	cimetidine... 70
carisoprodol... 105	celecoxib... 11	cinacalcet... 88
carmustine... 30	CELLCEPT INTRAVENOUS... 83	ciprofloxacin hcl... 16, 100, 102
carteolol... 100	CELLCEPT... 83	ciprofloxacin in 5 % dextrose... 16
cartia xt... 54	CELONTIN... 20	cisplatin... 30
carvedilol phosphate... 54	cephalexin... 16	citalopram... 23
carvedilol... 54	CERDELGA... 71	cladribine... 30
	CEREZYME... 71	claravis... 63
	cetirizine... 103	clarithromycin... 16
	cevimeline... 62	

CLENPIQ... 70	CLINOLIPID... 66	COPAXONE... 61
CLEOCIN... 16	clobazam... 20	COPIKTRA... 30
CLICKFINE PEN NEEDLE... 90	clobetasol... 63	CORLANOR... 55
clindamycin hcl... 16	clobetasol-emollient... 63	CORLOPAM... 55
clindamycin in 0.9 % sod chlor... 16	clofarabine... 30	COSENTYX (2 SYRINGES)... 83
clindamycin in 5 % dextrose... 16	CLOLAR... 30	COSENTYX PEN (2 PENS)... 83
clindamycin palmitate hcl... 16	clomipramine... 23	COSENTYX PEN... 83
clindamycin pediatric... 16	clonazepam... 48	COSENTYX UNOREADY PEN... 83
clindamycin phosphate... 16, 63	clonidine hcl... 55	COSENTYX... 83
CLINIMIX E 2.75%/D5W SULF FREE... 66	clonidine... 55	COSMEGEN... 30
CLINIMIX E 4.25%/D10W SULF FREE... 66	clopidogrel... 52	COTELLIC... 30
CLINIMIX E 4.25%/D5W SULF FREE... 66	clorazepate dipotassium... 48	CREON... 71
CLINIMIX E 5%/D15W SULFIT FREE... 66	clotrimazole... 26	cromolyn... 100, 103
CLINIMIX E 5%/D20W SULFIT FREE... 66	clotrimazole-betamethasone... 26	cryselle (28)... 75
CLINIMIX E 8%-D10W SULFITEFREE... 66	clozapine... 41	CRYSVITA... 71
CLINIMIX E 8%-D14W SULFITEFREE... 66	COARTEM... 39	CURITY ALCOHOL SWABS... 91
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE... 65	colchicine... 27	CURITY GAUZE... 91
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE... 65	colestipol... 55	cyclafem 1/35 (28)... 75
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE)... 66	colistin (colistimethate na)... 16	cyclafem 7/7/7 (28)... 75
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE... 65	COLUMVI... 30	cyclobenzaprine... 105
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE)... 66	COMBIGAN... 100	cyclophosphamide... 30
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE)... 66	COMBIPATCH... 75	cycloserine... 28
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE)... 66	COMBIVENT RESPIMAT... 103	cyclosporine modified... 83
CLINISOL SF 15 %... 66	COMETRIQ... 30	cyclosporine... 83
	COMFORT EZ INSULIN SYRINGE... 91	CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS... 83
	COMFORT EZ PEN NEEDLES... 91	CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV... 83
	COMFORT EZ PRO SAFETY PEN NDL... 91	CYLTEZO(CF) PEN... 83
	COMFORT TOUCH PEN NEEDLE... 91	CYLTEZO(CF)... 83
	COMPLERA... 44	cyproheptadine... 103
	complete natal dha... 66	CYRAMZA... 30
	compro... 25	cyred eq... 75
	constulose... 70	

cyred... 75	DEMSE... 55	dextrose 5%-0.3 % sod.chloride... 66
CYSTAGON... 71	DENGVAIA (PF)... 83	dextrose 50 % in water (d50w)... 66
CYSTARAN... 100	DEPO-ESTRADIOL... 75	dextrose 70 % in water (d70w)... 66
cytarabine (pf)... 30	DEPO-SUBQ PROVERA 104... 75	DIACOMIT... 20
cytarabine... 30	DERMACEA... 91	diazepam intensol... 48
D	DESCOVY... 44	diazepam... 20, 48
dabigatran etexilate... 52	desipramine... 23	diazoxide... 48
dacarbazine... 30	desloratadine... 103	diclofenac epolamine... 11
dactinomycin... 30	desmopressin... 74	diclofenac sodium... 11, 63, 100
dalfampridine... 61	desog-e.estradiol/e.estradiol... 75	diclofenac-misoprostol... 11
DALIRESP... 103	desogestrel-ethinyl estradiol... 75	dicloxacillin... 16
danazol... 75	desvenlafaxine succinate... 23	dicyclomine... 70
dantrolene... 43	dexamethasone intensol... 73	didanosine... 44
DANYELZA... 30	dexamethasone sodium phos (pf)... 73	DIFICID... 16, 17
dapsone... 28	dexamethasone sodium phosphate... 73, 100	difluprednate... 100
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF)... 83	dexamethasone... 73	digitek... 55
daptomycin in 0.9 % sod chlor... 16	dexamethasone... 73	digox... 55
daptomycin... 16	dexmethylphenidate... 61	digoxin... 55
darifenacin... 72	dexrazoxane hcl... 31	dihydroergotamine... 27
darunavir ethanolate... 44	dextroamphetamine sulfate... 61	DILANTIN INFATABS... 20
DARZALEX FASPRO... 31	dextroamphetamine-amphetamine... 61	DILANTIN-125... 20
DARZALEX... 31	dextrose 10 % and 0.2 % nacl... 66	dilt-xr... 55
dasetta 1/35 (28)... 75	dextrose 10 % in water (d10w)... 66	diltiazem hcl... 55
dasetta 7/7/7 (28)... 75	dextrose 20 % in water (d20w)... 66	dimethyl fumarate... 61
daunorubicin... 31	dextrose 25 % in water (d25w)... 66	diphenhydramine hcl... 103
DAURISMO... 31	dextrose 30 % in water (d30w)... 66	diphenoxylate-atropine... 70
daysee... 75	dextrose 40 % in water (d40w)... 66	dipyridamole... 52
deblitane... 75	dextrose 5 % in water (d5w)... 66	disulfiram... 14
decitabine... 31	dextrose 5 %-lactated ringers... 66	DIURIL... 55
deferasirox... 66	dextrose 5%-0.2 % sod chloride... 66	divalproex... 20
DELSTRIGO... 44		DOCEFREZ... 31
demeclocycline... 16		docetaxel... 31

