



អង្គ ការ Neighborhood **INTEGRITY** (ផែនការ Medicare-Medicaid Plan)

រូបមន្តឆ្នាំ 2021៖ បញ្ជីថ្នាំដែលរ៉ាប់រង

PLEASE READ: THIS DOCUMENT CONTAINS INFORMATION ABOUT THE DRUGS WE COVER IN THIS PLAN
If you have questions, please call Neighborhood INTEGRITY at 1-844-812-6896, 8AM to 8PM, Monday – Friday; 8AM to 12PM on Saturday. On Saturday afternoons, Sundays and holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free. TTY/TDD: 711. For more information, visit www.nhpri.org/INTEGRITY. HPMS Approved Formulary File Submission ID: H9576. We have made no changes to this formulary since 11/2021.

គម្រោង Neighborhood INTEGRITY | បញ្ជីថ្នាំសំរាប់ឆ្នាំ២០២១ ដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រង (ទម្រង់)

សេចក្តីផ្តើម

ឯកសារនេះត្រូវបានគេហៅថា បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង (ត្រូវបានគេស្គាល់ផងដែរថាជាបញ្ជីថ្នាំ)។ វាប្រាប់អ្នកថាថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាមួយណា និងថ្នាំដែលមិនចាំបាច់ចេញវេជ្ជបញ្ជាដោយវេជ្ជបណ្ឌិត និងឧបករណ៍ដែលស្ថិតក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយ Neighborhood INTEGRITY។ បញ្ជីថ្នាំគ្រប់ប្រភេទនេះប្រសិនបើមានច្បាប់ពិសេសណាមួយ ឬការដាក់កម្រិតលើថ្នាំណាមួយដែលស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រងដោយគម្រោង Neighborhood INTEGRITY។ លក្ខខណ្ឌសំខាន់ៗនិងនិយមន័យរបស់ពួកគេ បានលេចឡើងក្នុងជំពូកមុននៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក។

តារាងមាតិកា

A. ការបដិសេធ	2
B. សំណួរដែលគេតែងតែសួរ (Frequently Asked Questions, FAQ)	4
B1. តើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាក្នុង បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងជាអ្វី? (យើងហៅថា បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង ខ្លីៗហៅថា "បញ្ជីថ្នាំ")	4
B2. តើបញ្ជីថ្នាំធ្លាប់ផ្លាស់ប្តូរទេ?	4
B3. តើមានអ្វីកើតឡើងនៅពេលធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបញ្ជីថ្នាំ?	5
B4. តើមានការដាក់កម្រិតឬការកំណត់ថ្នាំណាខ្លះ ដែលគ្របដណ្តប់ឬកម្រិតសកម្មភាពណាមួយដើម្បីទទួលបានថ្នាំដែរឬទេ?	6
B5. តើអ្នកនឹងដឹងដោយរបៀបណាប្រសិនបើថ្នាំដែលអ្នកចង់បាន មានកំណត់ឬប្រសិនបើមានសកម្មភាពចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានថ្នាំ?	7
B6. តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើយើងផ្លាស់ប្តូរច្បាប់របស់យើងអំពីថ្នាំមួយចំនួន (ឧទាហរណ៍ ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) ចំនួនមានកំណត់និង / ឬការដាក់កម្រិតការព្យាបាលជាជំហានៗ)?	7
B7. តើអ្នកអាចស្វែងរកថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំបានដោយរបៀបណា?	8
B8. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើថ្នាំដែលអ្នកចង់ប្រើមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ?	8

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



B9. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកថ្មី របស់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY និងមិនអាចស្វែងរកថ្នាំរបស់អ្នកក្នុងបញ្ជីថ្នាំ មានបញ្ហាក្នុងការទទួលថ្នាំ?.....	8
B10. តើអ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងដើម្បីរ៉ាប់រងថ្នាំរបស់អ្នកទេ?	9
B11. តើអ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងមួយដោយយ៉ាងដូចម្តេច?	10
B12. តើរយៈពេលយូរប៉ុន្មានក្នុងការទទួលការលើកលែង?.....	10
B13. តើថ្នាំទូទៅជាអ្វី?	10
B14. តើ OTC ជាថ្នាំអ្វី?	10
B15. តើការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នកគឺជាអ្វី?	10
B16. ថ្នាក់នៃថ្នាំគឺជាអ្វី?	11
C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង	11
C1. ថ្នាំត្រូវបានដាក់ជាក្រុមតាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ	12
D. លិបិក្រមនៃឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង	143

A. ការបដិសេធ

នេះជាបញ្ជីថ្នាំដែលសមាជិកអាចទទួល គម្រោង Neighborhood INTEGRITY.

- ❖ ផែនការរបស់ Neighborhood Health Plan នៃ Rhode Island គឺជាផែនការសុខភាពដែលចុះកិច្ចសន្យាជាមួយ Medicare និង Rhode Island Medicaid ដើម្បីផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍នៃកម្មវិធីទាំងពីរទៅអ្នកចុះឈ្មោះ។
- ❖ អត្ថប្រយោជន៍និងបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង និង/ឬ ឱសថស្ថាននិងអ្នកផ្តល់បណ្តាញអាចផ្លាស់ប្តូរពេញមួយឆ្នាំ។ យើងនឹងផ្ញើរទៅអ្នកនៅសេចក្តីជូនដំណឹងមុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរដែលប៉ះពាល់ដល់អ្នក។
- ❖ ផែនការនិងការដាក់កម្រិតអាចដាក់អោយប្រើប្រាស់។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ សេវាកម្មសមាជិកគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ឬអានសៀវភៅណែនាំសមាជិកគម្រោង Neighborhood INTEGRITY។
- ❖ អ្នកអាចពិនិត្យបញ្ជីថ្នាំដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពតាមប្រព័ន្ធអ៊ីនធឺណិតរបស់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមគេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY.

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



- ❖ **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call Member Services at 1-844-812-6896, 8 am to 8 pm, Monday - Friday; 8 am to 12 pm on Saturday. On Saturday afternoons, Sundays and holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. TTY users should call 711. The call is free.
- ❖ **ATENCIÓN:** Si usted habla español, servicios de asistencia con el idioma, de forma gratuita, están disponibles para usted. Llame a Servicios a los Miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711), de 8 am a 8 pm, de lunes a viernes, de 8 am a 12 pm los sábados. En las tardes de los sábados, domingos y feriados, se le pedirá que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ **ATENÇÃO:** Se você fala Português, o idioma, os serviços de assistência gratuita, estão disponíveis para você. Os serviços de chamada em 1-844-812-6896 TTY (711), 8 am a 8 pm, de segunda a sexta-feira; 8 am a 12 pm no sábado. Nas tardes de sábado, domingos e feriados, você pode ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvido no próximo dia útil. A ligação é gratuita.
- ❖ សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ មានសេវាកម្មជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមរយៈលេខ 1-844-812-6896 (TTY 711) ចាប់ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 យប់នៅថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរៀងរាល់រសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក អ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានគេហៅក្រឡប់មកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ អ្នកអាចទទួលបានឯកសារនេះដោយឥតគិតថ្លៃក្នុងឬទម្រង់ផ្សេងៗ ដូចជាអក្សរពុម្ពធំ អក្សរសម្រាប់មនុស្សពិការភ្នែកឬជាសម្លេង។ សូមទូរស័ព្ទទៅសេវាសមាជិកតាមលេខ 1-844-812-6896 ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ អ្នកប្រើ TTY គួរតែទូរស័ព្ទទៅ 711។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
- ❖ អ្នកអាចស្នើសុំឯកសារនេះនិងសម្ភារៈក្នុងពេលអនាគត ជាភាសាដែលអ្នកចង់បាននិង/ឬទម្រង់ជំនួសដោយទូរស័ព្ទទៅកាន់សេវាកម្មសមាជិក។ នេះត្រូវបានគេហៅថា "ការដាក់សំណើ"។ សេវាកម្មសមាជិកនឹងបញ្ជូនឯកសារការសំណើរបស់អ្នកទៅក្នុងកំណត់ត្រាសមាជិករបស់អ្នក ដូច្នេះអ្នកអាចទទួលបានឯកសារនិងក្នុងពេលអនាគតក្នុងភាសាដែលអ្នកចង់បាន និង/ឬទម្រង់ដែលអ្នកចង់បាន។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃចន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។ ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរប្រសិទ្ធភាពដែលបានដាក់ស្នើរបស់អ្នកនៅគ្រប់ពេលដោយទូរស័ព្ទទៅកាន់
សេវាកម្មសមាជិក។

B. សំណួរដែលគេតែងតែសួរ (Frequently Asked Questions, FAQ)

ស្វែងរកចម្លើយនៅទីនេះដើម្បីសួរអ្នកអំពីបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងនេះ។

អ្នកអាចសួរសំណួរដែលគេតែងតែសួរទៅអស់ (Frequently Asked Questions, FAQ) ដើម្បីរៀនបន្ថែម
ឬស្វែងរកសំណួរនិងចម្លើយ។

B1. តើថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជាក្នុង បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងជាអ្វី? (យើងហៅថា បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង ខ្លីៗហៅថា "បញ្ជីថ្នាំ")

ថ្នាំក្នុងបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងដែលចាប់ផ្តើមលើទំព័រ 14 គឺជាថ្នាំដែលបានគ្រប់គ្រងដោយគម្រោង
Neighborhood INTEGRITY។ ថ្នាំទាំងនេះគឺមាននៅក្នុងឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញរបស់យើង។
ឱសថស្ថានមួយគឺនៅក្នុងបណ្តាញរបស់ពួកយើង ប្រសិនបើយើងមានកិច្ចព្រមព្រៀងជាមួយពួកគេ
ដើម្បីធ្វើការជាមួយពួកគេនិងផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នក។ យើងសំដៅទៅឱសថស្ថានទាំងនេះដូចជា
"បណ្តាញឱសថស្ថាន"។

- គម្រោង Neighborhood INTEGRITY នឹងគ្របដណ្តប់ថ្លៃថ្នាំដែលចាំបាច់ទាំងអស់ក្នុងតារាងថ្នាំ
ប្រសិនបើ៖
 - វេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតនិយាយថា
អ្នកត្រូវការពួកគេដើម្បីទទួលបានសុខភាពល្អ និង
 - អ្នកបំពេញវេជ្ជបញ្ជានៅតាមបណ្តាញឱសថស្ថានគម្រោង Neighborhood
INTEGRITY។
- គម្រោង Neighborhood INTEGRITY អាចមានជំហានបន្ថែមដើម្បីដំណើរការថ្នាំសំខាន់ៗ
(សូមមើលសំណួរ B4 ខាងក្រោម)។

អ្នកអាចឃើញបញ្ជីថ្នាំដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពផងដែរដែលយើងមាននៅក្នុងគេហទំព័ររបស់យើង
www.nhpri.org/INTEGRITY ឬទូរស័ព្ទ សេវាកម្មសមាជិក តាមលេខទូរស័ព្ទ 1-844-812-6896។

B2. តើបញ្ជីថ្នាំធ្លាប់ផ្លាស់ប្តូរទេ?

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

យើងអាចផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ថ្នាំរបស់ពួកយើង។ ឧទាហរណ៍ យើងអាច៖

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-
6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។
នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



- សម្រេចដើម្បីតម្រូវឬមិនតម្រូវមុនពេលអនុម័តអំពីថ្នាំ។
(មុនពេលអនុម័តគឺជាការអនុញ្ញាតពី គម្រោង Neighborhood INTEGRITY
មុនពេលអ្នកអាចទទួលបានថ្នាំ)
- បន្ថែមឬផ្លាស់ប្តូរចំនួនថ្នាំដែលអ្នកអាចទទួលបាន (បានហៅថាបរិមាណមានកំណត់)។
- បន្ថែមឬផ្លាស់ប្តូរថ្នាំតាមជំហានការព្យាបាលដែលមានកម្រិត។
(ការព្យាបាលតាមជំហានមានន័យថាអ្នកត្រូវតែព្យាយាមលើថ្នាំតែមួយមុខសិនមុនពេល
យើងនឹងប្រើថ្នាំផ្សេងទៀត។)

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីច្បាប់ថ្នាំ សូមមើលសំណួរ B4។

ប្រសិនបើអ្នកលេបថ្នាំដែលបានគ្រប់ដណ្តប់នៅពេលចាប់ផ្តើមនៃឆ្នាំ
យើងនឹងមិនលុបឬផ្លាស់ប្តូរការគ្របដណ្តប់ថ្នាំក្នុងកំឡុងពេលឆ្នាំទេលើកលែងតែ៖

- ព័ត៌មានមួយ ថ្នាំថោកជាងនៅលើទីផ្សារដែលមានប្រសិទ្ធភាពដូចគ្នានឹងថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំ ឬ
- យើងរកឃើញថាថ្នាំមិនមានសុវត្ថិភាព ឬ
- ថ្នាំមួយត្រូវបានលុបពីទីផ្សារ។

សំណួរ B3 និង B6 ខាងក្រោម មានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីអ្វីដែលបានកើតឡើង
នៅពេលបញ្ជីថ្នាំបានផ្លាស់ប្តូរ។

- អ្នកអាចពិនិត្យបញ្ជីថ្នាំដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរបស់គម្រោង Neighborhood
INTEGRITY តាមគេហទំព័រ www.nhpri.org/INTEGRITY។
- អ្នកអាចទូរស័ព្ទផងដែរទៅកាន់ សេវាកម្មសមាជិក
ដើម្បីពិនិត្យបញ្ជីថ្នាំថ្មីៗតាមលេខទូរស័ព្ទ
1-844-812-6896 (TTY 711)។

B3. តើមានអ្វីកើតឡើងនៅពេលធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបញ្ជីថ្នាំ?

បញ្ជីថ្នាំនឹងមានការផ្លាស់ប្តូរមួយចំនួននឹងកើតឡើងភ្លាមៗ។ ឧទាហរណ៍៖

- ថ្នាំថ្មីជាទូទៅអាចប្រើប្រាស់បាន។ ជួនកាលថ្នាំថ្មីជាទូទៅមាន នៅលើទីផ្សារ
ដែលមានប្រសិទ្ធភាពដូចជាថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែរ។ នៅពេលវាកើតឡើងនោះ
យើងអាចលុបម៉ាកឈ្មោះថ្នាំនិងបន្ថែមថ្នាំថ្មីទៅប៉ុន្តែតម្លៃថ្នាំថ្មីនៅតែដដែល។
នៅពេលយើងបន្ថែមថ្នាំទូទៅថ្មី យើងអាចសម្រេចចិត្តដើម្បីរក្សាទុកម៉ាកឈ្មោះថ្នាំលើបញ្ជី
ផងដែរ ប៉ុន្តែការផ្លាស់ប្តូរស្ថិតក្រោមការគ្របដណ្តប់របស់ច្បាប់ឬការកំណត់។
 - យើងមិនអាចប្រាប់អ្នកមុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរនេះទេ
ប៉ុន្តែយើងនឹងផ្ញើព័ត៌មានអំពីការផ្លាស់ប្តូរជាក់លាក់ដែលយើងបានផ្លាស់ប្តូរទៅអ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-
6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។
នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។
ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



- អ្នកឬអ្នកផ្តល់សេវាកម្មអាចស្នើសុំសម្រាប់ការលើកលែងពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។
យើងនឹងផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីដំណាក់កាលដែលអ្នកស្នើសុំសម្រាប់ការលើកលែង។
សូមមើលសំណួរ B10 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

- **ថ្នាំមួយត្រូវបានយកចេញពីទីផ្សារ។** ប្រសិនបើរដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថ (Food and Drug Administration, FDA) ផ្តល់ការណ៍
ថ្នាំមួយអ្នកកំពុងលេបគឺមិនមានសុវត្ថិភាពឬរោងចក្រផលិតថ្នាំមិនផលិត
យើងនឹងដកវាចេញពីបញ្ជី។ ប្រសិនបើអ្នកកំពុងប្រើថ្នាំយើងនឹងប្រាប់អ្នកឱ្យដឹង។
យើងនឹងផ្ញើសំបុត្រទៅអ្នកហើយសំបុត្រនឹងផ្តល់ការទូន្មានអ្នកពី
របៀបអនុវត្តតាមអ្នកផ្តល់សេវាកម្មនិងឱសថការីរបស់អ្នក។

យើងអាចធ្វើការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងៗដែលប៉ះពាល់ដល់ថ្នាំដែលអ្នកប្រើប្រាស់។

យើងនឹងប្រាប់អ្នកមុនអំពីការផ្លាស់ប្តូរផ្សេងៗអំពីបញ្ជីថ្នាំ។ ការផ្លាស់ប្តូរនេះអាចកើតឡើងប្រសិនបើ៖

- រដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថ (Food and Drug Administration, FDA)
ផ្តល់ការណែនាំថ្មីឬមានការណែនាំថ្មីអំពីថ្នាំ។
- យើងបន្ថែមថ្នាំទូទៅដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មីនៅលើទីផ្សារនិង
 - ជំនួសឈ្មោះម៉ាកថ្នាំថ្មីលើបញ្ជីថ្នាំ ឬ
 - ប្តូរការគ្របដណ្តប់ច្បាប់ឬការកំណត់សម្រាប់ឈ្មោះម៉ាកថ្នាំ។

នៅពេលការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះបានកើតឡើង យើងនឹង៖

- ប្រាប់អ្នកយ៉ាងហោចណាស់ 30 ថ្ងៃមុនពេលយើងធ្វើការផ្លាស់ប្តូរបញ្ជីថ្នាំ ឬ
- ជូនដំណឹងអោយអ្នកដឹងនិងផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំអោយអ្នករយៈពេល 30
ថ្ងៃបន្ទាប់បានស្នើសុំបំពេញ។

នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាឱ្យអ្នកដើម្បីនិយាយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។
គាត់ឬនាងអាចជួយអ្នកសម្រេចចិត្ត៖

- ប្រសិនបើមានថ្នាំដែលស្រដៀងនឹងថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំ អ្នកអាចយកជំនួស ឬ
- ថាគេដើម្បីស្នើសុំការលើកលែងពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ។ ដើម្បីរៀនបន្ថែមអំពីការលើកលែង
សូមមើលសំណួរ B10។

B4. តើមានការដាក់កម្រិតឬការកំណត់ថ្នាំណាខ្លះ

ដែលគ្របដណ្តប់ឬតម្រូវសកម្មភាពណាមួយដើម្បីទទួលបានថ្នាំដែរឬទេ?

ពិតមែនហើយ ថ្នាំខ្លះមានច្បាប់គ្របដណ្តប់ឬមានកម្រិតលើចំនួនដែលអ្នកអាចទទួលបាន។
ក្នុងករណីមួយចំនួន អ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតមួយចំនួនឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាដទៃទៀតត្រូវតែធ្វើអ្វីមួយមុនពេល
អ្នកទទួលបានថ្នាំ។ ឧទាហរណ៍៖

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-
6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។

នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



- **ការអនុម័តជាមុន (ឬការអនុញ្ញាតជាមុន)៖** សម្រាប់ថ្នាំមួយចំនួន អ្នកប្រើប្រាស់ឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀតត្រូវតែទទួលការយល់ព្រមពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY មុនពេលអ្នកបំពេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ គម្រោង Neighborhood INTEGRITY អាចមិនគ្របដណ្តប់ថ្នាំប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលការយល់ព្រម។
- **បរិមាណមានកំណត់៖** ពេលខ្លះគម្រោង Neighborhood INTEGRITY កំណត់ចំនួនថ្នាំដែលអ្នកអាចទទួលបាន។
- **ការព្យាបាលជាជំហានៗ ៖** ពេលខ្លះគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តម្រូវឱ្យអ្នកធ្វើការព្យាបាលជាជំហានៗ។ នេះមានន័យថាអ្នកនឹងត្រូវតែសាកល្បងថ្នាំតាមលំដាប់ដោយជាក់លាក់មួយសម្រាប់ស្ថានភាពសុខភាពរបស់អ្នក។ អ្នកអាចត្រូវសាកល្បងប្រើថ្នាំមួយមុនពេលដែលយើងនឹងប្រើប្រាស់ថ្នាំមួយផ្សេងទៀត។ ប្រសិនបើវេជ្ជបណ្ឌិតគិតថាថ្នាំទីមួយមិនមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នកនោះយើងនឹងប្រើថ្នាំទីពីរ។

អ្នកអាចស្វែងរក ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមានកំរិតការប្តូរការកំណត់បន្ថែមដោយរកមើលក្នុងតារាងនៅលើទំព័រទី 14-142។
អ្នកក៏អាចទទួលបានព័ត៌មានបន្ថែមដោយចូលទៅគេហទំព័ររបស់យើង www.nhpri.org/INTEGRITY
អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្ញើច្បាប់ចម្លងឱ្យអ្នកផងដែរ។

អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងពីការកំណត់ទាំងនេះ។
នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាឱ្យអ្នកដើម្បីនិយាយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។
គាត់ឬនាងអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្ត
ប្រសិនបើមានថ្នាំស្រដៀងគ្នានៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលអ្នកអាចយកជំនួសបាន
ឬថាតើត្រូវស្នើសុំលើកលែងដែរឬទេ។ សូមមើលសំណួរ B10-B12
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

**B5. តើអ្នកនឹងដឹងដោយរបៀបណាប្រសិនបើថ្នាំដែលអ្នកចង់បាន
មានកំណត់ឬប្រសិនបើមានសកម្មភាពចាំបាច់ដើម្បីទទួលបានថ្នាំ?**

បញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង នៅលើទំព័រ 14 មានជួរឈរដែលបានដាក់ស្លាក "Necessary actions, restrictions, or limits on use" ("សកម្មភាពចាំបាច់ការដាក់កម្រិតឬការកំណត់លើការប្រើប្រាស់")។

**B6. តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើយើងផ្លាស់ប្តូរថ្នាំរបស់យើងអំពីថ្នាំមួយចំនួន
(ឧទាហរណ៍ ការអនុញ្ញាតជាមុន (ការអនុម័ត) ចំនួនមានកំណត់និង /
ឬការដាក់កម្រិតការព្យាបាលជាជំហានៗ)?**

ក្នុងករណីមួយចំនួន យើងនឹងប្រាប់អ្នកជាមុន ប្រសិនបើយើងបន្ថែមឬផ្លាស់ប្តូរការអនុម័តជាមុន
ចំនួនមានកំណត់និង / ឬការដាក់កម្រិតការព្យាបាលជាជំហានៗដោយប្រើថ្នាំ។ សូមមើលសំណួរ B3
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការជូនដំណឹងជាមុននេះ
និងស្ថានភាពដែលយើងមិនអាចមានលទ្ធភាពប្រាប់អ្នកទុកជាមុន
នៅពេលច្បាប់ថ្នាំរបស់យើងនៅក្នុងបញ្ជីការផ្លាស់ប្តូរថ្នាំ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។
នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។
ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



B7. តើអ្នកអាចស្វែងរកថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំបានដោយរបៀបណា?

មានវិធីពីរយ៉ាងដើម្បីស្វែងរកថ្នាំ៖

- អ្នកអាចស្វែងតាមតួអក្សរ(ប្រសិនបើអ្នកដឹងពីការប្រកបអ្វីឈ្មោះថ្នាំ) ឬ
- អ្នកអាចស្វែងរកដោយប្រើលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ។

ដើម្បីស្វែងរកតាមតួអក្សរ ចូលទៅផ្នែកលិបិក្រមឱសថដែលមានការរាប់រង។ អ្នកអាចស្វែងរក លើទំព័រ 143។

ដើម្បីស្វែងរកដោយប្រើលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ រកផ្នែកមានដាក់ស្លាក "List of drugs by medical condition" ("បញ្ជីថ្នាំដោយលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ") លើទំព័រ 14។
ថ្នាំក្នុងផ្នែកនេះគឺត្រូវបានធ្វើជាក្រុមក្នុងប្រភេទដោយផ្អែកលើប្រភេទលក្ខខណ្ឌថ្នាំដែលពួកវាត្រូវបានប្រើដើម្បីព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបេះដូង អ្នកគួរតែមើលទៅក្នុងប្រភេទ Cardiovascular (សរសៃឈាមបេះដូង)។
នោះគឺជាកន្លែងដែលអ្នកនឹងស្វែងរកថ្នាំដែលព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។

B8. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើថ្នាំដែលអ្នកចង់ប្រើមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ?

ប្រសិនបើអ្នកមិនឃើញថ្នាំរបស់អ្នកក្នុងបញ្ជីថ្នាំ សូមទូរស័ព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិក តាមលេខ 1-844-812-6896 និងសួរពីវា។ ប្រសិនបើអ្នករកឃើញថាគម្រោង Neighborhood INTEGRITY នឹងមិនគ្របដណ្តប់ថ្នាំអ្នកអាចធ្វើរឿងមួយក្នុងចំណោមរឿងទាំងនេះ៖

- សួរ សេវាកម្មសមាជិក សម្រាប់បញ្ជីថ្នាំមួយដូចថ្នាំមួយដែលអ្នកចង់ប្រើ។ បន្ទាប់មកបង្ហាញបញ្ជីថ្នាំទៅកាន់វេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។ គាត់ឬនាងអាចចេញវេជ្ជបញ្ជាថ្នាំមួយនៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលដូចនឹងថ្នាំមួយដែលអ្នកចង់ប្រើ។ ឬ
- អ្នកអាចស្នើសុំផែនការសុខភាពដើម្បីធ្វើការលើកលែងមួយដើម្បីគ្រប់គ្រងថ្នាំរបស់អ្នក។ សូមមើលសំណួរ B10-B12 សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

B9. តើនឹងមានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើអ្នកជាសមាជិកថ្មី របស់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY នឹងមិនអាចស្វែងរកថ្នាំរបស់អ្នកក្នុងបញ្ជីថ្នាំឬមានបញ្ហាក្នុងការទទួលថ្នាំ?

យើងអាចជួយ។ យើងនឹងគ្រប់គ្រងផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរបស់អ្នកបណ្តោះអាសន្ន 30-ថ្ងៃនៅផ្នែក D ឬ 90-ថ្ងៃផ្គត់ផ្គង់ ការគ្រប់គ្រងថ្នាំរបស់អ្នកនៅ Rhode Island Medicaid រយៈពេល 90 ថ្ងៃតំបូង អ្នកគឺជា សមាជិកនៃគម្រោង Neighborhood INTEGRITY។

នេះនឹងផ្តល់ពេលវេលាឱ្យអ្នកដើម្បីនិយាយជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេងទៀត។

គាត់ឬនាងអាចជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្ត

ប្រសិនបើមានថ្នាំស្រដៀងគ្នានៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំដែលអ្នកអាចយកជំនួសបាន

ឬថាតើត្រូវស្នើសុំលើកលែងដែរឬទេ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។

នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



ប្រសិនបើវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកត្រូវបានគេសរសេរក្នុងរយៈពេលតិចជាងនេះ
យើងនឹងអនុញ្ញាតឱ្យមានការបំពេញច្រើនដងរហូតដល់អតិបរមានៃថ្នាំ 30 ថ្ងៃ។

យើងនឹងផ្គត់ផ្គង់ការគ្រប់គ្រងថ្នាំរយៈពេល 30ថ្ងៃនៅ ផ្នែក D ឬ 90-ថ្ងៃ ផ្គត់ផ្គង់
ការគ្រប់គ្រងថ្នាំរបស់អ្នកនៅ Rhode Island Medicaid ប្រសិនបើ៖

- អ្នកកំពុងប្រើថ្នាំមួយដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំរបស់យើង ឬ
- ច្បាប់ផែនការសុខភាពមិនអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកទទួលបានចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានដាក់បញ្ជា
ដោយអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ឬ
- ថ្នាំត្រូវឱ្យមានការយល់ព្រមជាមុនដោយគម្រោង Neighborhood INTEGRITY ឬ
- អ្នកកំពុងប្រើថ្នាំមួយដែលជាផ្នែកនៃការដាក់កម្រិតការព្យាបាលដោយជំហានៗ។

ប្រសិនបើអ្នកនៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំមួយឬកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែងផ្សេងទៀត
ហើយត្រូវការថ្នាំមួយដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំឬប្រសិនបើអ្នកមិនអាចទទួលបានថ្នាំដែលអ្នកត្រូវការ
យ៉ាងងាយស្រួលទេ យើងអាចជួយបាន។ ប្រសិនបើអ្នកបានស្ថិតនៅក្នុងផែនការច្រើនជាង 90 ថ្ងៃ
រស់នៅក្នុងកន្លែងថែទាំរយៈពេលវែង និងត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់ភ្លាមៗ៖

- អ្នកនឹងគ្រប់គ្រងការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំមួយរយៈពេល 31ថ្ងៃ អ្នកត្រូវការ
(លុះត្រាតែអ្នកមានវេជ្ជបញ្ជាមួយរយៈពេលតិចជាងនេះ)
ថាតើអ្នកជាសមាជិកថ្មីនៃគម្រោង Neighborhood INTEGRITY។
- នេះគឺជាការបន្ថែមទៅនឹងការផ្គត់ផ្គង់បណ្តោះអាសន្នក្នុងអំឡុងពេល 90
ថ្ងៃដំបូងដែលអ្នកគឺជាសមាជិកនៃគម្រោង Neighborhood INTEGRITY។

ប្រសិនបើកម្រិតនៃការថែទាំរបស់អ្នកផ្លាស់ប្តូរហើយអ្នកត្រូវការការផ្គត់ផ្គង់បន្ទាន់៖

- យើងនឹងគ្រប់គ្រងការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេល 31 ថ្ងៃ
ដែលអ្នកត្រូវការប្រសិនបើអ្នករស់នៅមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរឬ
- យើងនឹងគ្រប់គ្រងការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេល 30 ថ្ងៃ
ដែលអ្នកត្រូវការប្រសិនបើអ្នកមិនរស់នៅមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលយូរឬ

B10. តើអ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងដើម្បីរ៉ាប់រងថ្នាំរបស់អ្នកទេ?

ពិតមែនហើយ។ អ្នកអាចស្នើសុំឱ្យគម្រោង Neighborhood INTEGRITY
ធ្វើការលើកលែងមួយលើការរ៉ាប់រងលើថ្នាំដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីថ្នាំ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំឱ្យយើងផ្លាស់ប្តូរច្បាប់ស្តីពីថ្នាំរបស់អ្នក។

- ឧទាហរណ៍ គម្រោង Neighborhood INTEGRITY
អាចកំណត់ចំនួនថ្នាំដែលយើងនឹងរ៉ាប់រង។ ប្រសិនបើថ្នាំរបស់អ្នកមានកំរិត
អ្នកអាចស្នើសុំយើងដើម្បីផ្លាស់ប្តូរការកំណត់និងការគ្រប់គ្រងបន្ថែមទៀត។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-
6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។

នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។
ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។



សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។

- ឧទាហរណ៍ផ្សេងទៀត៖ អ្នកអាចស្នើសុំយើងឲ្យបោះបង់ការរឹតបន្តឹងការព្យាបាលជាជំហានៗ ឬកម្រិតការអនុម័តជាមុន។

B11. តើអ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងមួយដោយយ៉ាងដូចម្តេច?

ដើម្បីស្នើសុំការលើកលែង សូមទូរស័ព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិក។ សេវាកម្មសមាជិក នឹងធ្វើការជាមួយអ្នកនិងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មរបស់អ្នកដើម្បីជួយអ្នកស្នើសុំការលើកលែង។ អ្នកក៏អាចអានជំពូកទី 9 នៃ សៀវភៅណែនាំសមាជិក ដើម្បីរៀនបន្ថែមអំពីការលើកលែង។

B12. តើរយៈពេលយូរប៉ុន្មានក្នុងការទទួលបានការលើកលែង?

ដំបូងយើងត្រូវតែទទួលសេចក្តីថ្លែងការណ៍មួយពីអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ដែលគាំទ្រសំណើរបស់អ្នកសម្រាប់ការលើកលែង។ បន្ទាប់ពីយើងទទួលបានសេចក្តីថ្លែងការណ៍ យើងនឹងផ្តល់ឲ្យអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តលើសំណើសុំលើកលែងរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោង។

ប្រសិនបើអ្នកឬអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគិតថា សុខភាពរបស់អ្នកអាចមានគ្រោះថ្នាក់ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវរង់ចាំ 72 ម៉ោងសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត អ្នកអាចស្នើសុំការលើកលែងជាបន្ទាន់មួយ។ នេះគឺជាការសម្រេចចិត្តដ៏លឿន។ ប្រសិនបើអ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នកគាំទ្រសំណើរបស់អ្នក យើងនឹងឲ្យអ្នកធ្វើការសម្រេចចិត្តក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃសេចក្តីថ្លែងការណ៍គាំទ្ររបស់អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

B13. តើថ្នាំទូទៅជាអ្វី?

ថ្នាំទូទៅត្រូវបានបង្កើតពីគ្រឿងផ្សំសកម្មដូចគ្នានឹងឈ្មោះថ្នាំដែលមានយីហោ។ ជាទូទៅពួកគេចំណាយតិចជាងឈ្មោះថ្នាំដែលមានយីហោ ហើយជាធម្មតាមិនមានឈ្មោះល្បីទេ។ ថ្នាំទូទៅគឺអនុម័តដោយរដ្ឋបាលចំណីអាហារនិងឱសថ (Food and Drug Administration, FDA)។ គម្រោង Neighborhood INTEGRITY រ៉ាប់រងទាំងថ្នាំទូទៅនិងថ្នាំដែលមានយីហោ។

B14. តើ OTC ជាថ្នាំអ្វី?

OTC គឺ "ថ្នាំមិនដែលអាចរកទិញបានដោយមិនមានវេជ្ជបញ្ជា" គម្រោង Neighborhood INTEGRITY រ៉ាប់រងលើថ្នាំដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជា (over-the-counter, OTC) មួយចំនួន នៅពេលពួកគេត្រូវបានសរសេរជាវេជ្ជបញ្ជាដោយអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

អ្នកអាចអានពីគម្រោង Neighborhood INTEGRITY បញ្ជីថ្នាំដើម្បីមើលថាថ្នាំមិនមានវេជ្ជបញ្ជា (over-the-counter, OTC) ណាខ្លះដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រង។

B15. តើការទូទាត់ប្រាក់របស់អ្នកគឺជាអ្វី?

ក្នុងនាមជាសមាជិកនៃគម្រោង Neighborhood INTEGRITY អ្នកមិនមានការបង់ប្រាក់សម្រាប់ការចេញវេជ្ជបញ្ជានិងថ្នាំដែលគ្មានវេជ្ជបញ្ជាទេ (over-the-counter, OTC) ដរាបណាអ្នកធ្វើតាមច្បាប់របស់គម្រោង Neighborhood INTEGRITY។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



B16. ថ្នាំកំណត់ថ្នាំគឺជាអ្វី?

ថ្នាំកំណត់ថ្នាំគឺជាក្រុមថ្នាំក្នុងបញ្ជីថ្នាំ។

- ថ្នាំកំណត់ថ្នាំទី 1 ជាថ្នាំទូទៅ។
- ថ្នាំកំណត់ថ្នាំទី 2 ជាថ្នាំដែលមានយីហោ។
- ថ្នាំកំណត់ថ្នាំទី 3 ជាថ្នាំដែលលក់បានដោយមិនមានវេជ្ជបញ្ជា។

ជួរទាំងអស់មិនមានការទូទាត់ប្រាក់ទេ។

C. ទិដ្ឋភាពទូទៅនៃបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រង

បញ្ជីឱសថដែលមានការធានារ៉ាប់រងផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យអ្នកអំពីថ្នាំដែលរ៉ាប់រងដោយ គម្រោង Neighborhood INTEGRITY។ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្វែងរកថ្នាំរបស់អ្នកនៅក្នុងបញ្ជី សូមចូលទៅ Index of Covered Drugs ដែលចាប់ផ្តើមលើទំព័រ 143។ លិបិក្រមរាយបញ្ជីឱសថដែលមានការរ៉ាប់រងទាំងអស់ពី Neighborhood INTEGRITYតាមក្នុងអក្សរ។

ចំណាំ៖ DP នៅជាប់ថ្នាំមួយមានន័យថាថ្នាំគឺមិនមែន "ថ្នាំផ្នែក D។"

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកត្រូវចំណាយពេលអ្នកបំពេញវេជ្ជបញ្ជាសម្រាប់ថ្នាំនេះ

មិនរាប់បញ្ចូលតម្លៃថ្នាំទាំងអស់របស់អ្នកទេ (នោះគឺជាចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអ្នកបង់

មិនបានជួយអ្នកមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការទទួលបានការធានារ៉ាប់រងមហន្តរាយទេ)។

- ក្រៅពីនេះទៀតប្រសិនបើអ្នកកំពុងទទួលបានជំនួយបន្ថែមដើម្បីជំនួយលើការចេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក អ្នកនឹងមិនទទួលបានជំនួយបន្ថែមណាមួយដើម្បីជំនួយសម្រាប់ថ្នាំទាំងនេះទេ។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមលើជំនួយបន្ថែម សូមមើលប្រអប់ហៅចេញ ខាងក្រោម។

ជំនួយបន្ថែម គឺជាកម្មវិធី Medicare

មួយដែលជួយមនុស្សដែលមានប្រាក់ចំណូលនិងធនធានមានកំណត់

កាត់បន្ថយថ្លៃថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា Medicare ផ្នែក D ដូចជាតម្លៃអតិបរមា

ការបន្ថែមនិងការបង់ថ្លៃ។ ជំនួយបន្ថែមត្រូវបានគេហៅផងដែរថា "ការឧបត្ថម្ភ

ប្រាក់សម្រាប់អ្នកចំណូលទាប" ឬ "LIS"។

- ថ្នាំទាំងនេះក៏មានច្បាប់ផ្សេងគ្នាផងដែរ សម្រាប់ការប្តឹងឧទ្ធរណ៍។ បញ្ជីឧទ្ធរណ៍គឺជាវិធីសាស្ត្រនៃការស្នើសុំពួកយើងឱ្យពិនិត្យមើលការសម្រេចចិត្តលើការរ៉ាប់រងហើយដើម្បីផ្លាស់ប្តូរប្រសិនបើអ្នកគិតថាយើងបានធ្វើកំហុសមួយ។ ឧទាហរណ៍

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



យើងអាចសម្រេចចិត្តថាថ្នាំដែលអ្នកចង់បាន
មិនត្រូវបានរ៉ាប់រងឬមិនមានការរ៉ាប់រងទៀតទេដោយ Medicare ឬ Rhode Island
Medicaid។

- ប្រសិនបើអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតមិនយល់ស្របនឹងការសម្រេចចិត្តរបស់យើង
អ្នកអាចធ្វើការប្តឹងឧទ្ធរណ៍បាន។ ដើម្បីស្នើសុំការណែនាំអំពីរបៀបប្តឹងឧទ្ធរណ៍
សូមទូរស័ព្ទទៅ សេវាកម្មសមាជិក តាមលេខ 1-844-812-6896 TTY 711។
អ្នកក៏អាចអានជំពូកទី 9 នៃសៀវភៅណែនាំសមាជិក
ដើម្បីរៀនពីវិធីសម្រេចចិត្តប្តឹងឧទ្ធរណ៍។

C1. ថ្នាំត្រូវបានដាក់ជាក្រុមតាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ

ថ្នាំក្នុងផ្នែកនេះគឺត្រូវបានធ្វើជាក្រុមក្នុងប្រភេទដោយផ្អែកលើប្រភេទលក្ខខណ្ឌថ្នាំ
ដែលពួកវាត្រូវបានប្រើដើម្បីព្យាបាល។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាបេះដូង
អ្នកគួរតែមើលទៅក្នុងប្រភេទ Cardiovascular (សរសៃឈាមបេះដូង)។
នោះគឺជាកន្លែងដែលអ្នកនឹងស្វែងរកថ្នាំដែលព្យាបាលបញ្ហាបេះដូង។

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

B/D = ថ្នាំដែលមានវេជ្ជបញ្ជានេះមានការចាត់ចែងផ្នែក B ធៀបនឹងនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន។
ថ្នាំនេះអាចត្រូវបានរ៉ាប់រងក្រោម Medicare ផ្នែក B ឬ D អាស្រ័យលើស្ថានភាព។
ព័ត៌មានអាចត្រូវការដាក់ជូនដោយពិពណ៌នាពីការប្រើប្រាស់និងការកំណត់ថ្នាំដើម្បីធ្វើការកំណត់។

DP = ថ្នាំនេះមិនមែនជាថ្នាំ ផ្នែក D ទេ។

QL = ចំនួនមានកំណត់។ ចំពោះថ្នាំសំខាន់ៗ គម្រោង Neighborhood INTEGRITY
កំណត់ចំនួននៃថ្នាំដែលគម្រោង Neighborhood INTEGRITY នឹងរ៉ាប់រង។

ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ។ ក្នុងករណីមួយចំនួនគម្រោង Neighborhood INTEGRITY
ដំបូងគម្រូឱ្យអ្នកសាកល្បងប្រើថ្នាំជាក់លាក់ដើម្បីព្យាបាលស្ថានភាពវិជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក
មុនពេលដែលយើងនឹងចំណាយលើថ្នាំផ្សេងទៀតសម្រាប់ស្ថានភាពរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើថ្នាំ A
និងថ្នាំ B ទាំងពីរព្យាបាលស្ថានភាពវិជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នកគម្រោង Neighborhood INTEGRITY
នឹងមិនមាននៅក្នុងថ្នាំ B ទេ លើកលែងតែអ្នកព្យាយាមប្រើថ្នាំ A មុន។ ប្រសិនបើថ្នាំ A
មិនមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់អ្នក គម្រោង Neighborhood INTEGRITY នឹងរ៉ាប់រងថ្នាំ B។

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន។ គម្រោង Neighborhood INTEGRITY
គម្រូឱ្យអ្នកឬវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់អ្នកទទួលបានការអនុញ្ញាតមុនសម្រាប់ថ្នាំដែលជាក់លាក់។
នេះមានន័យថាអ្នកត្រូវការទទួលបានការអនុម័តពី Neighborhood INTEGRITY

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-
6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។
នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។
ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។
សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



មុនពេលអ្នកបំពេញវេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។ ប្រសិនបើអ្នកមិនទទួលបានការអនុម័តទេ គម្រោង Neighborhood INTEGRITY មិនអាចរ៉ាប់រងថ្នាំបានទេ។

NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនអាចបន្ថែមបាន។ ថ្នាំនេះមិនមានឱ្យប្រើប្រាស់សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ច្រើនជាង 30 ថ្ងៃទេ។

LA = ដំណើរការមានកំណត់។ ថ្នាំនេះអាចរកបានតែតាមឱសថស្ថានជំនាញជាក់លាក់ប៉ុណ្ណោះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ សូមទូរស័ព្ទទៅគម្រោង Neighborhood INTEGRITY តាមលេខ 1-844-812-6896 និង TTY 711, ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ថ្ងៃច័ន្ទ - សុក្រ ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 12 ថ្ងៃត្រង់ថ្ងៃសៅរ៍។ នៅរសៀលថ្ងៃសៅរ៍ ថ្ងៃអាទិត្យនិងថ្ងៃឈប់សម្រាកអ្នកអាចត្រូវបានស្នើសុំឱ្យទុកសារ។

ការទូរស័ព្ទរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានផ្ញើមកវិញក្នុងថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់។ ការទូរស័ព្ទគឺឥតគិតថ្លៃ។

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមចូលទៅកាន់ www.nhpri.org/INTEGRITY។



ថ្នាំត្រូវបានដាក់ជាក្រុមតាមលក្ខខណ្ឌវេជ្ជសាស្ត្រ

កាលបរិច្ឆេទមានប្រសិទ្ធភាព: 12/1/2021

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយកំណត់លើការបរិភោគ
ក្រុមថ្នាំបំបាត់ការរលាកចំណី		
ជំងឺរលាកចំណី		
balsalazide disodium oral capsule 750 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	\$0, កម្រិតទី 1	
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
mesalamine rectal enema 4 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
mesalamine rectal suppository 1000 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំបំបាត់ស្រទាប់ក្រចក (Proton Pump Inhibitors)		
DEXILANT ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 30 MG, 60 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	ST; QL (30 per 30 days)
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
ថ្នាំបញ្ជូនចំណី (Laxatives)		
bisacodyl ec tablet delayed release 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
bisacodyl suppository 10 mg rectal 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
constulose oral solution 10 gm/15ml	\$0, កម្រិតទី 1	
docu liquid 50 mg/5ml oral 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
docu soft capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រក្សាទុក