dofetilide... 55	DUREZOL... 100	efavirenz-lamivu-tenofov disop... 44
DOJOLVI... 91	dutasteride... 72	EGRIFTA SV... 74
dolishale... 75	dutasteride-tamsulosin... 72	electrolyte-a... 66
donepezil... 22	d10 %-0.45 % sodium chloride... 66	electrolyte-148... 66
dorzolamide... 100	d2.5 %-0.45 % sodium chloride... 66	electrolyte-48 in d5w... 66
dorzolamide-timolol... 100	d5 % and 0.9 % sodium chloride... 66	ELELYSO... 71
dotti... 75	d5 %-0.45 % sodium chloride... 66	ELIGARD (3 MONTH)... 81
DOVATO... 44	E	ELIGARD (4 MONTH)... 81
doxazosin... 55	EASY COMFORT ALCOHOL PAD... 91	ELIGARD (6 MONTH)... 81
doxepin... 48	EASY COMFORT INSULIN SYRINGE... 92	ELIGARD... 81
doxercalciferol... 88	EASY COMFORT PEN NEEDLES... 92	elinest... 75
doxorubicin... 31	EASY GLIDE INSULIN SYRINGE... 92	ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START... 52
doxorubicin, peg-liposomal... 31	EASY GLIDE PEN NEEDLE... 92	ELIQUIS... 52
doxy-100... 17	EASY TOUCH ALCOHOL PREP PADS... 92	ELLA... 75
doxycycline hyclate... 17	EASY TOUCH FLIPLOCK INSULIN... 92	ELMIRON... 72
doxycycline monohydrate... 17	EASY TOUCH INSULIN SAFETY SYR... 92	ELREXFIO... 31
DRIZALMA SPRINKLE... 23	EASY TOUCH INSULIN SYRINGE... 92	eluryng... 75
dronabinol... 25	EASY TOUCH LUER LOCK INSULIN... 92	ELZONRIS... 31
droperidol... 41	EASY TOUCH PEN NEEDLE... 92	EMBRACE PEN NEEDLE... 92
DROPLET INSULIN SYR(HALF UNIT)... 91	EASY TOUCH SAFETY PEN NEEDLE... 92	EMCYT... 31
DROPLET INSULIN SYRINGE... 91	EASY TOUCH SHEATHLOCK INSULIN... 92	EMGALITY PEN... 27
DROPLET MICRON PEN NEEDLE... 91	EASY TOUCH UNI-SLIP... 92	EMGALITY SYRINGE... 27
DROPLET PEN NEEDLE... 91	EASY TOUCH... 92	emoquette... 75
DROPSAFE ALCOHOL PREP PADS... 91	ec-naproxen... 11	EMPLICITI... 31
DROPSAFE INSULIN SYRINGE... 91	econazole... 26	EMSAM... 23
DROPSAFE PEN NEEDLE... 91	EDURANT... 44	emtricitabine... 44
drosiprenone-ethinyl estradiol... 75	efavirenz... 44	emtricitabine-tenofovir (tdf)... 44
DROXIA... 91	efavirenz-emtricitabin-tenofov... 44	EMTRIVA... 44, 45
DUAVEE... 75		enalapril maleate... 55
duloxetine... 23		enalapril-hydrochlorothiazide... 55
DUPIXENT PEN... 83		enalaprilat... 55
DUPIXENT SYRINGE... 83		ENBREL MINI... 84

ENBREL SURECLICK... 84

ENBREL... 83

endocet... 11

ENDOMETRIN... 75

ENGERIX-B (PF)... 84

ENGERIX-B PEDIATRIC (PF)... 84

ENHERTU... 31

enilloring... 75

enoxaparin... 52

enpresse... 75

enskyce... 75

ENSTILAR... 63

entacapone... 40

entecavir... 45

ENTRESTO... 55

enulose... 70

ENVARUS XR... 84

EPCLUSA... 45

EPIDIOLEX... 20

epinephrine... 103

epirubicin... 31

epitol... 20

EPIVIR HBV... 45

EPKINLY... 31

epoprostenol (glycine)... 103

EPRONTIA... 28

ERBITUX... 31

ergotamine-caffeine... 28

ERIVEDGE... 31

ERLEADA... 31

erlotinib... 31

errin... 75

ertapenem... 17

ery pads... 63

ERYTHROCIN... 17

erythromycin lactobionate... 17

erythromycin with ethanol... 63

erythromycin... 17, 100

escitalopram oxalate... 23, 24

esomeprazole magnesium... 70

estradiol valerate... 76

estradiol... 76

estradiol-norethindrone acet... 76

ESTRING... 76

ethacrynate sodium... 55

ethambutol... 28

ethosuximide... 20

ethynodiol diac-eth estradiol... 76

etodolac... 11

etonogestrel-ethinyl estradiol... 76

ETOPOPHOS... 31

etoposide... 31

etravirine... 45

EULEXIN... 31

EUTHYROX... 81

everolimus (antineoplastic)... 31

everolimus (immunosuppressive)...
84

EVOMELA... 31

EVOTAZ... 45

EXEL INSULIN... 92

exemestane... 31

EXKIVITY... 31

EYSUVIS... 100

ezetimibe... 55

ezetimibe-simvastatin... 55

F

falmina (28)... 76

famciclovir... 45

famotidine (pf)... 70

famotidine (pf)-nacl (iso-os)... 70

famotidine... 70

FANAPT... 41

FARXIGA... 48

FASENRA PEN... 103

felbamate... 20

felodipine... 55

femynor... 76

fenofibrate micronized... 55, 56

fenofibrate nanocrystallized... 56

fenofibrate... 55

fenofibric acid... 56

fentanyl citrate (pf)... 11

fentanyl citrate... 11

fentanyl... 11

fesoterodine... 72

FETZIMA... 24

FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN...
48

FIASP PENFILL U-100 INSULIN... 48

FIASP U-100 INSULIN... 48

finasteride... 72

fingolimod... 61

FINTEPLA... 20

FIRDAPSE... 61

FIRMAGON KIT W DILUENT
SYRINGE... 81

FIRMAGON... 81

flecainide... 56

FLOVENT DISKUS... 103	fosinopril... 56	gentak... 100
FLOVENT HFA... 103	fosinopril-hydrochlorothiazide... 56	gentamicin in nacl (iso-osm)... 17
floxuridine... 32	fosphenytoin... 20	gentamicin sulfate (ped) (pf)... 17
fluconazole in nacl (iso-osm)... 26	FOTIVDA... 32	gentamicin sulfate (pf)... 17
fluconazole... 26	FREESTYLE PRECISION... 92	gentamicin... 17, 101
flucytosine... 26	FRUZAQLA... 32	GENVOYA... 45
fludarabine... 32	FULPHILA... 52	GILENYA... 61
fludrocortisone... 73	fulvestrant... 32	GILOTRIF... 32
flumazenil... 92	furosemide... 56	glatiramer... 61
flunisolide... 104	FUZEON... 45	glatopa... 61
fluocinolone acetonide oil... 102	FYARRO... 32	GLEOSTINE... 32
fluocinolone and shower cap... 63	FYCOMPA... 20	glimepiride... 49
fluocinolone... 63		glipizide... 49
fluocinonide... 63	G	glipizide-metformin... 49
fluocinonide-e... 63	gabapentin... 20	GLUCAGEN HYPOKIT... 49
fluocinonide-emollient... 63	galantamine... 22, 23	glyburide micronized... 49
fluorometholone... 100	GAMUNEX-C... 84	glyburide... 49
fluorouracil... 32, 63, 64	GARDASIL 9 (PF)... 84	glyburide-metformin... 49
fluoxetine... 24	gatifloxacin... 100	GLYCOPHOS... 67
fluphenazine decanoate... 41	GATTEX ONE-VIAL... 70	glycopyrrolate... 70
fluphenazine hcl... 41	GATTEX 30-VIAL... 70	GLYXAMBI... 49
flurbiprofen sodium... 100	GAUZE BANDAGE... 93	granisetron (pf)... 25
flurbiprofen... 11	GAUZE PAD... 93	granisetron hcl... 25
flutamide... 32	gavilyte-c... 70	griseofulvin microsize... 26
fluticasone propion-salmeterol... 104	gavilyte-g... 70	griseofulvin ultramicrosize... 26
fluticasone propionate... 64, 104	gavilyte-n... 70	guanfacine... 56, 61
fluvastatin... 56	GAVRETO... 32	GVOKE HYPOPEN 1-PACK... 49
fluvoxamine... 24	GAZYVA... 32	GVOKE HYPOPEN 2-PACK... 49
FOLOTYN... 32	gefitinib... 32	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE... 49
formoterol fumarate... 104	gemcitabine... 32	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE... 49
FORTEO... 88	gemfibrozil... 56	GVOKE... 49
fosamprenavir... 45	GEMTESA... 72	
	generlac... 70	H
	gengraf... 84	HAEGARDA... 84