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D = ថ្នាំបំបាត់ការរលាកចំណី
 B ឬ បន្តបន្ទាប់ D ឬ ការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំបំបាត់ការរលាកចំណី
 DP = ថ្នាំបំបាត់ការរលាកចំណី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចបន្តួចនៃកំណត់ការប្រើប្រាស់
docusate sodium capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
docusate sodium liquid 50 mg/5ml oral 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
DOCUSIL CAPSULE 100 MG ORAL 100 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
DOCUSOL MINI ENEMA 283 MG/5ML RECTAL 283 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ducodyl tablet delayed release 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ENEMEEZ MINI ENEMA 283 MG/5ML RECTAL 283 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ENEMEEZ PLUS ENEMA 20-283 MG RECTAL 20-283 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
enulose oral solution 10 gm/15ml	\$0, កម្រិតទី 1	
epsom salt granules oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
epsom salt powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 240 GM	\$0, កម្រិតទី 1	
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0, កម្រិតទី 1	
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	\$0, កម្រិតទី 1	
generlac oral solution 10 gm/15ml	\$0, កម្រិតទី 1	
gentle laxative suppository 10 mg rectal 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gentle laxative tablet delayed release 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
glycerin (infants & children) suppository 1 gm rectal 1 gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
GNP BISA-LAX TABLET DELAYED RELEASE 5 MG ORAL 5 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp glycerin child suppository 1.2 gm rectal 1.2 gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp laxative pills tablet 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp laxative suppository 10 mg rectal 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp laxative tablet delayed release 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp natural fiber powder 28.3 % oral 28.3 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp senna-lax tablet 8.6 mg oral 8.6 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp stool softener capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp stool softener capsule 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp stool softener liquid 50 mg/5ml oral 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp stool softener syrup 60 mg/15ml oral 60 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នាំបន្តិចបន្តួច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្រិកបន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ថា ថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួញតាមការប្រើប្រាស់
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 227.1 GM, 236 GM	\$0, កម្មវិធី 2	
hm epsom salt granules oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm stool softener capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm stool softener capsule 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	\$0, កម្មវិធី 1	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	\$0, កម្មវិធី 1	
medi-natural plus tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
medi-natural tablet 8.6 mg oral 8.6 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mineral oil heavy oil (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mineral oil light oil (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mineral oil oil (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
natural fiber therapy powder 28.3 % oral 28.3 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
NULYTELY LEMON-LIME ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 420 GM	\$0, កម្មវិធី 2	
PEDIA-LAX LIQUID 50 MG/15ML ORAL 50 MG/15ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	\$0, កម្មវិធី 2	
qc docusate calcium capsule 240 mg oral 240 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc epsom salt granules oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc gentle laxative suppository 10 mg rectal 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc natural vegetable laxative tablet 8.6 mg oral 8.6 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc natural vegetable powder 95 % oral 95 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc senna tablet 8.6 mg oral 8.6 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc senna-s tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ra epsom salt granules oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ra epsom salt lavender granules	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ra glycerin child suppository 80.7 % rectal 80.7 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
REGULOID POWDER 28.3 % ORAL 28.3 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
REGULOID POWDER 48.57 % ORAL 48.57 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
REGULOID POWDER 58.6 % ORAL 58.6 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬបន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្ទុកថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
sb docusate sodium capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sb docusate sodium/senna tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sb fib lax orange powder 33 % oral 33 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sb laxative suppository 10 mg rectal 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
senna syrup 8.8 mg/5ml oral (otc) 8.8 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
senna-s tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
senna-tabs tablet 8.6 mg oral 8.6 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
senna-time s tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
senna-time tablet 8.6 mg oral 8.6 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
SENNO TABLET 8.6 MG ORAL 8.6 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sennosides-docusate sodium tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
silace liquid 150 mg/15ml oral 150 mg/15ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
silace syrup 60 mg/15ml oral 60 mg/15ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm fiber powder 28.3 % oral 28.3 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm fiber powder 48.57 % oral 48.57 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm fiber powder 58.6 % oral 58.6 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm laxative suppository 10 mg rectal 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm stool softener capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
stool softener capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
stool softener laxative tablet 8.6-50 mg oral 8.6-50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0, កម្មវិធី 2	
womans laxative tablet delayed release 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ថ្នាំបន្ថាមជាតិអាស៊ីត (Antacids)		
ALMACONE DOUBLE STRENGTH SUSPENSION 400-400-40 MG/5ML ORAL 400-400-40 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
aluminum hydroxide gel suspension 320 mg/5ml oral 320 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid anti-gas max strength suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid fast relief suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid maximum strength suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid plus anti-gas fast act suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបន្ថាមជាតិអាស៊ីត

B ឬ បន្ថែមនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនេរ៉ាល់បន្ថែម DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួសនឹងថ្នាំដទៃទៀត
antacid plus anti-gas relief suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid plus anti-gas relief suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antacid/simethicone ds suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fast acting antacid/anti-gas suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp antacid anti-gas suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm advanced antacid max st suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm antacid anti-gas ex st suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm antacid/antigas suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mag-al plus liquid 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mag-al plus xs liquid 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
magnesium oxide powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
magnesium oxide tablet 400 mg oral 400 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
MI-ACID SUSPENSION 200-200-20 MG/5ML ORAL 200-200-20 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
milantex extra strength suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
milantex suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mintox maximum strength suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
MINTOX PLUS TABLET CHEWABLE 200-200-25 MG ORAL 200-200-25 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc antacid suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc antacid/anti-gas suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc antacid/anti-gas suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sb antacid anti-gas suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិចនិច D ក្របការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាប	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
sm antacid advanced max st suspension 400-400-40 mg/5ml oral 400-400-40 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm antacid anti-gas suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm antacid/antigas suspension 200-200-20 mg/5ml oral 200-200-20 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sodium bicarbonate powder oral (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
URO-MAG CAPSULE 140 MG ORAL 140 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ថ្នាំព្យាបាលកង្កែប (Antispasmodics)		
dicyclomine hcl oral capsule 10 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 2	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំព្យាបាលក្អក (Antiemetics)		
aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
COMPRO RECTAL SUPPOSITORY 25 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D; QL (60 per 30 days)
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml	\$0, កម្រិតទី 1	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml	\$0, កម្រិតទី 1	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ondansetron hcl oral tablet 24 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml	\$0, កម្រិតទី 1	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA
promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬ បន្តិចឬ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការបាត់បង់កំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬ ថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ពីការប្រើប្រាស់
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (10 per 30 days)
ថ្នាំព្យាបាលរាក		
anti-diarrheal tablet 2 mg oral 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
bismatrol suspension 262 mg/15ml oral 262 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
bismatrol tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
bismuth tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp anti-diarrheal tablet 2 mg oral 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp k-pec suspension 262 mg/15ml oral 262 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp pink bismuth tablet 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp pink bismuth tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp stomach relief suspension 262 mg/15ml oral 262 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm anti-diarrheal tablet 2 mg oral 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm loperamide hcl capsule 2 mg oral 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm stomach relief suspension 262 mg/15ml oral 262 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm stomach relief tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
medi-bismuth tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pectin powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
peptic relief tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc anti-diarrheal tablet 2 mg oral 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc diarrhea relief suspension 262 mg/15ml oral 262 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc pink bismuth tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm anti-diarrheal capsule 2 mg oral 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm anti-diarrheal tablet 2 mg oral 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm stomach relief tablet 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm stomach relief tablet chewable 262 mg oral 262 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
stomach relief suspension 262 mg/15ml oral 262 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ថ្នាំប្រឆាំង អាន់តាហ្គូនីស (H2-Receptor Antagonists)		
famotidine intravenous solution 20 mg/2ml, 200 mg/20ml, 40 mg/4ml	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដើម

B ឬថ្លៃដើមទី 2 D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (300 per 30 days)
famotidine oral tablet 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (120 per 30 days)
famotidine oral tablet 40 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%	\$0, កម្មវិធី 1	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ផ្លូវចិត្ត		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (60 per 30 days)
alosetron hcl oral tablet 1 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 2	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0, កម្មវិធី 2	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
loperamide hcl oral capsule 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
MOVANTIK ORAL TABLET 25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
sucralfate oral tablet 1 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
អង់ស៊ីមបំពង់ (Pancreatic Enzymes)		
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0, កម្មវិធី 2	
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0, កម្មវិធី 2	
ជំងឺក្នុងភ្នែក (OPHTHALMIC)		
ថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្នុងភ្នែក (Antiglaucoma)		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0, កម្មវិធី 2	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការប្រើប្រាស់ជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្នុងភ្នែក

B ឬ បន្តិចបន្តួច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការបំបាត់ជំងឺក្នុងភ្នែក NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំបំបាត់ជំងឺក្នុងភ្នែក D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃរក	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
AZOPT OPHTHALMIC SUSPENSION 1 %	\$0, កម្រិតទី 2	
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0, កម្រិតទី 2	
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	\$0, កម្រិតទី 1	
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0, កម្រិតទី 2	
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 22.3-6.8 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	\$0, កម្រិតទី 1	
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0, កម្រិតទី 2	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	\$0, កម្រិតទី 1	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0, កម្រិតទី 2	
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0, កម្រិតទី 2	
timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ថ្នាំព្យាបាលមេកូស្តិក/ថ្នាំព្យាបាលរោគ		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
BLEPHAMIDE S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT 10-0.2 %	\$0, កម្រិតទី 2	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	\$0, កម្រិតទី 1	
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	\$0, កម្រិតទី 1	
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1	\$0, កម្រិតទី 1	
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %	\$0, កម្រិតទី 1	
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ផ្នែកនៃ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0, កម្រិតទី 2	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ថ្នាំព្យាបាលមេរោគភ្នែក		
bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 1	
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 1	
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	\$0, កម្រិតទី 2	
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	\$0, កម្រិតទី 1	
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
GENTAK OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$0, កម្រិតទី 2	
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000	\$0, កម្រិតទី 1	
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025	\$0, កម្រិតទី 1	
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%	\$0, កម្រិតទី 1	
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %	\$0, កម្រិតទី 1	
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %	\$0, កម្រិតទី 1	
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
trifluridine ophthalmic solution 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ថ្នាំព្យាបាលរលាក		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0, កម្រិតទី 2	
bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %	\$0, កម្រិតទី 1	
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0, កម្រិតទី 2	
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្នាំបន្តិចបន្តួច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតំបន់ដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឆ្នាំ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ត្រាការប្រើប្រាស់
DUREZOL OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 2	
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 2	
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 2	
prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution 1 %	\$0, កម្រិតទី 2	
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ថ្នាំព្យាបាលរោគភ្នែក		
azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
bepotastine besilate ophthalmic solution 1.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
BEPREVE OPHTHALMIC SOLUTION 1.5 %	\$0, កម្រិតទី 2	
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	\$0, កម្រិតទី 1	
LASTACFT OPHTHALMIC SOLUTION 0.25 %	\$0, កម្រិតទី 2	
NAPHCON-A SOLUTION 0.025-0.3 % OPHTHALMIC 0.025-0.3 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.2 %	\$0, កម្រិតទី 1	
PAZEO OPHTHALMIC SOLUTION 0.7 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ra eye allergy relief solution 0.027-0.315 % ophthalmic 0.027-0.315 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
tgt eye allergy relief solution 0.027-0.315 % ophthalmic 0.027-0.315 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ZERVIAE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0, កម្រិតទី 2	
ផ្សេងៗ		
atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	\$0, កម្រិតទី 2	
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0, កម្រិតទី 2	
proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 2	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 2	
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION 5 %	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបន្តបន្ទាប់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬបន្តបន្ទាប់ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្ទៃមើលមើលបន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើប្រាស់
ជំងឺអនេដូគ្រីន (ENDOCRINE) និងមេតាបូលីក (METABOLIC)		
គុលុយកូរ៉ូទីកូរីត (Glucocorticoids)		
cortisone acetate oral tablet 25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
PREDNISON INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
prednisone oral solution 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)	\$0, កម្រិតទី 1	
SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
ថ្នាំកុរពញ្ជ័យកូរីកូរីត		
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តបន្ទាប់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬ បន្តបន្ទាប់ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនាញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0, កម្រិតទី 1	
LEVOXYL ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	\$0, កម្រិតទី 1	
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, កម្រិតទី 2	
UNITHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំបំបាត់ដែក (Chelating)		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
deferasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg, 90 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0, កម្រិតទី 2	
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0, កម្រិតទី 1	
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML	\$0, កម្រិតទី 1	
trientine hcl oral capsule 250 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	\$0, កម្រិតទី 2	PA
ថ្នាំជំនួយការកាត់ស្ករ		
alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml	\$0, កម្រិតទី 1	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 620 MCG/2.48ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
ibandronate sodium oral tablet 150 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬបន្តិចតិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការកាត់ស្ករ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ត្រីសាធារណៈ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
pamidronate disodium intravenous solution 6 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
pamidronate disodium intravenous solution reconstituted 30 mg, 90 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1 per 180 days)
risedronate sodium oral tablet 150 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ថ្នាំដុសសំបកថ្នាំ (Phosphate Binder)		
AURYXIA ORAL TABLET 1 GM 210 MG(Fe)	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (360 per 30 days); NDS
calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (360 per 30 days)
calcium acetate (phos binder) oral tablet 667 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (360 per 30 days)
sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm	\$0, កម្រិតទី 2	QL (540 per 30 days); NDS
sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm	\$0, កម្រិតទី 2	QL (180 per 30 days); NDS
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (540 per 30 days)
ថ្នាំពន្យារកំណើត		
AFIRMELLE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
ALTAVERA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0, កម្រិតទី 1	
alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0, កម្រិតទី 1	
AMETHIA ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
APRI ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
ARANELLE ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
ASHLYNA ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
AUBRA EQ ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នាំបន្តិចតិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំថ្មី D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
AVIANE ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
AYUNA ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
AZURETTE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, កម្មវិធី 1	
BALZIVA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
BEKYREE ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, កម្មវិធី 1	
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
CAMILA ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
CAMRESE LO ORAL TABLET 0.1-0.02 & 0.01 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
CAMRESE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
CAZANT ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
CHATEAL ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
CRYSELLE-28 ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
CYCLAFEM 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
CYCLAFEM 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
CYRED EQ ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
DASETTA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
DAYSEE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
DEBLITANE ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg, 3-0.03-0.451 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ELINEST ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
ELLA ORAL TABLET 30 MG	\$0, កម្មវិធី 2	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬបន្តិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
ELURYNG VAGINAL RING 0.12-0.015 MG/24HR	\$0, កម្មវិធី 1	
EMOQUETTE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/125-30 MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
ENSKYCE ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
ERRIN ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
ESTARYLLA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0, កម្មវិធី 1	
FALMINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
FAYOSIM ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS	\$0, កម្មវិធី 1	
FEMYNOR ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
GIANVI ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
HAILEY 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
HEATHER ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
ICLEVIA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
INCASSIA ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
INTROVALE ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
ISIBLOOM ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
JASMIEL ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
JOLESSA ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
JULEBER ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
JUNEL 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
JUNEL FE 24 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
KARIVA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, កម្មវិធី 1	
KELNOR 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
KELNOR 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
KURVELO ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាមានការបាត់បង់ថ្នាំក្នុងកែ

B ប្រើប្រាស់ថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LARIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LARIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LARISSIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LESSINA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LEVONEST ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days	\$0, កម្មវិធី 1	
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LILLOW ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LORYNA ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
LOW-OGESTREL ORAL TABLET 0.3-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LUTERA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
LYLEQ ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
LYZA ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្នាំបន្តិចតិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការបាត់បង់កំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្រិកប្រព័ន្ធបណ្តាញ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឆ្នាំ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ត្រាប្រើប្រាស់
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
MELODETTA 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET 1.5-30 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
MILI ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
MONO-LINYAH ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
NIKKI ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
NORA-BE ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0, កម្មវិធី 1	
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
norethindrone oral tablet 0.35 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0, កម្មវិធី 1	
NORLYROC ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D = ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំកែ
 B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET 0.5/0.75/1-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
NYMYO ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
ORSYTHIA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
PHILITH ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
PIMTREA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, កម្រិតទី 1	
PIRMELLA 1/35 ORAL TABLET 1-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
PORTIA-28 ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
PREVIFEM ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
RECLIPSEN ORAL TABLET 0.15-30 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
RIVELSA ORAL TABLET 42-21-21-7 DAYS	\$0, កម្រិតទី 1	
SETLAKIN ORAL TABLET 0.15-0.03 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
SHAROBEL ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
SIMLIYA ORAL TABLET 0.15-0.02/0.01 MG (21/5)	\$0, កម្រិតទី 1	
SIMPESSE ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
SPRINTEC 28 ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
SRONYX ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
SYEDA ORAL TABLET 3-0.03 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
TARINA 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG(24)	\$0, កម្រិតទី 1	
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TILIA FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET 1-20/1-30/1-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-LINYAH ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-LO-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-MILI ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ដូចតទៅ

B ធូបនីមួយៗ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មនុស្សមិនមែនជាមនុស្ស DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ធូប

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗទៀត
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-PREVIFEM ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRIVORA (28) ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-VYLIBRA LO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-25 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
TULANA ORAL TABLET 0.35 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
TYDEMY ORAL TABLET 3-0.03-0.451 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
VELIVET ORAL TABLET 0.1/0.125/0.15 -0.025 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
VESTURA ORAL TABLET 3-0.02 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
VIENVA ORAL TABLET 0.1-20 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0, កម្រិតទី 1	
VYFEMLA ORAL TABLET 0.4-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
VYLIBRA ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
WERA ORAL TABLET 0.5-35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.4- 35 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	\$0, កម្រិតទី 1	
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY 150-35 MCG/24HR	\$0, កម្រិតទី 1	
ZARAH ORAL TABLET 3-0.03 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
ZOVIA 1/35E (28) ORAL TABLET 1-35 MG- MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
ZUMANDIMINE ORAL TABLET 3-0.03 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺកំណើនផ្លុយតូស (Antidiabetics) , អ៊ីនស៊ុលីន (Insulins)		
ASSURE ID INSULIN SAFETY SYR 29G X 1/2" 1 ML	\$0, កម្រិតទី 2	
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE 29G X 1/2" 1 ML	\$0, កម្រិតទី 2	
cvs gauze sterile pad 2"x2"	\$0, កម្រិតទី 2	
EXEL COMFORT POINT PEN NEEDLE 29G X 12MM	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងពុទ្ធិ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =
ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ
B ឬបន្ថែមទៀត D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =
ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
FIASP SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
global alcohol prep ease pad 70 %	\$0, កម្រិតទី 2	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
NOVOLOG SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
OMNIPOD 5 PACK	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (10 per 30 days)
OMNIPOD DASH 5 PACK PODS	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (10 per 30 days)
OMNIPOD STARTER KIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (1 per 365 days)
preferred plus insulin syringe 28g x 1/2" 0.5 ml	\$0, កម្រិតទី 2	
RELI-ON INSULIN SYRINGE 29G 0.3 ML	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬ បន្ថែមទៀត D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការបាត់បង់កំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្រប្រចាំថ្ងៃ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់បើការប្រើប្រាស់
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
V-GO 20 KIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days)
V-GO 30 KIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days)
V-GO 40 KIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (15 per 30 days)
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺកំណើនផ្លុំ (Antidiabetics)		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (3.4 per 28 days)
BYDUREON SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR 2 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (4 per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (2.4 per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1.2 per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (90 per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (90 per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (240 per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (90 per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (240 per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាដែលមានការបាត់បង់ថ្នាំកែ

B ឆ្លើយនឹងខ្លី D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្រប្រចាំថ្ងៃ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (120 per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
metformin hcl oral tablet 1000 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (75 per 30 days)
metformin hcl oral tablet 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (150 per 30 days)
metformin hcl oral tablet 850 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (1.5 per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML, 4 MG/3ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (3 per 28 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (120 per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (240 per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5- 500 MG, 5-1000 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (120 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់ជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នាំបន្តិចតិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (2 per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (9 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
ថ្នាំព្យាបាលបង្កើនជាតិក្រហម		
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0, កម្រិតទី 2	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0, កម្រិតទី 2	
ប្រូហ្សេស្ទេរីន (Progestins)		
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ផ្លូវចន្យ		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
CARBAGLU ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
charcoal powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
CHEMSTRIP UGK STRIP IN VITRO	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D; QL (120 per 30 days)
cinacalcet hcl oral tablet 60 mg	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; QL (60 per 30 days); NDS
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; QL (120 per 30 days); NDS
CYSTADANE ORAL POWDER	\$0, កម្រិតទី 2	LA; NDS
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែច្នៃ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	\$0, កម្មវិធី 1	
desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %	\$0, កម្មវិធី 1	
DIASCREEN 10	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 1G STRIP	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 2GK STRIP	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 3	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 4OBL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 5	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 6	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 7	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 8	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASCREEN 9	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIASTIX STRIP IN VITRO	\$0, កម្មវិធី 3	DP
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
GENOTROPIN MINISUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 12 MG, 5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
KETO-DIASTIX STRIP IN VITRO	\$0, កម្មវិធី 3	DP
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
levocarnitine oral solution 1 gm/10ml	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG (PED)	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D = ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ
 B ឬបន្ថែម D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងប្រព័ន្ធអាយុវិទ្យា DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
miglustat oral capsule 100 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA
octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
OSPHENA ORAL TABLET 60 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML, 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
STIMATE NASAL SOLUTION 1.5 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
រោគបាត់បង់ក្នុងស្បូន (Endometriosis)		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
វីតាមីន D អាណាឡូក		
calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
អេន្ទូម៉ូនូស្តេរ៉ូស		
ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 2 MG/24HR, 4 MG/24HR	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days)
oxandrolone oral tablet 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (60 per 30 days)
oxandrolone oral tablet 2.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (120 per 30 days)

រឿងបន្ថែម

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬ បន្ថែមនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មីនៃថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជូន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ត្រាប្រើប្រាស់
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0, កម្រិតទី 1	PA
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	PA
testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (300 per 30 days)
អេស្ត្រូស្ទែន (Estrogens)		
AMABELZ ORAL TABLET 0.5-0.1 MG, 1-0.5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	\$0, កម្រិតទី 2	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0, កម្រិតទី 2	
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0, កម្រិតទី 2	
estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm	\$0, កម្រិតទី 1	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	\$0, កម្រិតទី 1	
estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
FYAVOLV ORAL TABLET 0.5-2.5 MG-MCG, 1-5 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 2	
JINTELI ORAL TABLET 1-5 MG-MCG	\$0, កម្រិតទី 2	
LOPREEZA ORAL TABLET 1-0.5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY 0.025 MG/24HR, 0.0375 MG/24HR, 0.05 MG/24HR, 0.075 MG/24HR, 0.1 MG/24HR	\$0, កម្រិតទី 2	
MIMVEY ORAL TABLET 1-0.5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0, កម្រិតទី 2	
YUVAFEM VAGINAL TABLET 10 MCG	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំបង្កើនកម្រិតកាបូនីក		
ថ្នាំព្យាបាលកំហុសប្រព័ន្ធភ្នែកប្រសាទសរសៃឈាម (Dmards)		
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
methotrexate oral tablet 2.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងពុរ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ត្រីប្រចាំថ្ងៃ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំប្រចាំថ្ងៃ D ឆ្លើយតប

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	B/D
ថ្នាំពុទ្ធភាសនាភ័ស្តុភារ (Immunoglobulins)		
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE	\$0, កម្មវិធី 2	B/D
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
ថ្នាំពុទ្ធភាសនាភ័ស្តុភារ (Immunomodulators)		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 2000000 UNIT/0.5ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
INTRON A INJECTION SOLUTION 10000000 UNIT/ML, 6000000 UNIT/ML	\$0, កម្មវិធី 2	B/D; NDS
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT, 18000000 UNIT, 50000000 UNIT	\$0, កម្មវិធី 2	B/D; NDS
ថ្នាំពុទ្ធភាសនាភ័ស្តុភារ (Immunosuppressants)		
azathioprine oral tablet 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D

រឿងពុទ្ធភាសនា

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការពុទ្ធភាសនាជាបំប៉ន B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬ បន្ថែមនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្ទៃមើលមើលបន្តបន្តមើល DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
cyclosporine intravenous solution 50 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
everolimus oral tablet 0.25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
everolimus oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
GENGRAF ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
sirolimus oral tablet 2 mg	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ZORTRESS ORAL TABLET 1 MG	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
ថ្នាំព្យាបាលរោគស៊ីស្ទីមមុខស្រពិច (Autoimmune)		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (8.16 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 50 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (16 per 28 days); NDS

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬ ប្រភេទទី 2 D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតារាងនេះមិនអាចប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (8 per 28 days); NDS
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (6 per 28 days); NDS
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (4 per 28 days); NDS
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (2 per 28 days); NDS
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (6 per 28 days); NDS
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
SKYRIZI (150 MG DOSE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 75 MG/0.83ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (7 per 365 days); NDS
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (7 per 365 days); NDS
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (7 per 365 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (0.5 per 28 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (0.5 per 28 days); NDS
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (1 per 28 days); NDS
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (3 per 28 days); NDS

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំកែ

B ឆ្នាំបន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ការប្រើប្រាស់
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (3 per 28 days); NDS
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (240 per 24 days); NDS
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
ថ្នាំវ៉ាក់សាំង		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0, កម្រិតទី 2	
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5- 2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF- MCG/0.5	\$0, កម្រិតទី 2	
bcg vaccine injection injectable	\$0, កម្រិតទី 2	
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0, កម្រិតទី 2	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0, កម្រិតទី 2	
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0, កម្រិតទី 2	
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0, កម្រិតទី 2	
diphtheria-tetanus toxoids dt intramuscular suspension 25-5 lfu/0.5ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
ENGRIX-B INJECTION SUSPENSION 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0, កម្រិតទី 2	
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0, កម្រិតទី 2	
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0, កម្រិតទី 2	
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR INJECTABLE 2.5 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0, កម្រិតទី 2	
IPOLEN INJECTION INJECTABLE	\$0, កម្រិតទី 2	
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0, កម្រិតទី 2	
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0, កម្រិតទី 2	
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0, កម្រិតទី 2	
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0, កម្រិតទី 2	
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបន្តបន្ទាប់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬ បន្តបន្ទាប់ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ត្រីសាធារណៈ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់ត្រាពីការប្រើប្រាស់
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0, កម្រិតទី 2	
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0, កម្រិតទី 2	
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, កម្រិតទី 2	
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, កម្រិតទី 2	
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0, កម្រិតទី 2	
RABAERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 10 MCG/ML (1ML SYRINGE), 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0, កម្រិតទី 2	
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0, កម្រិតទី 2	
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (2 per 999 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0, កម្រិតទី 2	
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML, 25 MCG/0.5ML (0.5ML SYRINGE)	\$0, កម្រិតទី 2	
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0, កម្រិតទី 2	
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	\$0, កម្រិតទី 2	
ZOSTAVAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 19400 UNT/0.65ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1 per 999 days)
ថ្នាំបំបាត់រោគសញ្ញា		
តេត្រាស៊ីក្លីន (Tetracyclines)		
DOXY 100 INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការបំបាត់រោគសញ្ញា B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកប្រូប៊ីយ៉ូលីនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬប្រសិនបើ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
MONDOXYNE NL ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ថ្នាំបំបាត់វីរុស (Antivirals)		
acyclovir oral capsule 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
lamivudine oral tablet 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (168 per 365 days)
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (84 per 365 days)
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (1080 per 365 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិសាលភាពមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តិចមែន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/BLISTER	\$0, កម្មវិធី 2	QL (120 per 365 days)
ribavirin oral capsule 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
rimantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 40 MG, 2 X 20 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (2 per 180 days)
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 1 X 80 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (1 per 180 days)
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 40 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (2 per 180 days)
ថ្នាំបំបាត់ជំងឺគ្រុនចាញ់ (Antimalarials)		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
mefloquine hcl oral tablet 250 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral 26.3 (15 base) mg	\$0, កម្មវិធី 1	
primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral 26.3 (15 base) mg	\$0, កម្មវិធី 2	
quinine sulfate oral capsule 324 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA
ថ្នាំបំបាត់ជំងឺគ្រុនចាញ់ - ថ្នាំបំបាត់ជំងឺបង្កដោយបង្កាបបង្កាប		
albendazole oral tablet 200 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml	\$0, កម្មវិធី 1	
atovaquone oral suspension 750 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការបំបាត់ជំងឺគ្រុនចាញ់ B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដើម

B ឬបន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការបំបាត់ជំងឺគ្រុនចាញ់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ត្រីសាធារណៈ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំបំបាត់ជំងឺគ្រុនចាញ់

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាប	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml	\$0, កម្រិតទី 1	
clindamycin phosphate in nacl intravenous solution 300-0.9 mg/50ml-%, 600-0.9 mg/50ml- %, 900-0.9 mg/50ml-%	\$0, កម្រិតទី 2	
clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 9 gm/60ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml	\$0, កម្រិតទី 1	
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (12 per 365 days); NDS
ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
gentamicin in saline intravenous solution 0.8- 0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2-0.9 mg/ml-%	\$0, កម្រិតទី 1	
gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA
linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%	\$0, កម្រិតទី 1	
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	\$0, កម្រិតទី 1	
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1800 per 30 days); NDS
linezolid oral tablet 600 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
methenamine hippurate oral tablet 1 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
metronidazole in nacl intravenous solution 5- 0.79 mg/ml-%	\$0, កម្រិតទី 1	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
neomycin sulfate oral tablet 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ធូបនីមួយៗ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្រប្រចាំថ្ងៃ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ធូ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	QL (6 per 30 days); NDS
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 2	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	\$0, កម្មវិធី 2	
paromomycin sulfate oral capsule 250 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
praziquantel oral tablet 600 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
reeses pinworm medicine suspension 144 (50 base) mg/ml oral 144 (50 base) mg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
reeses pinworm medicine tablet 180 mg oral 180 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
sulfadiazine oral tablet 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
SYNERCID INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150-350 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml	\$0, កម្មវិធី 1	
trimethoprim oral tablet 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
vancomycin hcl in nacl intravenous solution 1-0.9 gm/200ml-%, 500-0.9 mg/100ml-%, 750-0.9 mg/150ml-%	\$0, កម្មវិធី 2	
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
vancomycin hcl oral capsule 125 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (80 per 180 days)
vancomycin hcl oral capsule 250 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (160 per 180 days)

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាដែលមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិចនិង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
ថ្នាំបំបាត់ការរីកដុះ (Antifungals)		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%	\$0, កម្រិតទី 1	
fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
itraconazole oral capsule 100 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA
ketoconazole oral tablet 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA
miconazole sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (630 per 30 days); NDS
nystatin oral tablet 500000 unit	\$0, កម្រិតទី 1	
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg	\$0, កម្រិតទី 2	QL (93 per 30 days); NDS
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (90 per 365 days)
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
voriconazole oral tablet 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
voriconazole oral tablet 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (480 per 30 days)
ថ្នាំបំបាត់ការរីកដុះ (Antitubercular)		
cycloserine oral capsule 250 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
isoniazid oral syrup 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
PASER ORAL PACKET 4 GM	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការបំបាត់ជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបំបាត់ជំងឺមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្តិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំថ្មី D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
ថ្នាំបញ្ឈប់ការរីកដុះដាលនៃមេរោគអ៊ីវីរុស (Antiretroviral)		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
BIKTARVY ORAL TABLET 50-200-25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days); NDS
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
KALETRA ORAL TABLET 100-25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
KALETRA ORAL TABLET 200-50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
lopinavir-ritonavir oral tablet 200-50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D = ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់ជាមុន
 B ឬ បន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬ ថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ថ្នាំសហគ្រាសស្ទូណ័រីន (Cephalosporins)		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
cefaclor oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml, 375 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
cefadroxil oral capsule 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
cefazolin sodium-dextrose intravenous solution 1-4 gm/50ml-%, 2-4 gm/100ml-%	\$0, កម្មវិធី 2	
cefdinir oral capsule 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ceftazidime and dextrose intravenous solution reconstituted 1-5 gm-%(50ml), 2-5 gm-%(50ml)	\$0, កម្មវិធី 2	
ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្នាំបន្តិចតិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ទីរពេទ្យបង្អែក DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឆ្នាំ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
TAZICEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM	\$0, កម្មវិធី 1	
TAZICEF INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1 GM, 2 GM, 6 GM	\$0, កម្មវិធី 1	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ថ្នាំបំបាត់ការរីករាលដាល (Antiretroviral)		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
APTIVUS ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
CRIVAN ORAL CAPSULE 200 MG, 400 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
INTELENCE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
INVIRASE ORAL TABLET 500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃ

B ឆ្នាំបន្តិចនឹម D ការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 400 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
NORVIR ORAL SOLUTION 80 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (400 per 30 days); NDS
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (240 per 30 days); NDS
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days); NDS
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (480 per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days); NDS
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
SELZENTRY ORAL TABLET 150 MG, 300 MG, 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
stavudine oral capsule 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	\$0, កម្រិតទី 2	LA; NDS
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
zidovudine oral tablet 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ប៉េនីស៊ីន (Penicillins)		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ដូចតទៅ

B ធូបបន្តិចនឹម D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតារាងនេះមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ធូប

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ampicillin oral capsule 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	\$0, កម្រិតទី 1	
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm	\$0, កម្រិតទី 1	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nafcillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0, កម្រិតទី 1	
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
penicillin g pot in dextrose intravenous solution 40000 unit/ml, 60000 unit/ml	\$0, កម្រិតទី 2	
penicillin g potassium injection solution reconstituted 2000000 unit, 5000000 unit	\$0, កម្រិតទី 1	
penicillin g procaine intramuscular suspension 600000 unit/ml	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសនៃការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit	\$0, កម្មវិធី 1	
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
PFIZERPEN INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 20000000 UNIT, 5000000 UNIT	\$0, កម្មវិធី 1	
piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm	\$0, កម្មវិធី 1	
ហ្សូលូអ៊ីនណូលូន (Fluoroquinolones)		
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)	\$0, កម្មវិធី 2	
ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml	\$0, កម្មវិធី 1	
levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml	\$0, កម្មវិធី 1	
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
levofloxacin oral solution 25 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
អេរីស្ត្រូមីសីន/ម៉ាក្រូលីត (Erythromycins/Macrolides)		
azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
azithromycin oral packet 1 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
E.E.S. 400 ORAL TABLET 400 MG	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាធរមានការបាត់បង់ផ្នែក

B ធានាថាថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE 250 MG, 333 MG, 500 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
ERYTHROCIN STEARATE ORAL TABLET 250 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
erythromycin base oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ថ្នាំសម្រាក (ANALGESICS)		
Nsaids		
celecoxib oral capsule 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (120 per 30 days)
celecoxib oral capsule 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
celecoxib oral capsule 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (240 per 30 days)
childrens ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (120 per 30 days)
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
diflunisal oral tablet 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
gnp childrens ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp ibuprofen infants suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp ibuprofen junior strength tablet chewable 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
goodsense ibuprofen childrens suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាដែលមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការបាត់បង់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
goodsense ibuprofen infants suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
goodsense ibuprofen junior st tablet chewable 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm ibuprofen childrens suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm ibuprofen infants suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
IBU ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
ibuprofen childrens suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ibuprofen junior strength tablet chewable 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
infants ibuprofen suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
MEDI-PROFEN SUSPENSION 40 MG/ML ORAL 40 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
naproxen oral tablet delayed release 375 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
sb infants ibuprofen suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm childrens ibuprofen suspension 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm ibuprofen ib tablet chewable 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm ibuprofen jr tablet 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm infants ibuprofen suspension 50 mg/1.25ml oral 50 mg/1.25ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ជំនួយការសង្គ្រោះបន្ទាន់		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
colchicine oral tablet 0.6 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (120 per 30 days)
colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
probenecid oral tablet 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ធូបបន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការសង្គ្រោះបន្ទាន់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ធូ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
ថ្នាំស្ថិតិក (Opioid Analgesics), ជំនួសការប្រើប្រាស់		
acetaminophen-codeine #3 oral tablet 300-30 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (360 per 30 days)
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	QL (2700 per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (400 per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	
ENDOCET ORAL TABLET 10-325 MG	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 2.5-325 MG, 5-325 MG	\$0, កម្រិតទី 1	QL (360 per 30 days)
ENDOCET ORAL TABLET 7.5-325 MG	\$0, កម្រិតទី 1	QL (240 per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 200 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 400 mcg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 1	QL (2700 per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (240 per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (150 per 30 days)
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	QL (600 per 30 days)
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
morphine sulfate (pf) injection solution 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml, 5 mg/ml, 8 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
morphine sulfate (pf) intravenous solution 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
morphine sulfate intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	QL (900 per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	
oxycodone hcl oral capsule 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំប្រឆាំងនឹងការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការប្រើប្រាស់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចប្រើប្រាស់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (900 per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (180 per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (180 per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (360 per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (240 per 30 days)
tramadol hcl oral tablet 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (240 per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (240 per 30 days)
ថ្នាំស្ម័គ្រ (Opioid Analgesics), កំណត់ការប្រើប្រាស់		
buprenorphine transdermal patch weekly 10 mcg/hr, 15 mcg/hr, 20 mcg/hr, 5 mcg/hr, 7.5 mcg/hr	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (4 per 28 days)
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (10 per 30 days)
hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 100 mg, 120 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days)
hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrent 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (30 per 30 days)
HYSINGLA ER ORAL TABLET ER 24 HOUR ABUSE-DETERRENT 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days)
METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE 10 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (90 per 30 days)
methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (450 per 30 days)
methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (90 per 30 days)
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (90 per 30 days)
OXYCONTIN ORAL TABLET ER 12 HOUR ABUSE-DETERRENT 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days)
ផ្សេងៗ		
acetaminophen childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
acetaminophen er tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
acetaminophen suppository 120 mg rectal 120 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = កំណត់ការប្រើប្រាស់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
acetaminophen suppository 650 mg rectal 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
acetaminophen tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
arthritis pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
arthritis pain reliever tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
aspirin ec low dose tablet delayed release 81 mg oral 81 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
aspirin ec tablet delayed release 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
aspirin suppository 600 mg rectal 600 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
aspirin tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
betatemp childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
childrens silapap liquid 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
childrens tactinal tablet chewable 80 mg oral 80 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ECPIRIN TABLET DELAYED RELEASE 325 MG ORAL 325 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ed-apap liquid 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FEVERALL ADULTS SUPPOSITORY 650 MG RECTAL 650 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FEVERALL CHILDRENS SUPPOSITORY 120 MG RECTAL 120 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FEVERALL INFANTS SUPPOSITORY 80 MG RECTAL 80 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FEVERALL JUNIOR STRENGTH SUPPOSITORY 325 MG RECTAL 325 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp 8 hour pain reliever tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp arthritis pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp aspirin tablet delayed release 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp infants pain/fever suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp pain & fever childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp pain relief extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
goodsense arthritis pain tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D = ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាមានការបាត់បង់ថ្នាំ
 B ឬបន្តិចបន្តួច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តបន្ទាប់
 DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំថ្មី D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
goodsense aspirin tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
goodsense pain & fever child suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
goodsense pain & fever infants suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
goodsense pain relief extra st tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
goodsense pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm arthritis pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm aspirin ec tablet delayed release 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm aspirin tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm pain & fever childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm pain & fever infants suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm pain relief extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm pain reliever tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
mapap arthritis pain tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
mapap capsule 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
mapap tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
MEDI-TABS EXTRA STRENGTH TABLET 500 MG ORAL 500 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
non-aspirin childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
non-aspirin extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
non-aspirin pain relief tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pain & fever childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pain & fever infants suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pain & fever tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pain relief extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pain reliever extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PHARBETOL EXTRA STRENGTH TABLET 500 MG ORAL 500 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ដុល្លារ

B ឆ្នាំបន្តិចទី ១ D ឆ្នាំបន្តិចទី ២ ឆ្នាំបន្តិចទី ៣ ឆ្នាំបន្តិចទី ៤ LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
PHARBETOL TABLET 325 MG ORAL 325 MG	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
qc arthritis pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
qc aspirin tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
qc aspirin tablet delayed release 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
qc non-aspirin childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
qc non-aspirin extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sb arthritis pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sb non-aspirin extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sb pain reliever childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sb pain reliever ex st tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm 8 hour pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm arthritis pain relief tablet extended release 650 mg oral 650 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm aspirin ec tablet delayed release 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm aspirin tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm aspirin tri-buffered tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm pain & fever childrens suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm pain & fever infants suspension 160 mg/5ml oral 160 mg/5ml	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm pain relief extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm pain reliever ex st tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm pain reliever tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
tactinal extra strength tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
tactinal tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
tri-buffered aspirin tablet 325 mg oral 325 mg	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
ថ្នាំស្រ្តីក (ANESTHETICS)		
ថ្នាំស្រ្តីកខាងក្រោម		
lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %	\$0, កម្មវិធីទី 1	B/D

រឿងបញ្ជី

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ផ្នែក

B ធូបនឹងនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ផ្នែក D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
ថ្នាំអាង់ទីនអ៊ូបូលាស្តិក (ANTINEOPLASTIC)		
ថ្នាំការពារ		
leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
ថ្នាំរំលោភបំពាន អាង់ទីនអ៊ូបូលាស្តិក (Hormonal Antineoplastic)		
abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
exemestane oral tablet 25 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
flutamide oral capsule 125 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
fulvestrant intramuscular solution 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 2	B/D; NDS
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0, កម្មវិធី 2	
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
toremifene citrate oral tablet 60 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 11.25 MG, 3.75 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
XTANDI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
ZYTIGA ORAL TABLET 500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាមុនមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ធូលីបន្លិចបន្លួញ D កម្មវិធីការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដ៏ទៃទៀតនៃមីនអាបបន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
ថ្នាំបំបាត់សកម្មភាពបំបែក (Mitotic Inhibitors)		
ABRAXANE INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
etoposide intravenous solution 100 mg/5ml, 500 mg/25ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
TOPOSAR INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/50ML, 100 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ថ្នាំរារាំងការបំបែកសារធាតុក្នុងរាងកាយបង្កបង្កើនជាថាមពល (Antimetabolites)		
ALIMTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
mercaptopurine oral tablet 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្រិកបង្កើនថ្នាំ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ ជំនាញគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់
ថ្នាំព្យាបាលផ្តាច់ការកើនឡើងកម្រិត		
AFINITOR DISPERZ ORAL TABLET SOLUBLE 2 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (150 per 30 days); NDS
AFINITOR DISPERZ ORAL TABLET SOLUBLE 3 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
AFINITOR DISPERZ ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
AFINITOR ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 30 MG, 90 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
AVASTIN INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
bortezomib intravenous solution reconstituted 3.5 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG, 400 MG, 500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
erlotinib hcl oral tablet 25 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
everolimus oral tablet soluble 2 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (150 per 30 days); NDS

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ថ្លៃ

B ឬបន្តបន្ទាប់ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនាញគ្រប់គ្រងការប្រើប្រាស់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តបន្ទាប់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែច្នៃ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
everolimus oral tablet soluble 3 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
everolimus oral tablet soluble 5 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
FARYDAK ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
ICLUSIG ORAL TABLET 30 MG, 45 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
imatinib mesylate oral tablet 100 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
imatinib mesylate oral tablet 400 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (112 per 28 days); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 280 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG, 560 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
IRESSA ORAL TABLET 250 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នាំបន្តិចទី 2 D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
NEXAVAR ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS

រឿងកុះករ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬ បន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតារាងនេះមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG, 80 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
RIABNI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
RITUXAN HYCELA SUBCUTANEOUS SOLUTION 1400-23400 MG -UT/11.7ML, 1600-26800 MG -UT/13.4ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
RITUXAN INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
SUTENT ORAL CAPSULE 12.5 MG, 25 MG, 37.5 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TAGRISO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ថ្នាំក្នុងកែ

B ធូបនឹងថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងកំណត់លើមីនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 1 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
TURALIO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
UKONIQ ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
VELCADE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (112 per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (112 per 28 days); NDS
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (42 per 28 days); NDS
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាធរមានការបាត់បង់ថ្លៃដុំកែ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាម៉ាប៊ុន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដុំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ការប្រើប្រាស់
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 60 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
ថ្នាំពុទ្ធភាសនាភ័យខ្លាច (Immunomodulators)		
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (21 per 21 days); NDS
POMALYST ORAL CAPSULE 3 MG, 4 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (21 per 28 days); NDS
REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (28 per 28 days); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (28 per 28 days); NDS
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (56 per 28 days); NDS
ថ្នាំអង់ទីមីយ៉ូតិក		
ADRIAMYCIN INTRAVENOUS SOLUTION 2 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
doxorubicin hcl liposomal intravenous injectable 2 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
epirubicin hcl intravenous solution 200 mg/100ml, 50 mg/25ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ថ្នាំអាស៊ីតក្លរីន (Alkylating)		
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0, កម្រិតទី 2	B/D; NDS
carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D

រឿងពុទ្ធភាសនា

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការពុទ្ធភាសនាជាបំប៉ន B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្លៃ

B ឬ ប្រភេទទី 2 D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬ ថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	B/D; NDS
cyclophosphamide intravenous solution 1 gm/5ml, 500 mg/2.5ml	\$0, កម្មវិធី 2	B/D; NDS
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
cyclophosphamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 2	B/D
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 2	B/D; NDS
PARAPLATIN INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/100ML	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
ផ្សេងៗ		
bexarotene oral capsule 75 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
hydroxyurea oral capsule 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml	\$0, កម្មវិធី 1	B/D
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
KISQALI FEMARA(200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0, កម្មវិធី 2	LA; NDS
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
tretinoin oral capsule 10 mg	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
ប្រព័ន្ធសរសៃប្រែស្លាកកណ្តាល		
ការព្យាបាលរោគចិត្តសាស្ត្រ-ផ្សេងៗ (Psychotherapeutic-Misc)		
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
benzphetamine hcl tablet 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (90 per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ផ្នែក

B ប្រើប្រាស់ថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់ប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ផ្នែក D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK ORAL TABLET 1 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA
CHANTIX ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA
CHANTIX STARTING MONTH PAK ORAL TABLET 0.5 MG X 11 & 1 MG X 42	\$0, កម្មវិធី 2	PA
diethylpropion hcl er tablet extended release 24 hour 75 mg oral 75 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
diethylpropion hcl tablet 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
gnp nicotine mini lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp nicotine polacrilex lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
goodsense nicotine gum 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
goodsense nicotine lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm nicotine polacrilex lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml	\$0, កម្មវិធី 1	
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	\$0, កម្មវិធី 1	
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =
ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំកែ
B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =
ការផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនអាចបន្តប្រើបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
NARCAN NASAL LIQUID 4 MG/0.1ML	\$0, កម្រិតទី 2	
nicotine patch 24 hour 14 mg/24hr transdermal (otc) 14 mg/24hr	\$0, កម្រិតទី 3	DP
nicotine patch 24 hour 21 mg/24hr transdermal (otc) 21 mg/24hr	\$0, កម្រិតទី 3	DP
nicotine patch 24 hour 7 mg/24hr transdermal (otc) 7 mg/24hr	\$0, កម្រិតទី 3	DP
nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
nicotine polacrilex lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
nicotine polacrilex lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	
phendimetrazine tartrate er capsule extended release 24 hour 105 mg oral 105 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
phendimetrazine tartrate tablet 35 mg oral 35 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
phentermine hcl capsule 15 mg oral 15 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
phentermine hcl capsule 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
phentermine hcl capsule 37.5 mg oral 37.5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
phentermine hcl tablet 37.5 mg oral 37.5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
QSYMIA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11.25-69 MG ORAL 11.25-69 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
QSYMIA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15-92 MG ORAL 15-92 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
QSYMIA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 3.75-23 MG ORAL 3.75-23 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
QSYMIA CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 7.5-46 MG ORAL 7.5-46 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm nicotine gum 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm nicotine lozenge 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm nicotine polacrilex gum 2 mg mouth/throat 2 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm nicotine polacrilex gum 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm nicotine polacrilex lozenge 4 mg mouth/throat 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
THRIVE GUM 2 MG MOUTH/THROAT 2 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA

រឿងកុះករ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាងមានការបាត់បង់ថ្នាំកែ