hailey fe 1.5/30 (28)... 76	HUMIRA(CF) PEN... 84	ICLUSIG... 32
hailey fe 1/20 (28)... 76	HUMIRA(CF)... 84	idarubicin... 32
hailey 24 fe... 76	HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN... 49	IDHIFA... 32
hailey... 76	HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN... 49	ifosfamide... 32
HALAVEN... 32	hydralazine... 56	ILEVRO... 101
haloette... 76	hydrochlorothiazide... 56	imatinib... 32
haloperidol decanoate... 41	hydrocodone-acetaminophen... 11	IMBRUVICA... 32, 33
haloperidol lactate... 41, 42	hydrocodone-ibuprofen... 12	IMFINZI... 33
haloperidol... 41	hydrocortisone... 64, 87	imipenem-cilastatin... 17
HARVONI... 45	hydrocortisone-acetic acid... 102	imipramine hcl... 24
HAVRIX (PF)... 84	hydromorphone... 12	imipramine pamoate... 24
HEALTHWISE INSULIN SYRINGE... 93	hydroxychloroquine... 39	imiquimod... 64
HEALTHWISE PEN NEEDLE... 93	hydroxyurea... 32	IMJUDO... 33
HEALTHY ACCENTS UNIFINE PENTIP... 93	hydroxyzine hcl... 48	IMLYGIC... 33
heather... 76	hydroxyzine pamoate... 104	IMOVAX RABIES VACCINE (PF)... 85
heparin (porcine)... 52	HYFTOR... 64	INBRIJA... 40
heparin, porcine (pf)... 52	HYRIMOZ PEN CROHN'S-UC STARTER... 84	incassia... 76
HEPLISAV-B (PF)... 84	HYRIMOZ PEN PSORIASIS STARTER... 85	INCONTROL ALCOHOL PADS... 93
HETLIOZ LQ... 106	HYRIMOZ(CF) PEDI CROHN STARTER... 85	INCONTROL PEN NEEDLE... 93
HETLIOZ... 106	HYRIMOZ(CF) PEN... 85	INCRELEX... 74
HIBERIX (PF)... 84	HYRIMOZ(CF)... 85	indapamide... 56
HUMIRA PEN CROHNS-UC-HS START... 84		indomethacin... 12
HUMIRA PEN PSOR-UVEITS-ADOL HS... 84		INFANRIX (DTAP) (PF)... 85
HUMIRA PEN... 84		INGREZZA INITIATION PACK... 61
HUMIRA... 84		INGREZZA... 61
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER... 84		INLYTA... 33
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS... 84		INQOVI... 33
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC... 84		INREBIC... 33
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS... 84		INSULIN SYR/NDL U100 HALF MARK... 93
		INSULIN SYRINGE MICROFINE... 93
		INSULIN SYRINGE NEEDLELESS... 93
		INSULIN SYRINGE... 93

I

INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100... 93
 INSUPEN PEN NEEDLE... 93
 INTELENCE... 45
 INTRALIPID... 67
 INTRON A... 85
 INVEGA HAFYERA... 42
 INVEGA SUSTENNA... 42
 INVEGA TRINZA... 42
 INVIRASE... 45
 INVOKAMET XR... 49
 INVOKAMET... 49
 INVOKANA... 49
 IONOSOL-B IN D5W... 67
 IONOSOL-MB IN D5W... 67
 IPOL... 85
 ipratropium bromide... 104
 ipratropium-albuterol... 104
 irbesartan... 56
 irbesartan-hydrochlorothiazide... 56
 IRESSA... 33
 irinotecan... 33
 ISENTRESS HD... 45
 ISENTRESS... 45
 isibloom... 76
 ISOLYTE S PH 7.4... 67
 ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE... 67
 ISOLYTE-S... 67
 isoniazid... 28
 isosorbide dinitrate... 56
 isosorbide mononitrate... 56
 isotretinoin... 64
 isradipine... 56

ISTODAX... 33
 ISUPREL... 56
 itraconazole... 26
 IV PREP WIPES... 93
 ivermectin... 39
 IXEMPRA... 33
 IXIARO (PF)... 85
J
 jaimiess... 76
 JAKAFI... 33
 jantoven... 52
 JANUMET XR... 49
 JANUMET... 49
 JANUVIA... 49
 JARDIANCE... 49
 jasmiel (28)... 76
 javygtor... 71
 JAYPIRCA... 33
 JEMPERLI... 33
 jencycla... 76
 JENTADUETO XR... 49
 JENTADUETO... 49
 JEVTANA... 33
 juleber... 76
 JULUCA... 45
 junel fe 1.5/30 (28)... 76
 junel fe 1/20 (28)... 76
 junel fe 24... 76
 junel 1.5/30 (21)... 76
 junel 1/20 (21)... 76

K

K-TAB... 67
 KABIVEN... 67

KADCYLA... 33
 kalliga... 76
 KALYDECO... 104
 KANJINTI... 33
 kariva (28)... 76
 kelnor 1-50 (28)... 76
 kelnor 1/35 (28)... 76
 KERENDIA... 56
 KESIMPTA PEN... 61
 ketoconazole... 26
 ketorolac... 12, 101
 KEVZARA... 85
 KEYTRUDA... 33
 KIMMTRAK... 33
 KINRIX (PF)... 85
 KISQALI FEMARA CO-PACK... 33
 KISQALI... 33
 klayesta... 26
 klor-con m10... 67
 KLOR-CON M15... 67
 klor-con m20... 67
 KLOR-CON 10... 67
 KLOR-CON 8... 67
 KOMBIGLYZE XR... 49, 50
 KORLYM... 93
 KOSELUGO... 33
 kourzeq... 62
 KRAZATI... 33
 KRINTAFEL... 39
 kurvelo (28)... 77
 KYNMOBI... 40
 KYPROLIS... 33

L

l norgest/e.estradiol-e.estrad... 77	leuprolide (3 month)... 81	lidocaine-prilocaine... 13
labetalol... 57	leuprolide... 81	lillow (28)... 77
lacosamide... 20	levallbuterol tartrate... 104	lincomycin... 17
lactated ringers... 67, 93	LEVEMIR FLEXPEN... 50	lindane... 64
lactulose... 70	LEVEMIR FLEXTOUCH U100 INSULIN... 50	linezolid in dextrose 5%... 17
LAGEVRIO (EUA)... 93	LEVEMIR U-100 INSULIN... 50	linezolid... 17
lamivudine... 45	levetiracetam in nacl (iso-os)... 21	linezolid-0.9% sodium chloride... 17
lamivudine-zidovudine... 45	levetiracetam... 21	LINZESS... 70
lamotrigine... 20, 21	LEVO-T... 81	liothyronine... 81
LAMPIT... 39	levobunolol... 101	LIPOFEN... 57
lanreotide... 81	levocarnitine (with sugar)... 67	lisinopril... 57
lansoprazole... 70	levocarnitine... 67	lisinopril-hydrochlorothiazide... 57
LANTUS SOLOSTAR U-100 INSULIN... 50	levocetirizine... 104	LITE TOUCH INSULIN PEN NEEDLES... 93
LANTUS U-100 INSULIN... 50	levofloxacin in d5w... 17	LITE TOUCH INSULIN SYRINGE... 94
lapatinib... 33	levofloxacin... 17	lithium carbonate... 48
larin fe 1.5/30 (28)... 77	levoleucovorin calcium... 34	lithium citrate... 48
larin fe 1/20 (28)... 77	levonest (28)... 77	LITHOSTAT... 94
larin 1.5/30 (21)... 77	levonorg-eth estrad triphasic... 77	lo-zumandimine (28)... 77
larin 1/20 (21)... 77	levonorgestrel-ethinyl estrad... 77	LOCOID LIPOCREAM... 64
larin 24 fe... 77	levora-28... 77	LOESTRIN FE 1.5/30 (28-DAY)... 77
larissia... 77	levothyroxine... 81	LOESTRIN FE 1/20 (28-DAY)... 77
latanoprost... 101	LEVOXYL... 81	LOESTRIN 1.5/30 (21)... 77
LATUDA... 42	LEVULAN... 34	LOESTRIN 1/20 (21)... 77
ledipasvir-sofosbuvir... 45	LEXIVA... 45	lojaimiess... 77
leena 28... 77	LIBTAYO... 34	LONSURF... 34
leflunomide... 85	lidocaine (pf) in d7.5w... 13	loperamide... 70
lenalidomide... 33	lidocaine (pf)... 57	lopinavir-ritonavir... 45
LENVIMA... 34	lidocaine hcl... 13	lorazepam intensol... 48
lessina... 77	lidocaine in 5 % dextrose (pf)... 57	lorazepam... 48
letrozole... 34	lidocaine viscous... 13	LORBRENA... 34
leucovorin calcium... 34	lidocaine... 13	loryna (28)... 77
LEUKERAN... 34	lidocaine-epinephrine... 13	losartan... 57

losartan-hydrochlorothiazide... 57	malathion... 64	meropenem-0.9% sodium chloride... 17
LOTEMAX SM... 101	mannitol 10 %... 57	mesalamine... 87
lovastatin... 57	mannitol 20 %... 57	MESNEX... 34
low-ogestrel (28)... 77	mannitol 25 %... 57	metformin... 50
loxapine succinate... 42	mannitol 5 %... 57	methadone intensol... 12
LUMAKRAS... 34	maraviroc... 46	methadone... 12
LUMIGAN... 101	MARGENZA... 34	methazolamide... 57
LUMOXITI... 34	marlissa (28)... 77	methenamine hippurate... 17
LUNSUMIO... 34	MARPLAN... 24	methimazole... 82
LUPRON DEPOT (3 MONTH)... 81	MATULANE... 34	methocarbamol... 105
LUPRON DEPOT (4 MONTH)... 81	MAXI-COMFORT INSULIN SYRINGE... 94	methotrexate sodium (pf)... 85
LUPRON DEPOT (6 MONTH)... 81	MAXICOMFORT II PEN NEEDLE... 94	methotrexate sodium... 85
LUPRON DEPOT... 81	MAXICOMFORT INSULIN SYRINGE... 94	methoxsalen... 64
LUPRON DEPOT-PED (3 MONTH)... 82	MAXICOMFORT SAFETY PEN NEEDLE... 94	methscopolamine... 70
LUPRON DEPOT-PED... 81, 82	meclizine... 25	methsuximide... 21
lurasidone... 42	medroxyprogesterone... 77	methyl dopa... 57
lutera (28)... 77	mefloquine... 39	methyl dopa-hydrochlorothiazide... 57
LYBALVI... 42	megestrol... 78	methylphenidate hcl... 61
lyleq... 77	MEKINIST... 34	methylprednisolone acetate... 73
lyllana... 77	MEKTOVI... 34	methylprednisolone sodium succ... 73
LYNPARZA... 34	meloxicam... 12	methylprednisolone... 73
LYSODREN... 81	melphalan hcl... 34	metoclopramide hcl... 25
LYTGOBI... 34	melphalan... 34	metolazone... 57
lyza... 77	memantine... 23	metoprolol succinate... 57
M		
M-M-R II (PF)... 85	MENACTRA (PF)... 85	metoprolol ta-hydrochlorothiaz... 57
m-natal plus... 67	MENEST... 78	metoprolol tartrate... 57
MAGELLAN INSULIN SAFETY SYRNG... 94	MENQUADFI (PF)... 85	metronidazole in nacl (iso-os)... 18
MAGELLAN SYRINGE... 94	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF)... 85	metronidazole... 17, 18
magnesium sulfate in d5w... 67	mercaptopurine... 34	metyrosine... 57
magnesium sulfate in water... 67	meropenem... 17	micafungin... 26
magnesium sulfate... 67		

miconazole-3... 26	morphine concentrate... 12	NATPARA... 88
MICRODOT INSULIN PEN NEEDLE... 94	morphine... 12	NAYZILAM... 21
microgestin fe 1.5/30 (28)... 78	MOUNJARO... 50	nebivolol... 57, 58
microgestin fe 1/20 (28)... 78	MOVANTIK... 70	NEBUPENT... 39
microgestin 1.5/30 (21)... 78	moxifloxacin... 18, 101	necon 0.5/35 (28)... 78
microgestin 1/20 (21)... 78	MOZOBIL... 52	nefazodone... 24
microgestin 24 fe... 78	MULTAQ... 57	nelarabine... 35
midodrine... 57	mupirocin... 64	neo-polycin hc... 101
mili... 78	MUTAMYCIN... 35	neo-polycin... 101
mimvey... 78	MVASI... 35	neomycin... 18
MINI ULTRA-THIN II... 94	MYALEPT... 70	neomycin-bacitracin-poly-hc... 101
minocycline... 18	mycophenolate mofetil (hcl)... 85	neomycin-bacitracin-polymyxin... 101
minoxidil... 57	mycophenolate mofetil... 85	neomycin-polymyxin b-dexameth... 101
MIRCETTE (28)... 78	mycophenolate sodium... 85	neomycin-polymyxin-gramicidin... 101
mirtazapine... 24	MYFORTIC... 86	neomycin-polymyxin-hc... 101, 102
misoprostol... 70	MYLOTARG... 35	NEONATAL COMPLETE... 67
MITIGARE... 27	myorisan... 64	NEONATAL PLUS VITAMIN... 67
mitomycin... 34	MYRBETRIQ... 72	NEONATAL-DHA... 67
mitoxantrone... 35		NERLYNX... 35
modafinil... 106	N	NEULASTA ONPRO... 52
moexipril... 57	nabumetone... 12	NEULASTA... 52
molindone... 42	nadolol... 57	nevirapine... 46
mometasone... 64, 104	nafcillin in dextrose iso-osm... 18	NEXLETOL... 58
mondoxyne nl... 18	nafcillin... 18	NEXLIZET... 58
MONJUVI... 85	nalmefene... 14	NEXTERONE... 58
mono-lynyah... 78	naloxone... 14	niacin... 58
MONOJECT INSULIN SAFETY SYRINGE... 94	naltrexone... 14	niacor... 58
MONOJECT INSULIN SYRINGE... 94	NAMZARIC... 23	NICOTROL NS... 14
MONOJECT SYRINGE... 94	naproxen sodium... 12, 13	nifedipine... 58
MONOJECT ULTRA COMFORT INSULIN... 94	naproxen... 12	nikki (28)... 78
montelukast... 104	naratriptan... 28	nilutamide... 35
	NATACYN... 101	
	NATAZIA... 78	
	nateglinide... 50	