B ធូបនីមួយៗ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនអាចបណ្តាលមកពី DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ធូ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗទៀត
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
ណាកូលេបស៊ី/ខាតាប្លិកស៊ី (Narcolepsy/Cataplexy)		
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (30 per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (90 per 30 days)
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (540 per 30 days); NDS
ថ្នាំបំបាត់ការរំលោភបំពានចិត្ត (Antipsychotics)		
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1 per 28 days); NDS
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1 per 28 days); NDS
aripiprazole oral solution 1 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	QL (900 per 30 days); NDS
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days); NDS
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (3.9 per 56 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1.6 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (2.4 per 28 days); NDS
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (3.2 per 28 days); NDS
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml	\$0, កម្រិតទី 1	
chlorpromazine hcl oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
clozapine oral tablet 100 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (270 per 30 days)
clozapine oral tablet 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (135 per 30 days)
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
clozapine oral tablet dispersible 100 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (270 per 30 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការបំបាត់ការរំលោភបំពានចិត្ត B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ថ្លៃ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (180 per 30 days); NDS
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (135 per 30 days); NDS
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0, កម្មវិធី 1	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (0.75 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (1 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (1.5 per 28 days); NDS
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (0.25 per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (0.5 per 28 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.875ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (0.875 per 90 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.315ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (1.315 per 90 days); NDS
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (1.75 per 90 days); NDS

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ធូបនីមួយៗ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ត្រីសាធារណៈ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ធូប

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.625ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (2.625 per 90 days); NDS
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (3 per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (1 per 30 days); NDS
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (30 per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (60 per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (2 per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 37.5 MG, 50 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (2 per 28 days); NDS

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នាំបន្តិច D ឆ្នាំបន្តិច ឆ្នាំបន្តិច ឆ្នាំបន្តិច LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ ឆ្នាំបន្តិច D ឆ្នាំ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ការប្រើប្រាស់
risperidone oral solution 1 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (240 per 30 days)
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)
risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (600 per 30 days); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (6 per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (2 per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (2 per 28 days); NDS
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (1 per 28 days); NDS
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺខ្វះការដូចការប្រើប្រាស់ (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)		
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (30 per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (60 per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (90 per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (120 per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 40 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (60 per 30 days)
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days)
METADATE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MG	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (90 per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (90 per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (900 per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (1800 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (180 per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (90 per 30 days)
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺធុនកំទេច (Antidepressants)		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (30 per 30 days)
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days)
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចេញជាបន្តបន្ទាប់មានការបាត់បង់ថ្នាំក្នុងក្រ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តបន្ទាប់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំក្នុងក្រ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (180 per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 2	
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	QL (900 per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
PAXIL ORAL SUSPENSION 10 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (900 per 30 days)
phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
trimipramine maleate oral capsule 100 mg	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
trimipramine maleate oral capsule 25 mg	\$0, កម្រិតទី 2	QL (240 per 30 days)
trimipramine maleate oral capsule 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	QL (120 per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (120 per 30 days)
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសនៃការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ត្រីសាធារណៈ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឆ្លើយ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ ដំណាក់កាលនៃការប្រើប្រាស់
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
VIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺស្រពក្រវិលប្រើប្រាស់		
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (14 per 28 days); NDS
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (28 per 28 days); NDS
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (12 per 28 days); NDS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 40 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (12 per 28 days); NDS
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺបារម្ភ		
alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (150 per 30 days)
bupirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
LORAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE 2 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 1	QL (150 per 30 days)
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (150 per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (150 per 30 days)
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺកងចក្រ (Antidementia)		
donepezil hcl oral tablet 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
donepezil hcl oral tablet 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA

រឿងបន្តបន្ទាប់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នើមនិងថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តបន្ទាប់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA
memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA
memantine hcl oral tablet 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)
rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
ថ្នាំព្យាបាលសាច់ដុំ		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
carisoprodol oral tablet 350 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (120 per 30 days)
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
VANADOM ORAL TABLET 350 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (120 per 30 days)
ថ្នាំព្យាបាលអាន់ឌីខូឡូសសាច់ (Anticonvulsants)		
APTOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG, 600 MG, 800 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days); NDS
BANZEL ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (600 per 30 days); NDS
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (480 per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (60 per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬបន្តិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (300 per 30 days)
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (90 per 30 days)
clonazepam oral tablet dispersible 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (300 per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (180 per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG, 500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG, 500 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
diazepam injection solution 5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
diazepam oral concentrate 5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (240 per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (1200 per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (120 per 30 days)
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 2	
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (600 per 30 days); NDS
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	\$0, កម្មវិធី 1	
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ethosuximide oral solution 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
felbamate oral suspension 600 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (720 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days)
FYCOMPA ORAL TABLET 4 MG, 6 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
gabapentin oral capsule 100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (1080 per 30 days)
gabapentin oral capsule 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (360 per 30 days)
gabapentin oral capsule 400 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (270 per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (2160 per 30 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (180 per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml	\$0, កម្រិតទី 1	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0, កម្រិតទី 2	
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
PEGANONE ORAL TABLET 250 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
phenytoin oral tablet chewable 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (90 per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (60 per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (900 per 30 days)
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ROWEEPRA ORAL TABLET 500 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
rufinamide oral tablet 200 mg, 400 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬ ថ្នាំដែលបានបញ្ជាក់ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសនៃការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតារាងនេះមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG, 250 MG, 500 MG, 750 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
SUBVENITE ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 25 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days)
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0, កម្រិតទី 2	
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML	\$0, កម្រិតទី 2	
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML	\$0, កម្រិតទី 2	
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0, កម្រិតទី 2	
vigabatrin oral packet 500 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
vigabatrin oral tablet 500 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VIGADRONE ORAL PACKET 500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
VIMPAT INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/20ML	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	QL (1200 per 30 days); NDS
VIMPAT ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days); NDS
VIMPAT ORAL TABLET 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (120 per 30 days)
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG, 50 & 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (56 per 28 days); NDS
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (56 per 28 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET 50 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (90 per 30 days); NDS
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (28 per 28 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X200 MG, 14 X 50 MG & 14 X100 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (28 per 28 days); NDS
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំសន្លត់បំបាត់ការគិត (Hypnotics)		
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days)
HETLIOZ ORAL CAPSULE 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
temazepam oral capsule 15 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (60 per 30 days)
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (30 per 30 days)
zaleplon oral capsule 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days)
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days)
ថ្នាំបំបាត់ជំងឺជាការគិតស្រួល (Antiparkinsonian)		
amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
entacapone oral tablet 200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
KYNMOBI SUBLINGUAL FILM 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (150 per 30 days); NDS
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់ជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិចនិង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនាញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
rasagiline mesylate oral tablet 1 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA
ផ្សេងៗ		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (28 per 28 days); NDS
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
lithium oral solution 8 meq/5ml	\$0, កម្មវិធី 2	
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 165 MG, 330 MG, 82.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days)
NUDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (60 per 30 days)
pregabalin er oral tablet extended release 24 hour 165 mg, 330 mg, 82.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (60 per 30 days)
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
riluzole oral tablet 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
tetrabenazine oral tablet 25 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (120 per 30 days); NDS
រោគប្រកាស		
AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (1 per 30 days)
dihydroergotamine mesylate injection solution 1 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	NDS
dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (8 per 30 days); NDS
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (12 per 30 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬបន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (18 per 30 days)
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (18 per 30 days)
sumatriptan nasal solution 20 mg/act	\$0, កម្មវិធី 1	QL (12 per 30 days)
sumatriptan nasal solution 5 mg/act	\$0, កម្មវិធី 1	QL (24 per 30 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (12 per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (9 per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (6 per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (6 per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (9 per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml	\$0, កម្មវិធី 1	QL (6 per 30 days)
UBRELVY ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (16 per 30 days); NDS
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (12 per 30 days)
zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (12 per 30 days)
ថ្នាំកែណាមួយនៃខ្នង		
ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ		
cevimeline hcl oral capsule 30 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %	\$0, កម្មវិធី 1	
clotrimazole mouth/throat troche 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (150 per 30 days)
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %	\$0, កម្មវិធី 1	
nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
ORASEP SOLUTION 2-0.5-0.1 % MOUTH/THROAT 2-0.5-0.1 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
PAROEX MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	\$0, កម្មវិធី 1	
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION 0.12 %	\$0, កម្មវិធី 1	
PERIOMED CONCENTRATE 0.63 % MOUTH/THROAT 0.63 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %	\$0, កម្មវិធី 1	
រោគសីស្របក្រ ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ		
ala-cort external cream 1 %, 2.5 %	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងកុមារ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការកុមារ/ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ

B ធានាថាថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ LA = ជំនួយការកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ DP = ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ/ថ្នាំកុមារ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone valerate external cream 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone valerate external lotion 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
betamethasone valerate external ointment 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
clobetasol propionate e external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
clobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
clobetasol propionate external gel 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
clobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
clobetasol propionate external solution 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (50 per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (120 per 30 days)
fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %	\$0, កម្រិតទី 1	
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %, 0.025 %	\$0, កម្រិតទី 1	
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	\$0, កម្រិតទី 1	
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (90 per 30 days)
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	\$0, កម្រិតទី 1	
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
fluocinonide external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
fluocinonide external gel 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
fluocinonide external ointment 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
fluocinonide external solution 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
fluticasone propionate external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាដែលមានការបាត់បង់ថ្នាំក្នុងកែ

B ធូលីបន្លិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងប្រព័ន្ធបណ្តាញប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចបន្តួចនៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	\$0, កម្រិតទី 1	
halobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (50 per 30 days)
halobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (50 per 30 days)
hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
hydrocortisone external ointment 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
mometasone furoate external cream 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
mometasone furoate external ointment 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
mometasone furoate external solution 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
triamcinolone acetonide external cream 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (454 per 30 days)
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
TRIDERM EXTERNAL CREAM 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
រោគសញ្ញាស្របកែ ថ្នាំព្យាបាលថ្នាំប្រើប្រាស់		
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (30 per 30 days); NDS
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0, កម្រិតទី 2	
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0, កម្រិតទី 1	
sterile water for irrigation irrigation solution	\$0, កម្រិតទី 1	
រោគសញ្ញាស្របកែ ថ្នាំព្យាបាលរោគកម្រិត និងថ្នាំសម្រាប់ប្រើប្រាស់		
eq lice killing max st shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp lice treatment liquid 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp lice treatment shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm lice killing max st shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lice killing maximum strength shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lice treatment lotion 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
LICIDE SHAMPOO 0.33-4 % EXTERNAL 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
malathion external lotion 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
permethrin external cream 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ra lice maximum strength shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP

ល្បើងបញ្ជី

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំប្រើប្រាស់មានការបាត់បង់ផ្ទុក

B ប្រើប្រាស់ថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្ទុកដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
RID LICE KILLING SHAMPOO SHAMPOO 0.33-4 % EXTERNAL 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb lice killing max st shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb lice treatment liquid 0.3-3 % external 0.3-3 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb lice treatment liquid 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm lice killing max strength shampoo 0.33-4 % external 0.33-4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm lice killing shampoo 0.33-4 % external 0.33- 4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
រោគសីស្របក្រ ថ្នាំព្យាបាលរោគសីស្របក្រ		
antifungal (tolnaftate) cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
anti-fungal cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
antifungal cream 2 % external 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
anti-fungal powder 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
baza antifungal cream 2 % external 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
benzoin tincture external (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
CARRINGTON ANTIFUNGAL CREAM 2 % EXTERNAL 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
castellani paint modified liquid 1.5 % external 1.5 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (90 per 30 days)
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
clotrimazole cream 1 % external (otc) 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
clotrimazole external cream 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (45 per 30 days)
clotrimazole external solution 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
clotrimazole solution 1 % external (otc) 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
clotrimazole-betamethasone external cream 1- 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (45 per 30 days)
FUNGOID-D CREAM 1 % EXTERNAL 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp athletes foot cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp terbinafine hydrochloride cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp tolinaftate cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
jock itch spray aerosol powder 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ketoconazole external cream 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
miconazole nitrate cream 2 % external (otc) 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)

រឿងព្រេង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិសាលភាពមានការបាត់បង់ដុំនៃកែ

B ធូលីបន្លិចបន្លួញ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មនុស្សម្នាក់ៗ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ដុំនៃកែ D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួញតាមការប្រើប្រាស់
nystatin external cream 100000 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
nystatin external ointment 100000 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
nystatin external powder 100000 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
NYSTOP EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
podactin powder 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc tolnaftate cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb anti-fungal cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm antifungal clotrimazole cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm antifungal miconazole cream 2 % external 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm antifungal tolnaftate cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm athletes foot cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
SOOTHE & COOL INZO ANTIFUNGAL CREAM 2 % EXTERNAL 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
terbinafine hcl cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
tolnaftate cream 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
tolnaftate powder 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
រោគសីស្របកែ ថ្នាំព្យាបាលរោគស្របកែ		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA
calcipotriene external cream 0.005 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
calcipotriene external ointment 0.005 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
calcipotriene external solution 0.005 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT 0.005 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (120 per 30 days)
tazarotene external cream 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (60 per 30 days)
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days)
រោគសីស្របកែ ថ្នាំព្យាបាលសម្រុះស្រាវ		
ketoconazole external shampoo 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (120 per 30 days)
selenium sulfide external lotion 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
រោគសីស្របកែ ថ្នាំស្រាវក្នុងខាងក្រោម		
GLYDO EXTERNAL PREFILLED SYRINGE 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (60 per 30 days)
lidocaine external ointment 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (50 per 30 days)
lidocaine external patch 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (3 per 1 day)
lidocaine hcl external solution 4 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (50 per 30 days)
lidocaine hcl urethral/mucosal external gel 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (30 per 30 days)
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (30 per 30 days)
រោគសីស្របកែ រោគមូល		
ACCUTANE ORAL CAPSULE 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 1	PA

ស្លាកសម្គាល់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួញតាមការប្រើប្រាស់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
AMNESTEEM ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 1	PA
AVITA EXTERNAL CREAM 0.025 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (45 per 30 days)
AVITA EXTERNAL GEL 0.025 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (45 per 30 days)
benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 1	PA
clindamycin phosphate external gel 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (75 per 30 days)
clindamycin phosphate external lotion 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
clindamycin phosphate external solution 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
ery external pad 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	
erythromycin external solution 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	PA
MYORISAN ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 1	PA
sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %	\$0, កម្រិតទី 1	
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (45 per 30 days)
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (45 per 30 days)
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0, កម្រិតទី 1	PA
រោគសញ្ញាស្របកែ ស្របកែផ្ទុកទៀត និងគុណសម្បត្តិ		
ammonium lactate cream 12 % external (otc) 12 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ammonium lactate external cream 12 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ammonium lactate external lotion 12 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ammonium lactate lotion 12 % external (otc) 12 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
boric acid granules external (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
calamine phenolated lotion external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
calamine powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
calamine-zinc oxide lotion 8-8 % external 8-8 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
camphor crystals (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
capsaicin cream 0.025 % external 0.025 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
CLORPACTIN POWDER 2 GM 2 GM	\$0, កម្រិតទី 3	DP
diclofenac sodium external gel 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	PA; QL (1000 per 30 days)
fluorouracil external cream 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (40 per 30 days)
fluorouracil external solution 2 %, 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (10 per 30 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតំបន់ដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួញតាមលក្ខណៈប្រើប្រាស់
formaldehyde solution 37 % external (otc) 37 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FREE & CLEAR SHAMPOO EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
glycolic acid solution 70 % (otc) 70 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp capsaicin cream 0.1 % external 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp capsaicin liquid 0.15 % external 0.15 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hydrocortisone (perianal) external cream 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
imiquimod external cream 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (24 per 30 days)
jessners solution external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
metronidazole external cream 0.75 %	\$0, កម្រិតទី 1	
metronidazole external gel 0.75 %	\$0, កម្រិតទី 1	
metronidazole external lotion 0.75 %	\$0, កម្រិតទី 1	
NEW SKIN AEROSOL EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
PENTRAVAN CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PENTRAVAN PLUS CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PICATO EXTERNAL GEL 0.015 %	\$0, កម្រិតទី 2	QL (3 per 30 days)
PICATO EXTERNAL GEL 0.05 %	\$0, កម្រិតទី 2	QL (2 per 30 days)
podofilox external solution 0.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
PROCTO-PAK EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
px calamine lotion external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc calamine lotion external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ra calamine lotion 6.971-6.971 % external 6.971-6.971 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
ROSADAN EXTERNAL CREAM 0.75 %	\$0, កម្រិតទី 1	
sm calamine lotion external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm calamine phenolated lotion external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (100 per 30 days)
tannic acid powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
TARGRETIN EXTERNAL GEL 1 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
ZOSTRIX HP CREAM 0.1 % EXTERNAL 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF CREAM 0.033 % EXTERNAL 0.033 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ផ្នែក

B ឬបន្ថែម D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ផ្នែក D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
រោគសាស្ត្រស្រព្វក អង់ទីប៊ីយ៉ូទិក		
bacitracin ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external (otc) 500 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gentamicin sulfate external cream 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
gentamicin sulfate external ointment 0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
gnp bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp triple antibiotic plus ointment 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm bacitracin zinc ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm triple antibiotic max st ointment 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external 3.5-400-5000	\$0, កម្រិតទី 3	DP
mupirocin external ointment 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	QL (220 per 30 days)
qc bacitracin ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb triple antibiotic ointment 4 % external 4 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
silver sulfadiazine external cream 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
sm antibiotic ointment 500 unit/gm external 500 unit/gm	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm triple antibiotic max st ointment 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external 3.5-400-5000	\$0, កម្រិតទី 3	DP
SSD EXTERNAL CREAM 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
SULFAMYLOX EXTERNAL CREAM 85 MG/GM	\$0, កម្រិតទី 2	
tri-biozene ointment 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
triple antibiotic ointment 3.5-400-5000 external 3.5-400-5000	\$0, កម្រិតទី 3	DP
triple antibiotic ointment 5-400-5000 external 5-400-5000	\$0, កម្រិតទី 3	DP
triple antibiotic plus ointment 1 % external 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
អូតិក (Otic)		
acetic acid otic solution 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension 0.3-0.1 %	\$0, កម្រិតទី 1	
FLAC OTIC OIL 0.01 %	\$0, កម្រិតទី 1	
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %	\$0, កម្រិតទី 1	
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឬបន្តិចទី ១ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំថ្មី D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1	\$0, កម្រិតទី 1	
ofloxacin otic solution 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ផ្សំប្រភេទថ្នាំ		
ការបញ្ចូលគ្នានៃថ្នាំស្តេរ៉ូអ៊ីត/បេតា អាហ្គូនីស្ត (Steroid/Beta-Agonist Combinations)		
ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/DOSE, 250-50 MCG/DOSE, 500-50 MCG/DOSE	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (12 per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/INH, 200-25 MCG/INH	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (10.2 per 30 days)
ការបញ្ចូលគ្នានៃថ្នាំអាង់តិកូលីនេអ៊ីក/បេតា អាហ្គូនីស្ត (Anticholinergic/Beta Agonist)		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/INH	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (10.7 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (10.7 per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (23.6 per 28 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (8 per 30 days)
ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/INH, 200-62.5-25 MCG/INH	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
ក្រុមគ្រឿងថ្នាំសាស្ត្រ		
12 hour decongestant tablet extended release 12 hour 120 mg oral 120 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
all day allergy d tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
all day allergy-d tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
allergy d-12 tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
allergy relief d-24 tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាដែលមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬប្រភេទថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តបន្ទាប់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
ambi 10peh/400gfn tablet 10-400 mg oral 10-400 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ambi 10peh/400gfn/20dm tablet 10-400-20 mg oral 10-400-20 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ambi 40pse/400gfn tablet 40-400 mg oral 40-400 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
benzonatate capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
benzonatate capsule 200 mg oral 200 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
BROMFED DM SYRUP 30-2-10 MG/5ML ORAL 30-2-10 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
capcof syrup 5-2-10 mg/5ml oral 5-2-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine-pseudoephedrine er tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
childrens mucus relief expect liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
childrens silfedrine liquid 15 mg/5ml oral 15 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cough dm suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cvs cough dm suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
dextromethorphan polistirex er suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIABETIC TUSSIN DM LIQUID 100-10 MG/5ML ORAL 100-10 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIABETIC TUSSIN LIQUID 100 MG/5ML ORAL 100 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIABETIC TUSSIN MAX ST LIQUID 10-200 MG/5ML ORAL 10-200 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
eq cough dm suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp all day allergy-d tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp allergy & congestion tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp cough dm er suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp mucus relief childrens liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp nasal decongestant pe tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp nasal decongestant tablet 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp pseudoephedrine hcl 12 hr tablet extended release 12 hour 120 mg oral 120 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្តិចនិង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួញតាមប្រព័ន្ធប្រើប្រាស់
gnp suphedrin liquid 15 mg/5ml oral 15 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp tussin cf cough & cold syrup 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp tussin dm cough liquid 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp tussin dm liquid 20-200 mg/10ml oral 20-200 mg/10ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp tussin dm max liquid 10-200 mg/5ml oral 10-200 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
guaiaatussin ac syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
guaifenesin ac syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
guaifenesin solution 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
guaifenesin solution 200 mg/10ml oral 200 mg/10ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
guaifenesin solution 300 mg/15ml oral 300 mg/15ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
guaifenesin-codeine solution 100-10 mg/5ml oral (otc) 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
guaifenesin-dm syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm allergy complete-d tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm allergy relief/nasal decong tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm cough dm suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm nasal decongestant pe tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm tussin adult dm liquid 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm tussin adult liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm tussin adult multi-symptom liquid 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hydrocod polst-cpm polst er suspension extended release 10-8 mg/5ml oral 10-8 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hydrocodone-homatropine syrup 5-1.5 mg/5ml oral 5-1.5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hydrocodone-homatropine tablet 5-1.5 mg oral 5-1.5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូបនឹងថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ធូ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួញតាមការប្រើប្រាស់
hydromet syrup 5-1.5 mg/5ml oral 5-1.5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
lohist-dm syrup 5-2-10 mg/5ml oral 5-2-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
loratadine-d 24hr tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
LORTUSS EX LIQUID 30-10-100 MG/5ML ORAL 30-10-100 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
m-clear wc solution 100-6.3 mg/5ml oral 100-6.3 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
medi-tussin dm syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mucus relief chest congestion liquid 400 mg/20ml oral 400 mg/20ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
nasal decongestant pe max st tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
nasal decongestant pe tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
nasal decongestant tablet 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
NINJACOF-XG LIQUID 200-8 MG/5ML ORAL 200-8 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
poly-tussin ac liquid 10-4-10 mg/5ml oral 10-4-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
promethazine-codeine solution 6.25-10 mg/5ml oral 6.25-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
promethazine-codeine syrup 6.25-10 mg/5ml oral 6.25-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
promethazine-dm syrup 6.25-15 mg/5ml oral 6.25-15 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
pseudoeph-bromphen-dm syrup 30-2-10 mg/5ml oral (rx) 30-2-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
pseudoephedrine hcl er tablet extended release 12 hour 120 mg oral 120 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
pseudoephedrine hcl tablet 30 mg oral (otc) 30 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
pseudoephedrine hcl tablet 60 mg oral (otc) 60 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc loratadine-d tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc suphedrine maximum strength tablet extended release 12 hour 120 mg oral 120 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc tussin cf liquid 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ra cough dm suspension extended release 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នាំបន្តិចតិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
REFENESEN CHEST CONG/PAIN RLF TABLET 650-400 MG ORAL 650-400 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
rynex pse liquid 1-15 mg/5ml oral 1-15 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb allergy relief/nasal decong tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb cough control dm max liquid 10-200 mg/5ml oral 10-200 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
siltussin das liquid 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
siltussin dm das liquid 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
siltussin sa syrup 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
siltussin-dm alcohol free syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm all day allergy-d tablet extended release 12 hour 5-120 mg oral 5-120 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm cold & allergy childrens elixir 1-15 mg/5ml oral 1-15 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm lorata-dine d tablet extended release 24 hour 10-240 mg oral 10-240 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm nasal decongestant max st tablet 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm nasal decongestant pe tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm tussin cf liquid 30-10-100 mg/5ml oral 30- 10-100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm tussin cf liquid 5-10-100 mg/5ml oral 5-10- 100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm tussin cough/chest congest syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm tussin dm syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
SUDOGEST PE TABLET 10 MG ORAL 10 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
SUDOGEST TABLET 30 MG ORAL 30 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
SUDOGEST TABLET 60 MG ORAL 60 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
suphedrine 12hour tablet extended release 12 hour 120 mg oral 120 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
trymine cg liquid 225-7.5 mg/5ml oral 225-7.5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
TUSNEL C SYRUP 30-10-100 MG/5ML ORAL 30-10-100 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
tusnel diabetic liquid 10-100 mg/5ml oral 10- 100 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធានាថាថ្នាំនឹងបញ្ជាជាមុន LA = ជំនួសការបាត់បង់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួញតាមប្រព័ន្ធប្រើប្រាស់
TUSSICAPS CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 10-8 MG ORAL 10-8 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
tussin cf cough & cold liquid 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
tussin cf liquid 5-10-100 mg/5ml oral 5-10-100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
tussin dm liquid 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
tussin dm max liquid 10-200 mg/5ml oral 10- 200 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
tussin dm syrup 100-10 mg/5ml oral 100-10 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
tussin mucus+chest congestion syrup 100 mg/5ml oral 100 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ថ្នាំប្រើប្រាស់ស្រួចផ្លូវដង្ហើម (Nasal Steroids)		
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	\$0, កម្មវិធី 1	QL (75 per 30 days)
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	\$0, កម្មវិធី 1	QL (16 per 30 days)
ថ្នាំបំបាត់រោគសញ្ញាអាលឺហ៊ីស្តាមីន (Antihistamines)		
all day allergy tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
aller-chlor tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
aller-ease tablet 60 mg oral 60 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy childrens liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy relief capsule 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy relief childrens liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy relief tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy relief tablet 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
allergy-time tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %	\$0, កម្មវិធី 1	
BANOPHEN CAPSULE 25 MG ORAL 25 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
BANOPHEN CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
BANOPHEN TABLET 25 MG ORAL 25 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine hcl allergy child solution 5 mg/5ml oral (otc) 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine hcl childrens alrly solution 1 mg/ml oral 1 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine hcl hives relief solution 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការបំបាត់រោគសញ្ញា B/D =