nimodipine... 58	NOVOFINE AUTOCOVER... 94	nystatin... 27
NINLARO... 35	NOVOFINE PLUS... 94	nystatin-triamcinolone... 27
NIPENT... 35	NOVOFINE 32... 94	nystop... 27
nisoldipine... 58	NOVOLIN N FLEXPEN... 50	O
nitazoxanide... 39	NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN... 50	O-CAL PRENATAL... 67
nitisinone... 71	NOVOLIN R FLEXPEN... 50	ocella... 78
nitrofurantoin macrocrystal... 18	NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN... 50	octreotide acetate... 82
nitrofurantoin monohyd/m-cryst... 18	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100... 50	ODEFSEY... 46
nitroglycerin in 5 % dextrose... 58	NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN... 50	ODOMZO... 35
nitroglycerin... 58	NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN... 50	OFEV... 104
NITROSTAT... 58	NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN... 50	ofloxacin... 18, 101, 102
NIVESTYM... 52	NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100... 50	OJJAARA... 35
nizatidine... 70, 71	NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART... 50	olanzapine... 42
nora-be... 78	NOVOPEN ECHO... 94	olmesartan... 58
norepinephrine bitartrate... 58	NOVOTWIST... 94	olmesartan-amlodipin-hcthiiazid... 58
noreth-ethinyl estradiol-iron... 78	NOXAFIL... 27	olmesartan-hydrochlorothiazide... 58
norethindrone (contraceptive)... 78	NUBEQA... 35	olopatadine... 101
norethindrone ac-eth estradiol... 78	NUCALA... 104	omega-3 acid ethyl esters... 58
norethindrone acetate... 78	NUEDEXTA... 61	omeprazole... 71
norethindrone-e.estradiol-iron... 78	NUPLAZID... 42	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)... 94
norgestimate-ethinyl estradiol... 78	NUTRILIPID... 67	OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4)... 95
norlyda... 78	NUZYRA... 18	OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)... 95
NORMOSOL-M IN 5 % DEXTROSE... 67	nyamyc... 27	OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY... 95
NORMOSOL-R IN 5 % DEXTROSE... 67	nylia 1/35 (28)... 78	OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY... 95
NORMOSOL-R PH 7.4... 67	nylia 7/7/7 (28)... 78	OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY... 95
NORMOSOL-R... 67	nymyo... 78	OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY... 95
nortrel 0.5/35 (28)... 78		OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY... 95
nortrel 1/35 (21)... 78		
nortrel 1/35 (28)... 78		
nortrel 7/7/7 (28)... 78		
nortriptyline... 24		
NORVIR... 46		

OMNIPOD GO PODS 40 UNITS/DAY... 95	oxaliplatin... 35	pemetrexed... 35
OMNIPOD GO PODS... 95	oxandrolone... 79	PEN NEEDLE... 95
OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5)... 94	oxazepam... 48	PEN NEEDLE, DIABETIC... 95
OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)... 94	oxcarbazepine... 21	PEN NEEDLE, DIABETIC, SAFETY... 95
OMNITROPE... 74	oxybutynin chloride... 72	penicillamine... 67
ONCASPAR... 35	oxycodone... 13	penicillin g pot in dextrose... 18
ondansetron hcl (pf)... 25	oxycodone-acetaminophen... 13	penicillin g potassium... 18
ondansetron hcl... 25	OZEMPIC... 50	penicillin g procaine... 18
ondansetron... 25	P	penicillin g sodium... 18
ONGLYZA... 50	PACERONE... 58	penicillin v potassium... 18
ONIVYDE... 35	paclitaxel protein-bound... 35	PENTACEL (PF)... 86
ONUREG... 35	paclitaxel... 35	PENTAM... 39
OPDIVO... 35	PADCEV... 35	pentamidine... 39
OPDUALAG... 35	paliperidone... 42	PENTIPS... 95
OPSUMIT... 104	pamidronate... 88	pentoxifylline... 59
oralone... 62	PANRETIN... 35	PERFOROMIST... 104
ORBACTIV... 18	pantoprazole... 71	PERIKABIVEN... 67
ORGOVYX... 82	paraplatin... 35	perindopril erbumine... 59
ORKAMBI... 104	paricalcitol... 88	periogard... 62
ORSERDU... 35	paroex oral rinse... 62	PERJETA... 35
orsythia... 79	paromomycin... 18	permethrin... 64
ORTHO-NOVUM 7/7/7 (28)... 79	paroxetine hcl... 24	perphenazine... 42
oseltamivir... 46	PASER... 28	perphenazine-amitriptyline... 24
OSMITROL 10 %... 58	PAXIL... 24	PERSERIS... 42
OSMITROL 15 %... 58	PAXLOVID... 95	pfizerpen-g... 18
OSMITROL 20 %... 58	pazopanib... 35	phenelzine... 24
OSMITROL 5 %... 58	PEDIARIX (PF)... 86	phenobarbital... 21
OSPHENA... 79	PEDVAX HIB (PF)... 86	PHENYTEK... 21
OTEZLA STARTER... 64	peg 3350-electrolytes... 71	phenytoin sodium extended... 21
OTEZLA... 64	peg-electrolyte soln... 71	phenytoin sodium... 21
oxacillin in dextrose(iso-osm)... 18	PEGASYS... 86	phenytoin... 21
oxacillin... 18	PEMAZYRE... 35	philith... 79
	pemetrexed disodium... 35	PHOSPHOLINE IODIDE... 101

PHYSIOLYTE... 95	potassium chloride in lr-d5... 68	PREHEVBRIO (PF)... 86
PHYSIOSOL IRRIGATION... 95	potassium chloride in water... 68	PREMARIN... 79
PIFELTRO... 46	potassium chloride in 0.9%nacl... 68	PREMASOL 10 %... 68
pilocarpine hcl... 62, 101	potassium chloride in 5 % dex... 68	PRENATA... 68
pimecrolimus... 64	potassium chloride... 68	PRENATABS FA... 68
pimozide... 42	potassium chloride-d5-0.2%nacl... 68	prenatal plus (calcium carb)... 68
pimtrea (28)... 79	potassium chloride-d5-0.3%nacl... 68	prenatal plus vitamin-mineral... 68
pioglitazone... 50	potassium chloride-d5-0.9%nacl... 68	PRENATE ELITE... 68
pioglitazone-metformin... 50	potassium chloride-0.45 % nacl... 68	preplus... 69
PIP PEN NEEDLE... 95	potassium citrate... 68	prevalite... 59
piperacillin-tazobactam... 18	POTELIGEO... 36	PREVENT DROPSAFE PEN NEEDLE... 95
PIQRAY... 36	pr natal 400 ec... 68	previfem... 79
pirfenidone... 104	pr natal 400... 68	PREVYMIS... 46
pirmella... 79	pr natal 430 ec... 68	PREZCOBIX... 46
piroxicam... 13	pr natal 430... 68	PREZISTA... 46
PLASMA-LYTE A... 68	PRADAXA... 52	PRIFTIN... 28
PLASMA-LYTE 148... 68	pralatrexate... 36	primaquine... 40
PLENAMINE... 68	pramipexole... 40	primidone... 21
plerixafor... 52	prasugrel... 52	PRIMSOL... 18
podofilox... 64	pravastatin... 59	PRIORIX (PF)... 86
POLIVY... 36	praziquantel... 39	PRO COMFORT ALCOHOL PADS... 95
polocaine... 13	prazosin... 59	PRO COMFORT INSULIN SYRINGE... 95
polocaine-mpf... 13	PRED-G... 101	PRO COMFORT PEN NEEDLE... 95
polycin... 101	prednisolone acetate... 101	probenecid... 27
polymyxin b sulf-trimethoprim... 101	prednisolone sodium phosphate... 73, 101	probenecid-colchicine... 27
polymyxin b sulfate... 18	prednisolone... 73	procainamide... 59
POMALYST... 36	prednisone intensol... 73	PROCALAMINE 3%... 69
portia 28... 79	prednisone... 73	prochlorperazine edisylate... 25
PORTRAZZA... 36	pregabalin... 61, 62	prochlorperazine maleate... 25
posaconazole... 27		prochlorperazine... 25
potassium acetate... 68		PROCRIT... 52
potassium chlorid-d5-0.45%nacl... 68		

procto-med hc... 64
proctosol hc... 64
proctozone-hc... 64
PRODIGY INSULIN SYRINGE... 95
progesterone micronized... 79
progesterone... 79
PROGRAF... 86
PROLASTIN-C... 71
PROLEUKIN... 36
PROLIA... 88
PROMACTA... 52, 53
promethazine... 25
propafenone... 59
proparacaine... 101
propranolol... 59
propranolol-hydrochlorothiazid... 59
propylthiouracil... 82
PROQUAD (PF)... 86
PROSOL 20 %... 69
protamine... 95
protriptyline... 24
PULMOZYME... 104
PURE COMFORT ALCOHOL PADS... 95
PURE COMFORT PEN NEEDLE... 96
PURE COMFORT SAFETY PEN
NEEDLE... 96
PURIXAN... 36
PYLERA... 71
pyrazinamide... 28
pyridostigmine bromide... 28
pyrimethamine... 40
PYRUKYND... 53

Q

QINLOCK... 36
QUADRACEL (PF)... 86
QUARTETTE... 79
quetiapine... 42, 43
quinapril... 59
quinapril-hydrochlorothiazide... 59
quinidine sulfate... 59
quinine sulfate... 40
QULIPTA... 28

R

RABAVER (PF)... 86
rabeprazole... 71
raloxifene... 79
ramipril... 59
ranolazine... 59
rasagiline... 40
RAYALDEE... 88
reclipsen (28)... 79
RECOMBIVAX HB (PF)... 86
RECTIV... 96
REGRANEX... 64
RELENZA DISKHALER... 46
repaglinide... 50
REPATHA PUSHTRONEX... 59
REPATHA SURECLICK... 59
REPATHA SYRINGE... 59
RESTASIS MULTIDOSE... 101
RESTASIS... 101
RETACRIT... 53
RETEVMO... 36
RETROVIR... 46
REVCovi... 71
REXULTI... 43

REYATAZ... 46
REZLIDHIA... 36
REZUROCK... 86
RHOPHYLAC... 86
RHOPRESSA... 101
RIABNI... 36
ribavirin... 46, 96
rifabutin... 28
rifampin... 28
riluzole... 62
rimantadine... 46
ringer's... 69, 96
RINVOQ... 86
risedronate... 88
RISPERDAL CONSTA... 43
risperidone... 43
ritonavir... 46
rivastigmine tartrate... 23
rivastigmine... 23
rivelsa... 79
rizatriptan... 28
ROCKLATAN... 101
roflumilast... 104, 105
romidepsin... 36
ropinirole... 40
ropivacaine (pf)... 13
rosuvastatin... 59
ROTARIX... 86
ROTATEQ VACCINE... 86
roweepra xr... 21
roweepra... 21
ROZLYTREK... 36
RUBRACA... 36

rufinamide... 21	sevelamer carbonate... 69	SOLQUA 100/33... 51
RUKOBIA... 46	sharobel... 79	SOLTAMOX... 36
RUXIENCE... 36	SHINGRIX (PF)... 86	SOLU-MEDROL (PF)... 73
RUZURGI... 62	SIGNIFOR... 82	SOLU-MEDROL... 73
RYBELSUS... 50	sildenafil (pulm.hypertension)... 105	SOMATULINE DEPOT... 82
RYBREVANT... 36	silver sulfadiazine... 65	SOMAVERT... 82
RYDAPT... 36	SIMBRINZA... 101	sorafenib... 36
RYLAZE... 36	simliya (28)... 79	sorbitol-mannitol... 96
RYTARY... 40	simpesse... 79	sorine... 59
S	SIMULECT... 86	sotalol af... 59
SAFESNAP INSULIN SYRINGE... 96	simvastatin... 59	sotalol... 59
SAFETY PEN NEEDLE... 96	sirolimus... 86	SPIRIVA RESPIMAT... 105
sqjazir... 86	SIRTURO... 28	SPIRIVA WITH HANDIHALER... 105
SANCUSO... 25	SIVEXTRO... 18	spironolacton-hydrochlorothiaz... 59
SANDIMMUNE... 86	SKY SAFETY PEN NEEDLE... 96	spironolactone... 59
SANDOSTATIN LAR DEPOT... 82	SKYCLARYS... 62	sprintec (28)... 79
SANTYL... 64	SKYRIZI... 86, 87	SPRITAM... 22
sapropterin... 71, 72	SLYND... 79	SPRYCEL... 36
SARCLISA... 36	SMOFLIPID... 69	SPS (WITH SORBITOL)... 69
SAVELLA... 62	sodium benzoate-sod phenylacet... 96	sronyx... 79
saxagliptin... 50	sodium bicarbonate... 69	SSD... 65
saxagliptin-metformin... 50, 51	sodium chloride 0.45 %... 69	stavudine... 46
SCEMBLIX... 36	sodium chloride 0.9 %... 69	STELARA... 87
scopolamine base... 26	sodium chloride 3 % hypertonic... 69	STIOLTO RESPIMAT... 105
se-natal 19 chewable... 69	sodium chloride 5 % hypertonic... 69	STIVARGA... 36
SECUADO... 43	sodium chloride... 69, 96	STRENSIQ... 72
SECURESAFE INSULIN SYRINGE... 96	sodium oxybate... 106	streptomycin... 18
SECURESAFE PEN NEEDLE... 96	sodium phenylbutyrate... 72	STRIBILD... 46
selegiline hcl... 40	sodium phosphate... 69	STRIVERDI RESPIMAT... 105
selenium sulfide... 64	sodium polystyrene sulfonate... 69	subvenite starter (blue) kit... 22
SELZENTRY... 46	solifenacin... 72	subvenite starter (green) kit... 22
sertraline... 24		subvenite starter (orange) kit... 22
setlakin... 79		