ថ្នាំដែលមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់បំផុត

B ប្រើប្រាស់បន្តបន្ទាប់ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួញតាមប្រព័ន្ធប្រើប្រាស់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំបំបាត់រោគសញ្ញា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាប	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
cetirizine hcl tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine hcl tablet 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine hcl tablet chewable 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cetirizine hcl tablet chewable 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
childrens loratadine solution 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
childrens loratadine syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
complete allergy medicine capsule 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 2	PA
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA
DAYHIST ALLERGY 12 HOUR RELIEF TABLET 1.34 MG ORAL 1.34 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
diphenhist capsule 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
diphenhydramine hcl capsule 25 mg oral (otc) 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
diphenhydramine hcl capsule 50 mg oral (otc) 50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
diphenhydramine hcl tablet 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ed chlorped jr syrup 2 mg/5ml oral 2 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fexofenadine hcl tablet 180 mg oral (otc) 180 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fexofenadine hcl tablet 60 mg oral (otc) 60 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp all day allergy childrens solution 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp all day allergy tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp allergy capsule 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp allergy relief tablet dispersible 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp allergy tablet 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp allergy tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp childrens allergy liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp dayhist allergy tablet 1.34 mg oral 1.34 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp loratadine syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp loratadine tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
goodsense all day allergy tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងកុះករ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ផ្នែក

B ឆ្លើយនឹងនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ផ្នែក D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
hm allergy relief tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm allergy tablet 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm cetirizine hcl childrens solution 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm loratadine childrens syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA
KLS ALLERCLEAR TABLET 10 MG ORAL 10 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
KLS ALLER-TEC TABLET 10 MG ORAL 10 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
loratadine childrens syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
loratadine tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
MEDI-PHEDRYL CAPSULE 25 MG ORAL 25 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pharbecchlor tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pharbedryl capsule 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pharbedryl capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc all day allergy tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc chlor-pheniramine tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc loratadine allergy relief tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb loratadine allergy relief tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
siladryl allergy liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm all day allergy childrens solution 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm all day allergy tablet 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm allergy 4 hour tablet 4 mg oral 4 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm allergy relief liquid 12.5 mg/5ml oral 12.5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm allergy relief tablet dispersible 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B បញ្ជាក់បន្ថែម D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្នាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
sm childrens loratadine syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm fexofenadine hcl tablet 180 mg oral 180 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm loratadine syrup 5 mg/5ml oral 5 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ថ្នាំស្តេរ៉ូអ៊ីតជកដងហើមប្រូល (Steroid Inhalants)		
ARNUIITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/BLIST, 250 MCG/BLIST	\$0, កម្រិតទី 2	QL (240 per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/BLIST	\$0, កម្រិតទី 2	QL (180 per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (24 per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (21.2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (2 per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (3 per 30 days)
ថ្នាំរំលោភក្នុងនៃឥទ្ធិយក (Anticholinergics)		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (25.8 per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/INH	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ផ្សេងៗ		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
AYR SALINE NASAL NETI RINSE PACKET 1.57 GM NASAL 1.57 GM	\$0, កម្រិតទី 3	DP
AYR SALINE NASAL RINSE PACKET 1.57 GM NASAL 1.57 GM	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cromolyn sodium aerosol solution 5.2 mg/act nasal 5.2 mg/act	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D

រក្សាទុក

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់នៃការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឬបន្តិចបន្តួច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់នៃមីនីម៉ាល់បន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
DALIRESP ORAL TABLET 250 MCG, 500 MCG	\$0, កម្រិតទី 2	
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml	\$0, កម្រិតទី 1	
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml, 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml	\$0, កម្រិតទី 1	
ESBRIET ORAL CAPSULE 267 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (270 per 30 days); NDS
ESBRIET ORAL TABLET 267 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (270 per 30 days); NDS
ESBRIET ORAL TABLET 801 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
KALYDECO ORAL PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (56 per 28 days); NDS
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (60 per 30 days); NDS
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150- 188 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (56 per 28 days); NDS
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200- 125 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (112 per 28 days); NDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (56 per 28 days); NDS
SYMJEPI INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.15 MG/0.3ML, 0.3 MG/0.3ML	\$0, កម្រិតទី 2	
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
theophylline oral solution 80 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 1	
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (84 per 28 days); NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =
ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាដែលមានការបាត់បង់ថ្នាំក្នុងកែ
B ឬបន្ថែមនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =
ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
សារធាតុបតេរ អាហ្វូគូនីស (Beta Agonists)		
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act	\$0, កម្រិតទី 1	QL (17 per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020983)	\$0, កម្រិតទី 1	QL (36 per 30 days)
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/DOSE	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (36 per 30 days)
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0, កម្រិតទី 2	QL (48 per 30 days)
ឡូត្រីយ៉ូន ម៉ូឌុលេទ័រ (Leukotriene Modulators)		
montelukast sodium oral packet 4 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
montelukast sodium oral tablet 10 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ផ្សេងៗ		
ផ្សេងៗ		
acacia powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
acesulfame potassium powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
acetic acid glacial solution 99 % (otc) 99 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
acetic acid solution 3 % 3 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
acetyl-l-carnitine hcl powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
almond oil (sweet) oil (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
aloe vera powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
alum ammonium powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ascorbyl palmitate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបន្ថែម

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =
ថ្នាំដែលមានផ្ទុកប្រសិទ្ធភាពមានការបាត់បង់ដូចគ្នា
B ឬ ប្រសិទ្ធភាព D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =
ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មើលរោងចក្របន្តិចឬមើលរោងចក្រ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ផ្សេងៗ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគគុណភាព នៃកំណត់លើការប្រើប្រាស់
banana concentrate liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
benzyl alcohol liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
betaine anhydrous powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
bioflavonoid citrus powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
biotin-d powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
bismuth subcarbonate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
boric acid topical powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
BUFFER CREAM POWDER	\$0, កម្រិតទី 3	DP
butylparaben powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
calcium citrate tetrahydrate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
calcium hydroxide powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
calcium saccharate powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
CARBOGEL 940 GEL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
CARBOHOL 940 GEL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
carbomer homopolymer type c powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
carboxymethylcellulose sodium powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cetyl alcohol flakes (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cherry concentrate concentrate oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cherry concentrate syrup oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cherry syrup oral (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
chloroform solution (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
chocolate concentrate concentrate	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cholesterol powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
chrysin powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
citric acid anhydrous granules (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
citric acid anhydrous powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
clove oil oil (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coal tar solution 20 % (otc) 20 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cocoa butter (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coconut oil oil (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q10 powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
collodion flexible liquid external (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
collodion liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
corn starch powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cottonseed oil oil (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
creatine monohydrate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
croton oil oil (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
distilled water liquid oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ethoxy ethoxy ethanol reagent liquid	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងកុះករ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងបញ្ជីនេះមានការចាត់ចែងផ្តល់

B ធូលីបន្លិច D ក្រចកការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនាញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ផ្តល់ដោយ D ធី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគគុណភាព នៃគំណត់លើការប្រើប្រាស់
ethyl alcohol solution 100 % (otc) 100 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ethyl alcohol solution 95 % (otc) 95 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ethyl alcohol solution 95 % external 95 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ethyl oleate liquid (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
FATTYBLEND	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fd&c red #40 aluminum lake powder	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fd&c yellow #5 powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc blue 1 aluminum lake powder	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc blue 1 powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc blue 2 powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc green #3 powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc red #3 powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc red 40 powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc yellow 5 aluminum lake powder	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fdc yellow 6 powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ferric subsulfate powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ferric subsulfate solution (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
FLAVORX LIQUID	\$0, កម្មវិធី 3	DP
fullers earth powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
glucosamine hcl powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
glucosamine sulfate powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
glycerin liquid (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
glycolic acid crystals (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp boric acid powder	\$0, កម្មវិធី 3	DP
grape flavor liquid (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
grape seed oil (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
grape syrup syrup oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
green tea extract liquid 90 % 90 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hrt base cream (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hydrochloric acid liquid 37 % (otc) 37 %	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hydrophilic ointment external	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hydrous emulsified base cream external	\$0, កម្មវិធី 3	DP
indole-3-carbinol powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
inositol hexanicotinate powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
isopropyl palmitate liquid (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
JELENE OINTMENT	\$0, កម្មវិធី 3	DP
karaya gum gum (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
kojic acid powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
lactic acid solution (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការចាត់ចែងផ្ទុក

B ធូលីបន្លិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្ទុកដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ផ្ទុកក្នុង D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគគុណភាព នៃគំណត់លើការប្រើប្រាស់
lactose anhydrous powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lactose hydrous powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lactose monohydrate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lactose powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
l-citrulline powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lemon bioflavanoid powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lip balm base natural ointment	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lip balm base ointment external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
LIPOBASE CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lipoic acid powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
LIPOIL OIL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lipovan base cream external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
LOLLIBASE POWDER	\$0, កម្រិតទី 3	DP
lozibase	\$0, កម្រិតទី 3	DP
magnesium citrate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
malic acid powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
methyl sulfone crystals (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
methylcellulose gel 2 % 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
methylcellulose gel 3 % 3 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
methylcellulose powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
methylparaben powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
microderm base cream external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
MICROSOME BASE CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
natural bitterness powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NICE DISTILLED WATER LIQUID ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ORA-BLEND SF SUSPENSION ORAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ORA-BLEND SUSPENSION ORAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ORA-HESIVE BASE PASTE	\$0, កម្រិតទី 3	DP
orange concentrate liquid	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ORA-PLUS LIQUID ORAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ORA-SWEET SF SYRUP ORAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ORA-SWEET SYRUP ORAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ornithine hcl powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oxalic acid crystals	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PCCA BASE 7542 CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PCCA MBK (FATTY ACID) BASE	\$0, កម្រិតទី 3	DP
peg 300 liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
peg blend ointment external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
peruvian balsam liquid	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំកែ

B ធូលីបន្លិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនាញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគគុណភាព នៃកំណត់លើការប្រើប្រាស់
PFCB CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PHARMABASE ANTIOXIDANT CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PHARMABASE COSMETIC CREAM EXTERNAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PHARMABASE COSMETIC NATURAL CREAM EXTERNAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PHARMABASE LIGHT CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PHARMABASE VAGINAL CREAM EXTERNAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
phosphatidylserine powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PHYTOBASE CREAM EXTERNAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PLO20 FLOWABLE GEL EXTERNAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pna-hrt base cream external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
POLOX GEL 20 % 20 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
POLOX GEL 30 % 30 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
poloxamer 407 powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
polyethylene glycol 1000 liquid	\$0, កម្រិតទី 3	DP
polyethylene glycol 1450 liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
polyethylene glycol 3350 powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
polyethylene glycol 400 liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
polyethylene glycol 8000 powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
polyoxyl 40 stearate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
polysorbate 20 solution (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
potassium bromide crystals (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
potassium hydroxide pellet (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
potassium hydroxide solution 10 % 10 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
potassium hydroxide solution 20 % 20 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
potassium nitrate granules	\$0, កម្រិតទី 3	DP
potassium sorbate crystals (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
propylene glycol liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
propylparaben powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
pyruvic acid liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc boric acid powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
q-derm cream external	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ra boric acid powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
raspberry flavor liquid (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
rdt base powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
red yeast rice extract powder	\$0, កម្រិតទី 3	DP
safflower oil oil (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
SALTSTABLE LO CREAM EXTERNAL (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ធូបនីមួយៗ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតារាងនេះមិនអាចប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែច្នៃ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគគុណភាព នៃកំណត់លើការប្រើប្រាស់
shea butter (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
simple syrup syrup oral (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm boric acid powder	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium benzoate powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium bicarbonate powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium bromide granules (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium hydroxide pellet (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium metabisulfite granules (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium perborate crystals	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium phosphate dibasic granules (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium phosphate monobasic powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium propionate powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sodium sulfite powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sorbic acid powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sorbitol solution 70 % (otc) 70 %	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
soybean oil oil (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
stevia extract powder 90 % (otc) 90 %	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
strawberry flavor liquid (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
SUPPOSIBLEND PELLETT (OTC)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
SUSPENDIT GEL	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
SYRSPEND SF ALKA SUSPENSION RECONSTITUTED ORAL	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
talc powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
tangerine flavor powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
tartaric acid granules (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
TROCHIBASE FLAKES	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
TROCHIBASE S CLASSIC FLAKES	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
trochibase s flakes	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
turpentine liquid (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
tutti frutti concentrate concentrate	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
U-BASE CREAM EXTERNAL	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
unibase cream external	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
VANIBASE CREAM EXTERNAL	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
veegum	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
versatile cream base cream external (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
VERSIGEL CREAM EXTERNAL	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
vitamin e succinate powder (otc)	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
vitamin k1 powder	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
v-max cream external	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP

រឿងបញ្ជី

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចុះបញ្ជីជាធាតុមានការបាត់បង់ដ៏លឿន

B ធាតុបន្ថែម D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំថ្មី ថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាប	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
white petrolatum gel (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
WITEPSOL PELLET (OTC)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
xanthan gum powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
xylitol powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ប្រព័ន្ធគីមី (HEMATOLOGIC)		
កត្តាឈាមសរុបក្នុងក្រុមឈាម		
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
ជាតិដែក		
EZFE 200 CAPSULE 434.8 (200 FE) MG ORAL 434.8 (200 FE) MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FERAHEME SOLUTION 510 MG/17ML INTRAVENOUS 510 MG/17ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FERATE TABLET 240 (27 FE) MG ORAL 240 (27 FE) MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FEROSUL ELIXIR 220 (44 FE) MG/5ML ORAL 220 (44 FE) MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FEROSUL TABLET 325 (65 FE) MG ORAL 325 (65 FE) MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferretts ips solution 40 mg/15ml oral 40 mg/15ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferretts tablet 325 (106 fe) mg oral 325 (106 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FERREX 150 CAPSULE 150 MG ORAL 150 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FERRIMIN 150 TABLET 150 MG ORAL 150 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous fumarate tablet 324 (106 fe) mg oral 324 (106 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous gluconate tablet 324 (37.5 fe) mg oral 324 (37.5 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous gluconate tablet 324 (38 fe) mg oral 324 (38 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous sulfate elixir 220 (44 fe) mg/5ml oral 220 (44 fe) mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous sulfate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous sulfate solution 75 (15 fe) mg/ml oral 75 (15 fe) mg/ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous sulfate syrup 300 (60 fe) mg/5ml oral 300 (60 fe) mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធានាថាថ្នាំ D ត្រូវបានអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តបន្ទាប់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗពីការប្រើប្រាស់
ferrous sulfate tablet 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous sulfate tablet delayed release 324 (65 fe) mg oral 324 (65 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrous sulfate tablet delayed release 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ferrousul tablet 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FOLITAB 500 TABLET EXTENDED RELEASE 105-500-0.8 MG ORAL 105-500-0.8 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
FUSION CAPSULE 65-65-25-30 MG ORAL 65-65-25-30 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp iron tablet 200 (65 fe) mg oral 200 (65 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp iron tablet extended release 142 (45 fe) mg oral 142 (45 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp slow release iron tablet extended release 47.5 mg oral 47.5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hm iron tablet 200 (65 fe) mg oral 200 (65 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
INTEGRA CAPSULE 62.5-62.5-40-3 MG ORAL 62.5-62.5-40-3 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
iron 100 plus tablet 100-250-0.025-1 mg oral 100-250-0.025-1 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
iron 100/c tablet 100-250 mg oral 100-250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
iron tablet 240 (27 fe) mg oral 240 (27 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
na ferric gluc cplx in sucrose solution 12.5 mg/ml intravenous 12.5 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NOVAFERRUM 50 CAPSULE 50 MG ORAL 50 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NOVAFERRUM LIQUID 125 MG/5ML ORAL 125 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS LIQUID 15 MG/ML ORAL 15 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NU-IRON CAPSULE 150 MG ORAL 150 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
POLY-IRON 150 CAPSULE 150 MG ORAL 150 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
PROFE CAPSULE 391.3 (180 FE) MG ORAL 391.3 (180 FE) MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm iron slow release tablet extended release 160 (50 fe) mg oral 160 (50 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm iron tablet 325 (65 fe) mg oral 325 (65 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm slow release iron tablet extended release 143 (45 fe) mg oral 143 (45 fe) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនេរ៉ាល់បន្តបន្ទាប់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
VENOFER SOLUTION 20 MG/ML INTRAVENOUS 20 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
wee care suspension 15 mg/1.25ml oral 15 mg/1.25ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ថ្នាំទប់ស្កាត់ផ្តុំសំបុកឈាម (Platelet Aggregation Inhibitors)		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0, កម្រិតទី 2	PA
prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំរុញច្រានឱ្យឈាមរកក (Anticoagulants)		
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (74 per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (74 per 30 days)
enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml	\$0, កម្រិតទី 1	
enoxaparin sodium subcutaneous solution 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml	\$0, កម្រិតទី 1	
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	\$0, កម្រិតទី 1	
heparin (porcine) in nacl intravenous solution 25000-0.45 ut/250ml-%, 25000-0.45 ut/500ml- %	\$0, កម្រិតទី 2	
heparin sod (porcine) in d5w intravenous solution 100 unit/ml, 25000-5 ut/500ml-%, 40-5 unit/ml-%	\$0, កម្រិតទី 1	
heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 2.5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (60 per 30 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាដែលមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (51 per 30 days)
ផ្សេងៗ		
anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (24 per 30 days); NDS
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
DOPTLET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
ENDARI ORAL PACKET 5 GM	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (20 per 30 days); NDS
icatibant acetate subcutaneous solution 30 mg/3ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (27 per 30 days); NDS
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (360 per 30 days); NDS
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 30 MG/3ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; QL (27 per 30 days); NDS
tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml	\$0, កម្រិតទី 1	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
សរសៃឈាមបង្កួច		
ការបញ្ចូលគ្នាអាត់ស៊ីបតេនស៊ីន រេសេបទ័រ អាត់ស៊ីបតេនស៊ីន (Angiotensin II Receptor Antagonist)		
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10- 160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
amlodipine-valsartan-hctz oral tablet 10-160- 12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160- 12.5 mg, 5-160-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ដូចតទៅ

B ប្រើប្រាស់ថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មនុស្សមានប្រសិទ្ធភាព DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg, 300-12.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
ការបញ្ចូលគ្នារវាងសារធាតុបំបាត់ស្រទាប់/ថ្នាំបញ្ចុះទឹកនោម (Beta-Blocker/Diuretic Combinations)		
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ការបញ្ចូលថ្នាំបំបាត់ស្រទាប់ Ace		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (30 per 30 days)
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចុះទឹកនោមមានការបាត់បង់ផ្លូវចិត្ត

B ឆ្លើយតបនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនអាចបណ្តាលមកពី DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ផ្នែកនៃ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការពិនិត្យបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
ថ្នាំបំបាត់ស្រក់ Ace		
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ថ្នាំបំបាត់ស្រក់អាដាប្លក (Alpha Blockers)		
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ថ្នាំបញ្ចុះទឹកនោម		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
amiloride hcl oral tablet 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
furosemide injection solution 10 mg/ml, 10 mg/ml (4ml syringe)	\$0, កម្មវិធី 1	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចុះទឹកនោមមានការបាត់បង់ថ្នាំកែ

B ឆ្នើមនឹងថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗទៀត
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
torseamide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ថ្នាំបំបាត់ប្រេងចំណី, ថ្នាំបំបាត់ស្ករ Hmg-Coa (Antilipemics, Hmg-Coa Reductase Inhibitors)		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
ថ្នាំបំបាត់ប្រេងចំណី (Antilipemics), ថ្នាំបំបាត់ប្រេងចំណី		
cholestyramine light oral packet 4 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
cholestyramine light oral powder 4 gm/dose	\$0, កម្មវិធី 1	
cholestyramine oral packet 4 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
cholestyramine oral powder 4 gm/dose	\$0, កម្មវិធី 1	
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
colestipol hcl oral granules 5 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
colestipol hcl oral packet 5 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
colestipol hcl oral tablet 1 gm	\$0, កម្មវិធី 1	
ezetimibe oral tablet 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG, 5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; NDS
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	PA
PREVALITE ORAL PACKET 4 GM	\$0, កម្មវិធី 1	
PREVALITE ORAL POWDER 4 GM/DOSE	\$0, កម្មវិធី 1	
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	\$0, កម្មវិធី 2	

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្លៃ

B ឬបន្តិចបន្តួច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកនៃមីនីម៉ាល់បន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ត្រាប្រើប្រាស់
ថ្នាំព្យាបាលជំងឺបេះដូង ប្រភេទ (Antilipemics, Fibrates)		
fenofibrate micronized oral capsule 200 mg, 67 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
fenofibrate oral capsule 134 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំព្យាបាលអារីតមីក (Antiarrhythmics)		
amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml	\$0, កម្រិតទី 1	
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	\$0, កម្រិតទី 1	
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0, កម្រិតទី 2	
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 400 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
SORINE ORAL TABLET 120 MG, 160 MG, 240 MG, 80 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
ថ្នាំបំបាត់ជួសស្តេរ៉ូន រេសេបទ័រ អាន់សាហ្គូនីស (Aldosterone Receptor Antagonists)		
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
និត្រាត		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបន្តបន្ទាប់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដើម

B ធានាថ្លៃដើម D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងតារាងនេះមិនអាចប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដើម D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួសនូវថ្នាំដែលបានប្រើប្រាស់
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0, កម្មវិធី 2	
NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR	\$0, កម្មវិធី 2	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	\$0, កម្មវិធី 1	
nitroglycerin translingual solution 0.4 mg/spray	\$0, កម្មវិធី 1	
ប្រភេទ-ប្រឈមប្រឈម (Beta-Blockers)		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
betaxolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
BYSTOLIC ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
BYSTOLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (60 per 30 days)
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
nebivolol hcl oral tablet 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាមានការបាត់បង់ថ្នាំក្នុងក្រ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំក្នុងក្រ D ឆ្លើយ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃជួន	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើប្រាស់
ផ្សេងៗ		
ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	\$0, កម្មវិធី 1	
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0, កម្មវិធី 2	
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	
DIGITEK ORAL TABLET 125 MCG, 250 MCG	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG, 250 MCG	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
digoxin injection solution 0.25 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
digoxin oral solution 0.05 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
droxidopa oral capsule 100 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (90 per 30 days); NDS
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; QL (180 per 30 days); NDS
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA
hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; NDS
midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
NORTHERA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
NORTHERA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (180 per 30 days); NDS
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
សម្ភារធម្មតាដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ស្រាវជ្រាវ		
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (90 per 30 days); NDS
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
bosentan oral tablet 125 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (60 per 30 days); NDS
bosentan oral tablet 62.5 mg	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (120 per 30 days); NDS
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0, កម្មវិធី 2	PA; LA; QL (30 per 30 days); NDS
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	\$0, កម្មវិធី 1	PA; QL (90 per 30 days)

រឿងបន្តបន្ទាប់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាប្រចាំ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃ

B ធានាថ្នាំចំណាយ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចប្រើប្រាស់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ធានាថ្នាំចំណាយ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
treprostnil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml	\$0, កម្រិតទី 2	PA; LA; NDS
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	PA; NDS
សារធាតុទប់ស្កាត់បណ្តាញការលំស្អាត		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml	\$0, កម្រិតទី 1	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML	\$0, កម្រិតទី 2	NDS
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
TIADYL ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	\$0, កម្រិតទី 1	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0, កម្រិតទី 1	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្លើយតបនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ផ្ទាល់ដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 1	
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
អាង់តង់ស៊ីន រេសេប្ត័រ អាង់តាហ្គូនីស្ទ (Angiotensin II Receptor Antagonist)		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
សរីរាង្គបង្កកកូននិងកម្មវិធីដោយមានកម្រិតទាប (GENITOURINARY)		
ជំងឺប្រព័ន្ធកូរ៉េនេលីយ៉ាត ឬស្រូតាត (Benign Prostatic Hyperplasia)		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
ថ្នាំព្យាបាលឥតកោស (Urinary Antispasmodics)		
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 2	QL (300 per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0, កម្មវិធី 2	QL (30 per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (60 per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 1	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0, កម្មវិធី 1	QL (30 per 30 days)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	\$0, កម្មវិធី 1	ST; QL (30 per 30 days)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0, កម្មវិធី 1	ST; QL (60 per 30 days)

រឿងបន្តបន្ទាប់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបង្កកកូនមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ឆ្នាំបន្តបន្ទាប់ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
TOVIAZ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 4 MG, 8 MG	\$0, កម្រិតទី 2	QL (30 per 30 days)
trosipium chloride oral tablet 20 mg	\$0, កម្រិតទី 1	QL (60 per 30 days)
ថ្នាំក្រោមស្រទាប់ស្រពិលស្រពិល		
3 day vaginal cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0, កម្រិតទី 1	
clotrimazole cream 1 % vaginal 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp clotrimazole 3 cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp miconazole 3 kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp miconazole 7 cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
metronidazole vaginal gel 0.75 %	\$0, កម្រិតទី 1	
miconazole 3 applicator kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
miconazole 3 combo-supp kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
miconazole 7 cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
miconazole 7 suppository 100 mg vaginal 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
miconazole nitrate cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
qc miconazole 7 cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm 3-day vaginal cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm clotrimazole vaginal cream 1 % vaginal 1 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm miconazole 3 applicator kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm miconazole 3 kit 200 & 2 mg-% (9gm) vaginal 200 & 2 mg-% (9gm)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm miconazole 7 cream 2 % vaginal 2 %	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm miconazole 7 suppository 100 mg vaginal 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	\$0, កម្រិតទី 1	
terconazole vaginal suppository 80 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
VANDAZOLE VAGINAL GEL 0.75 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ផ្សេងៗ		
acetic acid irrigation solution 0.25 %	\$0, កម្រិតទី 1	
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium citrate granules (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការក្រោមស្រទាប់ស្រពិលស្រពិល B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដើម

B ធានាថ្នាំបន្តិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំក្រោមស្រទាប់ស្រពិលស្រពិល

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
អាហារូបត្ថម្ភ/អាហារបំប៉ន		
ផ្លាវីន		
aspartame powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q 10 capsule 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q 10 capsule 60 mg oral 60 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q-10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q-10 capsule 150 mg oral 150 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q10 capsule 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q-10 capsule 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q-10 capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q10 capsule 60 mg oral 60 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co q-10 capsule 75 mg oral 75 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q10 capsule 10 mg oral 10 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q-10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co-enzyme q10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co-enzyme q-10 capsule 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q10 capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
co-enzyme q-10 capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q-10 capsule 60 mg oral 60 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q10 liquid 30 mg/5ml oral 30 mg/5ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coenzyme q10 tablet 200 mg oral 200 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coq10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coq-10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coq10 capsule 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coq-10 capsule 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coq10 capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coq-10 capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
coq-10 capsule extended release 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
dhea capsule 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
DIABETISWEET POWDER ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
eql coq10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
fructose granules (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp co q10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp co q10 capsule 60 mg oral 60 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
gnp coenzyme q-10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងកូដ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិសាលភាពមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់កំណត់លើមីនីម៉ាប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគគុណភាព នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
gowey tincture external	\$0, កម្មវិធី 3	DP
H2Q CAPSULE 100 MG ORAL 100 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm coq10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm coq10 capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-arginine powder oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-cystine powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
lecithin granules (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-glutamine powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-glutathione crystals	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-isoleucine powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-isoleucine powder oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-tyrosine powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-tyrosine powder oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
l-valine powder oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
Q-SORB CAPSULE 150 MG ORAL 150 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
Q-SORB CAPSULE 30 MG ORAL 30 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
Q-SORB CAPSULE 75 MG ORAL 75 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
Q-SORB CO Q-10 CAPSULE 100 MG ORAL 100 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ra coenzyme q-10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
saccharin powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm coenzyme q-10 capsule 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sm coq-10 capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sodium saccharin granules (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sodium saccharin powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
threonine powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
yl coenzyme q10 capsule 30 mg oral 30 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
វិភាគ		
ANIMAL SHAPES TABLET CHEWABLE WITH C & FA ORAL WITH C & FA	\$0, កម្មវិធី 3	DP
animal shapes/iron tablet chewable 18 mg oral 18 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antioxidant formula tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
antioxidant vitamins tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
AQUADEKS LIQUID ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
AQUADEKS TABLET CHEWABLE ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
AQUASOL A SOLUTION 15 MG/ML INTRAMUSCULAR 15 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
aqueous vitamin d liquid 10 mcg/ml oral 10 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងកុះករ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់ជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធានាថ្នាំចំណី D ការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
aqueous vitamin e solution 15 mg/0.67ml oral 15 mg/0.67ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ascorbic acid tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
b complex capsule oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
b complex-c tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
B-12 DOTS TABLET DISPERSIBLE 500 MCG ORAL 500 MCG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
b-complex/b-12 tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
b-complex/vitamin c (w/ ca) tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
biotin capsule 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
biotin capsule 5000 mcg oral 5000 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
biotin tablet 300 mcg oral 300 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
biotin tablet 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
BPROTECTED PEDIA POLY-VITE/FE SOLUTION 10 MG/ML ORAL 10 MG/ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
c 250 tablet 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
c 500/rose hips tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
c-1000/rose hips tablet 1000 mg oral 1000 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
c-500 tablet chewable 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CALCIFEROL SOLUTION 200 MCG/ML ORAL 200 MCG/ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium citrate + tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
centamin liquid oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
centavite liquid oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
century mature tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
century tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CEROVITE ADVANCED FORMULA TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CEROVITE JR TABLET CHEWABLE 18 MG ORAL 18 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CEROVITE SENIOR TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CERTAVITE/ANTIOXIDANTS TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
chewable vite childrens tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
chewable vite/iron childrens tablet chewable 15 mg oral 15 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
child chewable vitamins/iron tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
childrens animal shapes tablet chewable 18 mg oral 18 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបញ្ជី

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =
ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជីជាមុនមានការបាត់បង់ថ្នាំ
B ឬបន្តិចតិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =
ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
childrens chewable vitamins tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
classic prenatal tablet 28-0.8 mg oral 28-0.8 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cod liver oil capsule oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
COMPETE TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
complete senior tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
complete tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
cyanocobalamin solution 1000 mcg/ml injection 1000 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
d 1000 tablet 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
d 400 tablet 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
d 5000 tablet 125 mcg (5000 ut) oral 125 mcg (5000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
d3 high potency capsule 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
d3 super strength capsule 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
daily vitamins tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
daily-vite tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
daily-vite/iron/beta-carotene tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIALYVITE 800 TABLET 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
dialyvite 800/ultra d tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIALYVITE 800/ZINC TABLET 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIALYVITE 800-ZINC 15 TABLET 0.8 MG ORAL 0.8 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIALYVITE VITAMIN D 5000 CAPSULE 125 MCG (5000 UT) ORAL 125 MCG (5000 UT)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
DIALYVITE VITAMIN D3 MAX TABLET 1.25 MG (50000 UT) ORAL 1.25 MG (50000 UT)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
e-400 capsule 400 unit oral 400 unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ecee plus tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ELDERTONIC LIQUID ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ergocalciferol solution 200 mcg/ml oral 200 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ESTER-C TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ezfe forte capsule 155-1 mg oral 155-1 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
folic acid solution 5 mg/ml injection 5 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
folic acid tablet 1 mg oral (rx) 1 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
folic acid tablet 400 mcg oral 400 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដើម

B ធានាថ្នាំចំនួន D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការបាត់បង់កំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការរឹតបន្តឹងឬ ជំនួយផ្សេងៗទៀត
folic acid tablet 800 mcg oral 800 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
geriaton liquid oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
geriatric vitamin liquid 100-1-10 oral 100-1-10	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp b-100 balanced tr tablet extended release oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp b-50 balanced tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp cal mag zinc +d3 tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp century adults 50+ senior tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp century cardio health tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp century energy metabolism tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp century mature tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp century tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp century ultimate mens tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp century ultimate womens tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp childrens chewables/ex c tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp childrens chewables/iron tablet chewable 15 mg oral 15 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp childrens complete tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp cod liver oil capsule 1250-135 unit oral 1250-135 unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp essential one daily tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp folic acid tablet 400 mcg oral 400 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp healthy eyes supervision capsule oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp healthy eyes tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp little ones childrens tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp maximum one daily tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp mega multi for men tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp mega multi for women tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp niacin tr tablet extended release 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp one daily maximum tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp one daily mens 50+advanced tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp one daily mens health 50+ tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp one daily mens/lycopene tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp one daily plus iron tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp one daily womens 50+ tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp one daily womens health tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp opti-vitamins tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp prenatal tablet 28-0.8 mg oral 28-0.8 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងកុរុ

PA = ការអនុញ្ញាតថ្នាំ QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចំណុចបញ្ជាក់នេះមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិចនិង D ក្របការអនុញ្ញាតថ្នាំ LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
gnp therapeutic-m tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin a capsule 2400 mcg (8000 ut) oral 2400 mcg (8000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin b1 tablet 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin b-12 tablet 500 mcg oral 500 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin b-12 tr tablet extended release 1000 mcg oral 1000 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin b-6 tablet 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c cr tablet extended release 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c drops lozenge 60 mg mouth/throat 60 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c tablet 1000 mg oral 1000 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c tablet 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c tablet chewable 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c w/rose hips tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin c/rose hips tr tablet extended release 1000 mg oral 1000 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin d tablet 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin d-400 tablet 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin e capsule 180 mg (400 unit) oral 180 mg (400 unit)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin e capsule 400 unit oral 400 unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin e capsule 450 mg (1000 ut) oral 450 mg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp vitamin e capsule 90 mg (200 unit) oral 90 mg (200 unit)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp womens one daily tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp zoochews gummies tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
healthy eyes tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm niacin tablet extended release 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm vitamin b1 tablet 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm vitamin b12 tablet extended release 1000 mcg oral 1000 mcg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
hm vitamin e capsule 450 mg (1000 ut) oral 450 mg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ដល់មន្ត្រីបច្ចេកទេស DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសនៃការប្រើប្រាស់
hm vitamin e capsule 90 mg (200 unit) oral 90 mg (200 unit)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
hydroxocobalamin acetate solution 1000 mcg/ml intramuscular 1000 mcg/ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ICAPS AREDS FORMULA TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ICAPS CAPSULE ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ICAPS LUTEIN & OMEGA-3 CAPSULE ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN TABLET DELAYED RELEASE ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
ICAPS MV TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
INFUVITE ADULT INJECTABLE INTRAVENOUS	\$0, កម្រិតទី 3	DP
INFUVITE PEDIATRIC SOLUTION INTRAVENOUS	\$0, កម្រិតទី 3	DP
i-vite protect tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
i-vite tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
M.V.I. PEDIATRIC SOLUTION RECONSTITUTED INTRAVENOUS	\$0, កម្រិតទី 3	DP
MAXIMUM D3 CAPSULE 325 MCG (13000 UT) ORAL 325 MCG (13000 UT)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
mega multivitamin for men tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
mega multivitamin for women tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
multi vitamin mens tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
multi-delyn liquid oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
multi-delyn/iron liquid oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
multilex tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
multiple vitamins essential tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
multiple vitamins/womens tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
multi-vitamins tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NAIL-EX TABLET 2.5 MG ORAL 2.5 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NASCOBAL SOLUTION 500 MCG/0.1ML NASAL 500 MCG/0.1ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
NEPHRONEX LIQUID 0.9 MG/5ML ORAL 0.9 MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
niacin er capsule extended release 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
niacin er capsule extended release 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
niacin er tablet extended release 1000 mg oral 1000 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
niacin er tablet extended release 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D = ថ្នាំដែលមានផ្ទុកបញ្ជីជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំកែ
 B ឬបន្តិចបន្តួច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់លើការប្រើប្រាស់
niacin er tablet extended release 750 mg oral 750 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
niacin flush free capsule 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
niacin tablet 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
niacin tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
niacinamide powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
niacinamide tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
NUTR-E-SOL LIQUID 400 UNIT/15ML ORAL 400 UNIT/15ML	\$0, កម្មវិធី 3	DP
OCUVITE ADULT 50+ CAPSULE ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
OCUVITE ADULT FORMULA CAPSULE ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
OCUVITE EXTRA TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
OCUVITE-LUTEIN TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
once daily tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
once daily/iron tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ONCOVITE TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
one daily mens tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
one daily tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
phytonadione tablet 5 mg oral 5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
poly vitamin tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
polyvitamin/iron tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
prenatal low iron tablet 27-0.8 mg oral 27-0.8 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
prenatal tablet 27-0.8 mg oral (otc) 27-0.8 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
prenatal tablet 28-0.8 mg oral 28-0.8 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
prenatal vitamins tablet 28-0.8 mg oral 28-0.8 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
PRESERVISION AREDS 2 CAPSULE ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
PRESERVISION AREDS CAPSULE ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
PRESERVISION AREDS TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
PRESERVISION/LUTEIN CAPSULE ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
PROSIGHT TABLET ORAL	\$0, កម្មវិធី 3	DP
pyridoxine hcl solution 100 mg/ml injection 100 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc cod liver oil oil oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
qc therin-m tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
rena-vite tablet oral (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sb vitamin c tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sentry senior tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
sentry tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាក់មានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិចបន្លួញ D ការបញ្ជាក់ការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ធូលី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាប	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
superplex-t tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
TAB-A-VITE TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
TAB-A-VITE/BETA CAROTENE TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
tab-a-vite/iron tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
THERA M PLUS TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
THERA TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
thera-m tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
THEREMS TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
THEREMS-H TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
THEREMS-M TABLET ORAL	\$0, កម្រិតទី 3	DP
thiamine hcl solution 100 mg/ml injection 100 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
thiamine hcl tablet 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
total b/c tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
unicomplex-m tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vita-bee/c tablet oral	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin a capsule 3 mg (10000 ut) oral 3 mg (10000 ut)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-1 tablet 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-12 er tablet extended release 1000 mcg oral 1000 mcg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-12 er tablet extended release 2000 mcg oral 2000 mcg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-12 tablet 100 mcg oral 100 mcg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-12 tablet 1000 mcg oral 1000 mcg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-12 tablet 250 mcg oral 250 mcg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-12 tablet 500 mcg oral 500 mcg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-6 tablet 100 mg oral 100 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-6 tablet 25 mg oral 25 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin b-6 tablet 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin c er capsule extended release 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin c tablet 1000 mg oral 1000 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin c tablet 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin c tablet chewable 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin c tablet chewable 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin d (cholecalciferol) capsule 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
vitamin d (cholecalciferol) capsule 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងកុះកង

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងបរិមាណបន្តិចបន្តួច DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឆ្លើយតប

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសផលិតផលពីការប្រើប្រាស់
vitamin d (ergocalciferol) capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d capsule 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d liquid 10 mcg/ml oral 10 mcg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d tablet 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d tablet 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d3 capsule 1.25 mg (50000 ut) oral 1.25 mg (50000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d3 capsule 125 mcg (5000 ut) oral 125 mcg (5000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d3 capsule 250 mcg (10000 ut) oral 250 mcg (10000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d3 capsule 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d3 tablet 10 mcg (400 unit) oral 10 mcg (400 unit)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d3 tablet 25 mcg (1000 ut) oral 25 mcg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin d3 tablet 50 mcg (2000 ut) oral 50 mcg (2000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin e capsule 100 unit oral 100 unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin e capsule 200 unit oral 200 unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin e capsule 400 unit oral 400 unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin e capsule 450 mg (1000 ut) oral 450 mg (1000 ut)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin k1 solution 1 mg/0.5ml injection 1 mg/0.5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamin k1 solution 10 mg/ml injection 10 mg/ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
vitamins/minerals tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
womens one daily tablet oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
zoo friends complete tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
zoo friends gummies tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
zoo friends plus extra c tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
zoo friends tablet chewable oral	\$0, កម្មវិធី 3	DP
សារធាតុរ៉ែ		
BEELITH TABLET 362-20 MG ORAL 362-20 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
ca phosphate dibasic dihyd powder	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចុះបញ្ជីមានការបាត់បង់ផ្នែក

B ប្រើប្រាស់ថ្នាំ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសពីការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
CALCET PETITES TABLET 200-250 MG-UNIT ORAL 200-250 MG-UNIT	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CALCI-CHEW TABLET CHEWABLE 1250 (500 CA) MG ORAL 1250 (500 CA) MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CALCITRATE TABLET 315-250 MG-UNIT ORAL 315-250 MG-UNIT	\$0, កម្មវិធី 3	DP
CALCITRATE TABLET 950 (200 CA) MG ORAL 950 (200 CA) MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium 500/d tablet 500-200 mg-unit oral 500- 200 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium 500/d tablet chewable 500-400 mg- unit oral 500-400 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium 600 tablet 1500 (600 ca) mg oral 1500 (600 ca) mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium 600 tablet 600 mg oral 600 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium 600+d tablet 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium 600-d tablet 600-400 mg-unit oral 600- 400 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium carb-cholecalciferol tablet 250-125 mg-unit oral 250-125 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium carb-cholecalciferol tablet 600-200 mg-unit oral 600-200 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium carb-cholecalciferol tablet 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium carbonate antacid suspension 1250 mg/5ml oral 1250 mg/5ml	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium carbonate extra light powder	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium carbonate powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium carbonate tablet 1500 (600 ca) mg oral 1500 (600 ca) mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium gluconate anhydrous powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium high potency tablet 1500 (600 ca) mg oral 1500 (600 ca) mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium high potency/vitamin d tablet 600-200 mg-unit oral 600-200 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium lactate tablet 648 mg oral 648 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium phosphate tribasic powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium tablet chewable 500-100 mg-unit oral 500-100 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium-magnesium-zinc tablet 333-133-5 mg oral 333-133-5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium-magnesium-zinc tablet 334-134-5 mg oral 334-134-5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្ត

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ជាជាធរមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូលីបន្លិចនិច D ក្រចកការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនាញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តបន្ទាប់បាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ថ្នាំកែ D ធានា

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃទាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួយកំណត់ប្រើការប្រើប្រាស់
calcium-vitamin d3 tablet 250-125 mg-unit oral 250-125 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
calcium-vitamin d-minerals tablet chewable 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
citrus calcium +d tablet 315-250 mg-unit oral 315-250 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
citrus calcium/vitamin d tablet 200-250 mg-unit oral 200-250 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium 500 +d3 tablet 500-600 mg-unit oral 500-600 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium 500/d tablet 500-200 mg-unit oral 500-200 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium 600 +d3/minerals tablet chewable 600-800 mg-unit oral 600-800 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium 600/d tablet 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium citrate +d3 tablet 315-250 mg-unit oral 315-250 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium citrate+d maximum tablet 315-250 mg-unit oral 315-250 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium plus 600 +d tablet 600-200 mg-unit oral 600-200 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium tablet 1500 (600 ca) mg oral 1500 (600 ca) mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium/vitamin d/minerals tablet chewable 600-400 mg-unit oral 600-400 mg-unit	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp calcium-magnesium-zinc tablet 333-133-5 mg oral 333-133-5 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp magnesium tablet 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
gnp zinc tablet 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
HIGH POTENCY CALCIUM TABLET 600 MG ORAL 600 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
magdelay tablet delayed release 70 mg oral 70 mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
mag-g tablet 500 (27 mg) mg oral 500 (27 mg) mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
MAGNEBIND 300 TABLET 250-300 MG ORAL 250-300 MG	\$0, កម្មវិធី 3	DP
magnesium 27 tablet 500 (27 mg) mg oral 500 (27 mg) mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP
magnesium carbonate heavy powder (otc)	\$0, កម្មវិធី 3	DP
magnesium oxide tablet 400 (240 mg) mg oral 400 (240 mg) mg	\$0, កម្មវិធី 3	DP