subvenite... 22	SYMLINPEN 60... 51	TECHLITE INSULN SYR(HALF UNIT)... 97
SUCRAID... 72	SYMPAZAN... 22	TECHLITE PEN NEEDLE... 97
sucralfate... 71	SYMTUZA... 47	TECVAYLI... 37
sulfacetamide sodium (acne)... 19	SYNAREL... 82	TEFLARO... 19
sulfacetamide sodium... 18, 101	SYNERCID... 19	telmisartan... 59
sulfacetamide-prednisolone... 102	SYNJARDY XR... 51	telmisartan-amlodipine... 59
sulfadiazine... 19	SYNJARDY... 51	telmisartan-hydrochlorothiazid... 60
sulfamethoxazole-trimethoprim... 19	SYNRIBO... 37	temazepam... 106
sulfasalazine... 87	SYNTHROID... 81	TEMIXYS... 47
sulindac... 13	T	temsirolimus... 37
sumatriptan succinate... 28	TABLOID... 37	teniposide... 37
sumatriptan... 28	TABRECTA... 37	TENIVAC (PF)... 87
sunitinib malate... 36	tacrolimus... 65, 87	tenofovir disoproxil fumarate... 47
SUNLENCA... 46, 47	tadalafil (pulm. hypertension)... 105	TEPMETKO... 37
SURE COMFORT ALCOHOL PREP PADS... 96	TAFINLAR... 37	terazosin... 60
SURE COMFORT INS. SYR. U-100... 96	TAGRISSO... 37	terbinafine hcl... 27
SURE COMFORT INSULIN SYRINGE... 96	TALVEY... 37	terconazole... 27
SURE COMFORT PEN NEEDLE... 96	TALZENNA... 37	teriflunomide... 62
SURE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE... 96	tamoxifen... 37	TERUMO INSULIN SYRINGE... 97
SURE-FINE PEN NEEDLES... 96	tamsulosin... 72	testosterone cypionate... 79
SURE-JECT INSULIN SYRINGE... 96	TARGRETIN... 37	testosterone enanthate... 79
SURE-PREP ALCOHOL PREP PADS... 96	tarina fe 1-20 eq (28)... 79	testosterone... 79
syeda... 79	tarina fe 1/20 (28)... 79	TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF)... 87
SYLVANT... 87	tarina 24 fe... 79	tetrabenazine... 62
SYMBICORT... 105	TASIGNA... 37	THALOMID... 37
SYMDEKO... 105	tasimelteon... 106	theophylline in dextrose 5 %... 105
SYMFI LO... 47	tazarotene... 65	theophylline... 105
SYMFI... 47	taztia xt... 59	THINPRO INSULIN SYRINGE... 97
SYMJEPI... 105	TAZVERIK... 37	thioridazine... 43
SYMLINPEN 120... 51	TDVAX... 87	thiotepa... 37
	TECENTRIQ... 37	thiothixene... 43
	TECHLITE INSULIN SYRINGE... 97	

tiadylt er... 60	trandolapril-verapamil... 60	trientine... 69
tiagabine... 22	tranexamic acid... 53	trifluoperazine... 43
TIBSOVO... 37	tranylcypromine... 24	trifluridine... 102
TICOVAC... 87	TRAVASOL 10 %... 69	trihexyphenidyl... 40
tigecycline... 19	travoprost... 102	TRIJARDY XR... 51
tilia fe... 79	TRAZIMERA... 37	TRIKAFTA... 105
timolol maleate (pf)... 102	trazodone... 24	trimethobenzamide... 26
timolol maleate... 60, 102	TREANDA... 37	trimethoprim... 19
tinidazole... 19	TRECTOR... 28	trimipramine... 25
tiopronin... 72	TRELEGY ELLIPTA... 105	trinatal rx 1... 69
TIVDAK... 37	TRELSTAR... 82	TRINTELLIX... 25
TIVICAY PD... 47	TRESIBA FLEXTOUCH U-100... 51	TRISENOX... 37
TIVICAY... 47	TRESIBA FLEXTOUCH U-200... 51	TRIUMEQ PD... 47
tizanidine... 43	TRESIBA U-100 INSULIN... 51	TRIUMEQ... 47
tobramycin sulfate... 19	tretinoin (antineoplastic)... 37	trivora (28)... 80
tobramycin with nebulizer... 19	tretinoin... 65	TRIZIVIR... 47
tobramycin... 19, 102	tri femynor... 80	TRODELVY... 37
tobramycin-dexamethasone... 102	tri-legest fe... 80	TROGARZO... 47
tolterodine... 72	tri-lynyah... 80	TROPHAMINE 10 %... 69
TOPCARE CLICKFINE... 97	tri-lo-estarylla... 80	TRUE COMFORT ALCOHOL PADS... 97
TOPCARE ULTRA COMFORT... 97	tri-lo-marzia... 80	TRUE COMFORT INSULIN SYRINGE... 97
topiramate... 28	tri-lo-mili... 80	TRUE COMFORT PEN NEEDLE... 97
topotecan... 37	tri-lo-sprintec... 80	TRUE COMFORT PRO ALCOHOL PADS... 97
toremifene... 37	tri-mili... 80	TRUE COMFORT PRO INS SYRINGE... 97
torseamide... 60	tri-nymyo... 80	TRUE COMFORT SAFETY PEN NEEDLE... 97
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR... 51	tri-previfem (28)... 80	TRUEPLUS INSULIN... 97
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN... 51	tri-sprintec (28)... 80	TRUEPLUS PEN NEEDLE... 97
TPN ELECTROLYTES... 69	tri-vylibra lo... 80	TRULICITY... 51
TRADJENTA... 51	tri-vylibra... 80	TRUMENBA... 87
tramadol... 13	triamcinolone acetonide... 62, 73	TRUSELTIQ... 37, 38
tramadol-acetaminophen... 13	triamterene-hydrochlorothiazid... 60	
trandolapril... 60	triderm... 73	

TUKYSA... 38	ULTRA-THIN II (SHORT) INS SYR... 99	VALSTAR... 38
tulana... 80	ULTRA-THIN II (SHORT) PEN NDL... 99	VALTOCO... 22
TURALIO... 38	ULTRA-THIN II INS PEN NEEDLES... 99	vanadom... 105
turqoz (28)... 80	ULTRA-THIN II INSULIN SYRINGE... 99	vancomycin in dextrose 5 %... 19
TWINRIX (PF)... 87	ULTRACARE INSULIN SYRINGE... 99	vancomycin in 0.9 % sodium chl... 19
TYBLUME... 80	ULTRACARE PEN NEEDLE... 99	vancomycin... 19
TYBOST... 47	UNIFINE PEN NEEDLE... 99	vancomycin-diluent combo no.1... 19
TYMLOS... 88	UNIFINE PENTIPS MAXFLOW... 99	VANFLYTA... 38
TYPHIM VI... 87	UNIFINE PENTIPS PLUS MAXFLOW... 99	VANISHPOINT INSULIN SYRINGE... 99
U	UNIFINE PENTIPS PLUS... 99	VANISHPOINT SYRINGE... 99
UBRELVY... 98	UNIFINE PENTIPS... 99	VAQTA (PF)... 87
UDENYCA AUTOINJECTOR... 53	UNIFINE SAFECONTROL... 99	varenicline... 14
UDENYCA... 53	UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE... 99	VARIVAX (PF)... 87
ULTICARE INSULIN SYRINGE... 98	UNITHROID... 81	VARIZIG... 87
ULTICARE INSULN SYR(HALF UNIT)... 98	UNITUXIN... 38	VASCEPA... 60
ULTICARE PEN NEEDLE... 98	ursodiol... 71	VECTIBIX... 38
ULTICARE SAFETY PEN NEEDLE... 98	UVADEX... 65	velivet triphasic regimen (28)... 80
ULTICARE... 98	V	VELTASSA... 69
ULTIGUARD SAFEPACK-INSULIN SYR... 98	V-GO 20... 99	VEMLIDY... 47
ULTIGUARD SAFEPACK-PEN NEEDLE... 98	V-GO 30... 99	VENCLEXTA STARTING PACK... 38
ULTILET ALCOHOL SWAB... 98	V-GO 40... 99	VENCLEXTA... 38
ULTILET INSULIN SYRINGE... 98	valacyclovir... 47	venlafaxine... 25
ULTILET PEN NEEDLE... 98	VALCHLOR... 38	VENTAVIS... 105
ULTRA CMFT INS SYR (HALF UNIT)... 98	valganciclovir... 47	VENTOLIN HFA... 105
ULTRA COMFORT INSULIN SYRINGE... 98	valproate sodium... 22	verapamil... 60
ULTRA FLO INSUL SYR(HALF UNIT)... 98	valproic acid (as sodium salt)... 22	VERIFINE INSULIN SYRINGE... 99
ULTRA FLO INSULIN SYRINGE... 98	valproic acid... 22	VERIFINE PEN NEEDLE... 99
ULTRA FLO PEN NEEDLE... 98	valrubicin... 38	VERIFINE PLUS PEN NEEDLE... 100
ULTRA THIN PEN NEEDLE... 98	valsartan... 60	VERIPRED 20... 73
	valsartan-hydrochlorothiazide... 60	VERQUVO... 60
		VERSACLOZ... 43

VERZENIO... 38	VYNDAREL... 72	xulane... 80
vestura (28)... 80	VYXEOS... 38	XULTOPHY 100/3.6... 51
VICTOZA 2-PAK... 51	VYZULTA... 102	XYREM... 106
VICTOZA 3-PAK... 51	W	Y
vienva... 80	warfarin... 53	YERVOY... 39
vigabatrin... 22	water for irrigation, sterile... 100	YF-VAX (PF)... 87
vigadrone... 22	WEBCOL... 100	YONDELIS... 39
VIIBRYD... 25	WELIREG... 38	Z
vilazodone... 25	wera (28)... 80	zafemy... 80
vinblastine... 38	wesnata dha complete... 69	zafirlukast... 105
vincasar pfs... 38	wesnate dha... 69	ZALTRAP... 39
vincristine... 38	westab plus... 69	ZANOSAR... 39
vinorelbine... 38	WINRHO SDF... 87	zarah... 80
violele (28)... 80	wixela inhub... 105	ZARXIO... 53
VIRACEPT... 47	wymzya fe... 80	ZEGALOGUE AUTOINJECTOR... 51
VIREAD... 47	X	ZEGALOGUE SYRINGE... 51
virt-c dha... 69	XALKORI... 38	ZEJULA... 39
virt-nate dha... 69	XARELTO DVT-PE TREAT 30D START... 53	ZELBORAF... 39
VISTOGARD... 38	XARELTO... 53	zenatane... 65
VITRAKVI... 38	XATMEP... 87	ZENPEP... 72
VIVITROL... 14	XCOPRI MAINTENANCE PACK... 22	ZEPZELCA... 39
VIZIMPRO... 38	XCOPRI TITRATION PACK... 22	ZERBAXA... 19
VOCABRIA... 47	XCOPRI... 22	ZERVIA... 102
volnea (28)... 80	XGEVA... 88	zidovudine... 47
VONJO... 38	XIFAXAN... 71	ziprasidone hcl... 43
voriconazole... 27	XIGDUO XR... 51	ziprasidone mesylate... 43
VOSEVI... 47	XOFLUZA... 47	ZIRABEV... 39
VOTRIENT... 38	XOLAIR... 87	ZIRGAN... 47
VRAYLAR... 43	XOSPATA... 38	ZOKINVY... 72
VUMERITY... 62	XPOVIO... 38, 39	ZOLADEX... 82
vyfemla (28)... 80	XTAMPZA ER... 13	zoledronic ac-mannitol-0.9nacl... 88
vylibra... 80	XTANDI... 39	zoledronic acid... 88
VYNDAMAX... 72		

zoledronic acid-mannitol-water...
88

ZOLINZA... 39

zolpidem... 106

ZONISADE... 22

zonisamide... 22

zovia 1-35 (28)... 80

zovia 1/35e (28)... 80

ZTALMY... 22

ZUBSOLV... 14

zumandimine (28)... 80

ZURZUVAE... 25

ZYDELIG... 39

ZYKADIA... 39

ZYNLONTA... 39

ZYNYZ... 39

ZYPITAMAG... 60

ZYPREXA RELPREVV... 43

1ST TIER UNIFINE PENTIPS PLUS...
89

1ST TIER UNIFINE PENTIPS... 89

重要信息

在 Humana，我們十分重視讓您得到公平對待。

Humana Inc. 及其附屬機構不會因為種族、膚色、原國籍、年齡、殘障、性別、性傾向、社會性別、性別認同、血統、民族、婚姻狀況、宗教或語言而歧視或排斥任何人。歧視是違法的。Humana 及其附屬機構遵守適用的聯邦民權法。如果您認為自己受到 Humana 或其附屬機構的歧視，您可以透過各種方式獲得幫助。

- 您可以提出投訴，也稱為申訴：

Discrimination Grievances, P.O.Box 14618, Lexington, KY 40512-4618

如果您需要幫助提出申訴，請撥 **1-877-320-1235**（聽障人士請撥 **711**）。

- 您也可以透過民權辦公室的民權申訴入口網站，以電子方式向**美國衛生和人類服務部**

(U.S. Department of Health and Human Services) 民權辦公室提出申訴：

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或者寫信或致電美國衛生和人類服務部，

地址：**U.S. Department of Health and Human Services**, 200 Independence Avenue, SW,

Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201，電話：**1-800-368-1019** 或 **800-537-7697**

(聽障專線)。您可在 **<https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>** 取得投訴表格。

- **加州居民**：您也可以致電加州保險部免費熱線號碼：**1-800-927-HELP (4357)** 提出申訴。

您可以免費使用輔助設備和服務。1-877-320-1235（聽障專線：711）

Humana 當需要確保平等參與機會時，為殘障人士提供免費輔助幫助和服務，例如合格的手語翻譯員、遠端視訊口譯和其他格式的書面資訊。

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-877-320-1235 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-877-320-1235 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-877-320-1235 (听障专线：711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-877-320-1235 (聽障專線：711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-877-320-1235 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-877-320-1235 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-877-320-1235 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-877-320-1235 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-877-320-1235 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بخططنا الصحية أو خطة الأدوية الموصوفة لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-877-320-1235 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-877-320-1235 (TTY: 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-877-320-1235 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-877-320-1235 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-877-320-1235 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-877-320-1235 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康保険と処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスをご用意しています。通訳をご用命になるには、1-877-320-1235 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す者が支援いたします。これは無料のサービスです。

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.



20230016PDGCH2349223C_v18

本處方列表於 2023 年 12 月 1 日更新。如需更多近期資訊或有其他問題，請致電 1-800-457-4708 洽詢 Humana，或聽障使用者如有任何問題，請致電 711，4 月 1 日至 9 月 30 日每週五天、10 月 1 日至 3 月 31 日每週七天，上午 8 點至下午 8 點。自動電話系統服務時間為正常上班時間以外、週末及假日。此外，我們的網站全年無休，請造訪 **Humana.com**。

H0028-007, 015, 031, 032, 033, 034, 036, 044, 045, 058; H1036-167, 168, 222, 235, 276; H1951-032, 033, 034, 041, 056, 057; H3533-002, 034; H4141-003, 021; H4461-022, 038; H5619-003, 054, 075, 076, 082, 093, 123, 126, 153; H6622-015, 018, 027, 048, 051, 078, 080; H8908-005

Humana®

Humana.com