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D = ថ្នាំដែលមានផ្ទុកថ្នាំបញ្ចូលគ្នាមានការបាត់បង់ថ្នាំក្នុងកែ
 B ឬបន្តិចនឹង D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS = ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងបរិមាណបន្តិចមែន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ថ្នាំកែ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគគុណភាព នៃកំណត់ត្រីការប្រើប្រាស់
magnesium oxide tablet 400 (241.3 mg) mg oral 400 (241.3 mg) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
magnesium oxide tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
magnesium tablet 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
MAGONATE LIQUID 54 (MAG EQUIV) MG/5ML ORAL 54 (MAG EQUIV) MG/5ML	\$0, កម្រិតទី 3	DP
manganese chloride solution 0.1 mg/ml intravenous 0.1 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
OYSCO 500 TABLET 500 MG ORAL 500 MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
OYSCO 500+D TABLET 500-200 MG-UNIT ORAL 500-200 MG-UNIT	\$0, កម្រិតទី 3	DP
OYSCO 500+D TABLET CHEWABLE 500-600 MG-UNIT ORAL 500-600 MG-UNIT	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster calcium + d tablet 500-125 mg-unit oral 500-125 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster shell calcium tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster shell calcium tablet 500-400 mg-unit oral 500-400 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster shell calcium w/d tablet 500-200 mg- unit oral 500-200 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster shell calcium/d tablet 500-200 mg-unit oral 500-200 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster shell calcium/d tablet 500-400 mg-unit oral 500-400 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster shell calcium/vitamin d tablet 500-200 mg-unit oral 500-200 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
oyster shell/vitamin d tablet 600-125 mg-unit oral 600-125 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
phosphorus supplement packet 280-160-250 mg oral 280-160-250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
risacal-d tablet 105-81-120 mg-mg-unit oral 105-81-120 mg-mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sb oyster shell calcium tablet 500 mg oral 500 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm calcium 600/vitamin d tablet 600-400 mg- unit oral 600-400 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm calcium citrate w/vit d3 tablet 315-250 mg- unit oral 315-250 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm calcium soft chews tablet chewable 500- 100-40 oral 500-100-40	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm calcium soft chews tablet chewable 500- 200-40 mg-unt-mcg oral 500-200-40 mg-unt- mcg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm calcium-magnesium-zinc tablet 333-133-5 mg oral 333-133-5 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិធីបញ្ជាក់និងមានការបាត់បង់ថ្នាំ

B ធូបនីមួយៗ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនាញការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបង្កើនបាន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃលក់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
SM CORAL CALCIUM TABLET 1000 (390 CA) MG ORAL 1000 (390 CA) MG	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm magnesium tablet 250 mg oral 250 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm oyster shell calcium/vit d3 tablet 500-400 mg-unit oral 500-400 mg-unit	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sm zinc gluconate tablet 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
sodium acetate powder (otc)	\$0, កម្រិតទី 3	DP
zinc gluconate tablet 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
zinc sulfate capsule 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
zinc sulfate tablet 220 (50 zn) mg oral 220 (50 zn) mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
zinc tablet 50 mg oral 50 mg	\$0, កម្រិតទី 3	DP
អាហារូបត្ថម្ភ (Iv Nutrition)		
AMINOSYN-PF INTRAVENOUS SOLUTION 7 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
chromic chloride solution 40 mcg/10ml intravenous 40 mcg/10ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
clanimix/dextrose (6/5) intravenous solution 6 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
clanimix/dextrose (8/10) intravenous solution 8 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
clanimix/dextrose (8/14) intravenous solution 8 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
CLINISOL SF INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
copper sulfate crystals	\$0, កម្រិតទី 3	DP
cupric chloride solution 0.4 mg/ml intravenous 0.4 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
dextrose intravenous solution 50 %, 70 %	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
FREAMINE III INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
HEPATAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានចែងក្នុងតារាងនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ធូបនីមួយៗ D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្របង់បន្តិចមែន DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្នាំកែ D ទេ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃនាំ	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
PLENAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 15 %	\$0, កម្រិតទី 1	B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 3 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
zinc chloride solution 1 mg/ml intravenous 1 mg/ml	\$0, កម្រិតទី 3	DP
អគ្គិសនី/សារធាតុរំលាយ អាចបាត់បង់ប្រសិនបើ		
dextrose 5%/electrolyte #48 intravenous solution	\$0, កម្រិតទី 2	
dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
dextrose-nacl intravenous solution 10-0.2 %, 5- 0.3 %	\$0, កម្រិតទី 2	
dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 2.5- 0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	\$0, កម្រិតទី 1	
dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5- 0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %	\$0, កម្រិតទី 1	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, កម្រិតទី 2	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, កម្រិតទី 2	
kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5- 0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%	\$0, កម្រិតទី 1	
kcl in dextrose-nacl intravenous solution 20-5- 0.225 meq/l-%-%, 40-5-0.9 meq/l-%-%	\$0, កម្រិតទី 2	
lactated ringers intravenous solution	\$0, កម្រិតទី 1	
magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%	\$0, កម្រិតទី 2	
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	\$0, កម្រិតទី 2	
magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml	\$0, កម្រិតទី 2	
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, កម្រិតទី 2	
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបន្តិច

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមាននៅក្នុងបញ្ជីនេះមានការបាត់បង់ថ្លៃដូចតទៅ

B ប្រើប្រាស់បន្តិច D ត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ក្នុងម៉ែត្រិកប្រព័ន្ធប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំដូចតទៅ D ឬ

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តបន្ទាប់ នៃកំណត់ត្រាពីការប្រើប្រាស់
potassium chloride in dextrose intravenous solution 20-5 meq/l-%	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium chloride intravenous solution 10 meq/100ml, 10 meq/50ml, 20 meq/100ml, 20 meq/50ml, 40 meq/100ml	\$0, កម្រិតទី 2	
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0, កម្រិតទី 1	
sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml	\$0, កម្រិតទី 1	
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %	\$0, កម្រិតទី 1	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	\$0, កម្រិតទី 2	B/D
អង្គបញ្ជីថ្នាំ/សារធាតុរ៉ែវីតាមីន ថ្នាំបំបាត់		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	\$0, កម្រិតទី 1	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 10 MEQ	\$0, កម្រិតទី 1	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 15 MEQ	\$0, កម្រិតទី 1	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 20 MEQ	\$0, កម្រិតទី 1	
KLOR-CON ORAL PACKET 20 MEQ	\$0, កម្រិតទី 1	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 8 MEQ	\$0, កម្រិតទី 1	
m-natal plus oral tablet 27-1 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
pnv folic acid + iron oral tablet 27-1 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium chloride oral packet 20 meq	\$0, កម្រិតទី 1	
potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)	\$0, កម្រិតទី 1	
prenatal oral tablet 27-1 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
prenatal plus oral tablet 27-1 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27-1 mg	\$0, កម្រិតទី 2	
sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg	\$0, កម្រិតទី 1	
TRICARE ORAL TABLET	\$0, កម្រិតទី 2	

រឿងបញ្ជាក់

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =

ថ្នាំដែលមានវិសាលភាពមានការបាត់បង់ដូចតទៅ

B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួយការមានកំណត់ NDS =

ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំថ្មី ឬថ្នាំថ្មី

ឈ្មោះថ្នាំ	ថ្លៃដើមនិងថ្លៃកាត់	សកម្មភាពចាំបាច់ ការវិភាគបន្តិចឬ ជំនួសកំណត់លើការប្រើប្រាស់
អគ្គិសនីអ៊ីលិចត្រូលីត		
gnp pediatric electrolyte solution oral	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
ORALYTE FREEZER POPS SOLUTION ORAL	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
ORALYTE SOLUTION ORAL	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
ped electrolyte freezer pops solution oral	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
pediatric electrolyte solution oral	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP
sm pediatric electrolyte solution oral	\$0, កម្មវិធីទី 3	DP

រឿងពុរទេ

PA = ការអនុញ្ញាតជាមុន QL = ចំនួនមានកំណត់ ST = ការព្យាបាលជាជំហានៗ B/D =
ថ្នាំដែលមានវត្ថុបញ្ចូលមានការចាត់ចែងផ្ទាល់
B ឆ្លើយតបនឹង D តាមការអនុញ្ញាតជាមុន LA = ជំនួសការមានកំណត់ NDS =
ការផ្គត់ផ្គង់ដែលមិនអាចបន្តប្រើប្រាស់ DP = ថ្នាំដែលមិនមែនជាថ្នាំ ផ្ទាល់ D ទេ

D. សន្ទនាសុសន្តិសីទស្រាប់បង្កើត

12 hour decongestant.....	96	allergy childrens.....	101	antacid fast relief.....	17
3 day vaginal.....	124	allergy d-12.....	96	antacid maximum strength.....	17
abacavir sulfate.....	53	allergy relief.....	101	antacid plus anti-gas fast act.....	17
abacavir sulfate-lamivudine.....	51	allergy relief childrens.....	101	antacid plus anti-gas relief.....	18
abacavir-lamivudine-zidovudine.....	51	allergy relief d-24.....	96	antacid/simethicone ds.....	18
ABELCET.....	50	allergy-time.....	101	anti-diarrheal.....	20
ABILIFY MAINTENA.....	75	allopurinol.....	58	antifungal.....	91
abiraterone acetate.....	64	ALMACONE DOUBLE STRENGTH.....	17	anti-fungal.....	91
ABRAXANE.....	65	almond oil (sweet).....	106	antifungal (tolnaftate).....	91
acacia.....	106	aloe vera.....	106	antioxidant formula.....	126
acamprosate calcium.....	72	alosetron hcl.....	21	antioxidant vitamins.....	126
acarbose.....	35	ALPHAGAN P.....	21	APOKYN.....	86
ACCUTANE.....	92	alprazolam.....	81	aprepitant.....	19
acebutolol hcl.....	120	ALREX.....	23	APRI.....	27
acesulfame potassium.....	106	ALTAVERA.....	27	APTIO.....	82
acetaminophen.....	60, 61	alum ammonium.....	106	APTIVUS.....	53
acetaminophen childrens.....	60	aluminum hydroxide gel.....	17	AQUADEKS.....	126
acetaminophen er.....	60	ALUNBRIG.....	66	AQUASOL A.....	126
acetaminophen-codeine.....	59	alyacen 1/35.....	27	aqueous vitamin d.....	126
acetaminophen-codeine #3.....	59	alyacen 7/7/7.....	27	aqueous vitamin e.....	127
acetazolamide.....	117	AMABELZ.....	40	ARALAST NP.....	104
acetazolamide er.....	117	amantadine hcl.....	86	ARANELLE.....	27
acetic acid.....	95, 106, 124	ambi 10peh/400gfn.....	97	ARCALYST.....	41
acetic acid glacial.....	106	ambi 10peh/400gfn/20dm.....	97	aripiprazole.....	75
acetylcysteine.....	104	ambi 40pse/400gfn.....	97	ARISTADA.....	75
acetyl-L-carnitine hcl.....	106	AMBISOME.....	50	ARISTADA INITIO.....	75
acitretin.....	92	ambrisentan.....	121	armodafinil.....	75
ACTHIB.....	44	AMETHIA.....	27	ARNUITY ELLIPTA.....	104
ACTIMMUNE.....	41	amikacin sulfate.....	47	arthritis pain relief.....	61
acyclovir.....	46	amiloride hcl.....	117	arthritis pain reliever.....	61
acyclovir sodium.....	46	amiloride-hydrochlorothiazide.....	117	ascorbic acid.....	127
ADACEL.....	44	AMINOSYN-PF.....	139	ascorbyl palmitate.....	106
adefovir dipivoxil.....	46	amiodarone hcl.....	119	asenapine maleate.....	75
ADEMPAS.....	121	amitriptyline hcl.....	79	ASHLYNA.....	27
ADRENALIN.....	121	amlodipine besy-benazepril hcl.....	116	aspartame.....	125
ADRIAMYCIN.....	71	amlodipine besylate.....	122	aspirin.....	61
ADVAIR DISKUS.....	96	amlodipine besylate-valsartan.....	115	aspirin ec.....	61
ADVAIR HFA.....	96	amlodipine-olmesartan.....	115	aspirin ec low dose.....	61
AFINITOR.....	66	amlodipine-valsartan-hctz.....	115	aspirin-dipyridamole er.....	114
AFINITOR DISPERZ.....	66	ammonium lactate.....	93	ASSURE ID INSULIN SAFETY	
AFIRMELLE.....	27	AMNESTEEM.....	93	SYR.....	33
AIMOVIG.....	87	amoxapine.....	79	atazanavir sulfate.....	53
ala-cort.....	88	amoxicillin.....	54, 55	atenolol.....	120
albendazole.....	47	amoxicillin-pot clavulanate.....	55	atenolol-chlorthalidone.....	116
albuterol sulfate.....	106	amoxicillin-pot clavulanate er.....	55	atomoxetine hcl.....	78
albuterol sulfate hfa.....	106	amphetamine-dextroamphet er.....	78	atorvastatin calcium.....	118
alclometasone dipropionate.....	89	amphetamine-dextroamphetamine.....	78	atovaquone.....	47
ALDURAZYME.....	37	amphotericin b.....	50	atovaquone-proguanil hcl.....	47
ALECENSA.....	66	ampicillin.....	55	atropine sulfate.....	24
alendronate sodium.....	26	ampicillin sodium.....	55	ATROVENT HFA.....	104
alfuzosin hcl er.....	123	ampicillin-sulbactam sodium.....	55	AUBRA EQ.....	27
ALIMTA.....	65	anagrelide hcl.....	115	AUROVELA 1/20.....	27
aliskiren fumarate.....	121	anastrozole.....	64	AUROVELA 24 FE.....	28
all day allergy.....	101	ANDRODERM.....	39	AUROVELA FE 1.5/30.....	28
all day allergy d.....	96	ANIMAL SHAPES.....	126	AUROVELA FE 1/20.....	28
all day allergy-d.....	96	animal shapes/iron.....	126	AURYXIA.....	27
aller-chlor.....	101	ANORO ELLIPTA.....	96	AUSTEDO.....	87
aller-ease.....	101	antacid.....	18	AVASTIN.....	66
allergy.....	101	antacid anti-gas max strength.....	17	AVIANE.....	28

AVITA.....	93	BEXSERO.....	44	c-1000/rose hips.....	127
AYR SALINE NASAL NETI RINSE	104	bicalutamide.....	64	c-500.....	127
AYR SALINE NASAL RINSE.....	104	BICILLIN L-A.....	55	ca phosphate dibasic dihyd.....	135
AYUNA.....	28	BIKTARVY.....	51	cabergoline.....	37
AYVAKIT.....	66	bioflavonoid citrus.....	107	CABOMETYX.....	66
azacitidine.....	65	biotin.....	127	calamine.....	93
azathioprine.....	41	biotin-d.....	107	calamine phenolated.....	93
azelastine hcl.....	24, 101	bisacodyl.....	14	calamine-zinc oxide.....	93
azithromycin.....	56	bisacodyl ec.....	14	CALCET PETITES.....	136
AZOPT.....	22	bismatrol.....	20	CALCI-CHEW.....	136
aztreonam.....	47	bismuth.....	20	CALCIFEROL.....	127
AZURETTE.....	28	bismuth subcarbonate.....	107	calcipotriene.....	92
b complex.....	127	bisoprolol fumarate.....	120	calcitonin (salmon).....	26
b complex-c.....	127	bisoprolol-hydrochlorothiazide.....	116	CALCITRATE.....	136
B-12 DOTS.....	127	BIVIGAM.....	41	CALCITRENE.....	92
bacitracin.....	23, 95	BLEPHAMIDE S.O.P.....	22	calcitriol.....	39
bacitracin zinc.....	95	BLISOVI 24 FE.....	28	calcium.....	136
bacitracin-polymyxin b.....	23	BLISOVI FE 1.5/30.....	28	calcium 500/d.....	136
bacitra-neomycin-polymyxin-hc.....	22	BOOSTRIX.....	44	calcium 600.....	136
baclofen.....	82	boric acid.....	93	calcium 600+d.....	136
balsalazide disodium.....	14	boric acid topical.....	107	calcium 600-d.....	136
BALVERSA.....	66	bortezomib.....	66	calcium acetate (phos binder).....	27
BALZIVA.....	28	bosentan.....	121	calcium carb-cholecalciferol.....	136
banana concentrate.....	107	BOSULIF.....	66	calcium carbonate.....	136
BANOPHEN.....	101	BPROTECTED PEDIA POLY- VITE/FE.....	127	calcium carbonate antacid.....	136
BANZEL.....	82	BRAFTOVI.....	66	calcium carbonate extra light.....	136
BARACLUDGE.....	46	BREO ELLIPTA.....	96	calcium citrate +.....	127
BASAGLAR KWIKPEN.....	33	BREZTRI AEROSPHERE.....	96	calcium citrate tetrahydrate.....	107
baza antifungal.....	91	briellyn.....	28	calcium gluconate anhydrous.....	136
bcg vaccine.....	44	BRILINTA.....	114	calcium high potency.....	136
b-complex/b-12.....	127	brimonidine tartrate.....	22	calcium high potency/vitamin d.....	136
b-complex/vitamin c (w/ ca).....	127	brinzolamide.....	22	calcium hydroxide.....	107
BEELITH.....	135	BRIVIACT.....	82	calcium lactate.....	136
BEKYREE.....	28	BROMFED DM.....	97	calcium phosphate tribasic.....	136
BELSOMRA.....	86	bromfenac sodium (once-daily).....	23	calcium saccharate.....	107
benazepril hcl.....	117	bromocriptine mesylate.....	86	calcium-magnesium-zinc.....	136
benazepril-hydrochlorothiazide.....	116	BROMSITE.....	23	calcium-vitamin d3.....	137
BENDEKA.....	71	BRUKINSA.....	66	calcium-vitamin d-minerals.....	137
BENLYSTA.....	42	budesonide.....	14, 104	CALQUENCE.....	66
benzoin.....	91	budesonide er.....	14	CAMILA.....	28
benzonatate.....	97	BUFFER CREAM.....	107	camphor.....	93
benzoyl peroxide-erythromycin.....	93	bumetanide.....	117	CAMRESE.....	28
benzphetamine hcl.....	72	buprenorphine.....	60	CAMRESE LO.....	28
benztropine mesylate.....	86	buprenorphine hcl.....	72	candesartan cilexetil.....	123
benzyl alcohol.....	107	buprenorphine hcl-naloxone hcl.....	72, 73	candesartan cilexetil-hctz.....	116
bepotastine besilate.....	24	bupropion hcl.....	79	capcof.....	97
BEPREVE.....	24	bupropion hcl er (smoking det).....	73	CAPLYTA.....	75
BERINERT.....	115	bupropion hcl er (sr).....	79	CAPRELSA.....	66
BESIVANCE.....	23	bupropion hcl er (xl).....	79	capsaicin.....	93
betaine anhydrous.....	107	buspirone hcl.....	81	captopril.....	117
betamethasone dipropionate.....	89	butorphanol tartrate.....	59	CARBAGLU.....	37
betamethasone dipropionate aug.....	89	butylparaben.....	107	carbamazepine.....	82
betamethasone valerate.....	89	BYDUREON.....	35	carbamazepine er.....	82
BETASERON.....	81	BYDUREON BCISE.....	35	carbidopa-levodopa.....	86
betatemp childrens.....	61	BYETTA 10 MCG PEN.....	35	carbidopa-levodopa er.....	86
betaxolol hcl.....	22, 120	BYETTA 5 MCG PEN.....	35	carbidopa-levodopa-entacapone.....	86
bethanechol chloride.....	124	BYSTOLIC.....	120	CARBOGEL 940.....	107
BETOPTIC-S.....	22	c 250.....	127	CARBOHOL 940.....	107
BEVESPI AEROSPHERE.....	96	c 500/rose hips.....	127	carbomer homopolymer type c.....	107
bexarotene.....	72			carboplatin.....	71

<i>carboxymethylcellulose sodium</i>	107	<i>chewable vite childrens</i>	127	<i>clonidine hcl</i>	121
<i>carisoprodol</i>	82	<i>chewable viteliron childrens</i>	127	<i>clopidogrel bisulfate</i>	114
CARRINGTON ANTIFUNGAL.....	91	<i>child chewable vitaminsliron</i>	127	<i>clorazepate dipotassium</i>	83
<i>carteolol hcl</i>	22	<i>childrens animal shapes</i>	127	CLORPACTIN.....	93
CARTIA XT.....	122	<i>childrens chewable vitamins</i>	128	<i>clotrimazole</i>	88, 91, 124
<i>carvedilol</i>	120	<i>childrens ibuprofen</i>	57	<i>clotrimazole-betamethasone</i>	91
<i>caspofungin acetate</i>	50	<i>childrens loratadine</i>	102	<i>clove oil</i>	107
<i>castellani paint modified</i>	91	<i>childrens mucus relief expect</i>	97	<i>clozapine</i>	75, 76
CAYSTON.....	48	<i>childrens silapap</i>	61	<i>co q 10</i>	125
CAZIAN.....	28	<i>childrens silfedrine</i>	97	<i>co q10</i>	125
<i>cefaclor</i>	52	<i>childrens tactual</i>	61	<i>co q-10</i>	125
<i>cefaclor er</i>	52	<i>chlorhexidine gluconate</i>	88	<i>coal tar</i>	107
<i>cefadroxil</i>	52	<i>chloroform</i>	107	COARTEM.....	47
<i>cefazolin sodium</i>	52	<i>chloroquine phosphate</i>	47	<i>cocoa butter</i>	107
<i>cefazolin sodium-dextrose</i>	52	<i>chlorpromazine hcl</i>	75	<i>coconut oil</i>	107
<i>cefepime</i>	52	<i>chlorthalidone</i>	117	<i>cod liver oil</i>	128
<i>cefepime hcl</i>	52	<i>chocolate concentrate</i>	107	<i>coenzyme q10</i>	107, 125
<i>cefexime</i>	52	<i>cholesterol</i>	107	<i>coenzyme q-10</i>	125
<i>cefoxitin sodium</i>	52	<i>cholestyramine</i>	118	<i>co-enzyme q10</i>	125
<i>cefepodoxime proxetil</i>	52	<i>cholestyramine light</i>	118	<i>co-enzyme q-10</i>	125
<i>cefprozil</i>	52	<i>chromic chloride</i>	139	<i>colchicine</i>	58
<i>ceftazidime</i>	52	<i>chrysin</i>	107	<i>colchicine-probenecid</i>	58
<i>ceftazidime and dextrose</i>	52	<i>ciclopirox olamine</i>	91	<i>colesevelam hcl</i>	118
<i>ceftriaxone sodium</i>	52	<i>cilostazol</i>	115	<i>colestipol hcl</i>	118
<i>cefuroxime axetil</i>	52	CILOXAN.....	23	<i>colistimethate sodium (cba)</i>	48
<i>cefuroxime sodium</i>	53	CIMDUO.....	51	<i>collodion</i>	107
<i>celecoxib</i>	57	<i>cinacalcet hcl</i>	37	<i>collodion flexible</i>	107
CELONTIN.....	82	CIPRO.....	56	COMBIGAN.....	22
<i>centamin</i>	127	<i>ciprofloxacin hcl</i>	23, 56	COMBIVENT RESPIMAT.....	96
<i>centavite</i>	127	<i>ciprofloxacin in d5w</i>	56	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE).....	66
<i>century</i>	127	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	95	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE).....	66
<i>century mature</i>	127	<i>cisplatin</i>	71	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE).....	66
<i>cephalexin</i>	53	<i>citalopram hydrobromide</i>	79	COMFORT ASSIST INSULIN SYRINGE.....	33
CERDELGA.....	37	<i>citric acid anhydrous</i>	107	COMPETE.....	128
CEREZYME.....	37	<i>citrus calcium +d</i>	137	COMPLERA.....	51
CEROVITE ADVANCED FORMULA.....	127	<i>citrus calcium/vitamin d</i>	137	<i>complete</i>	128
CEROVITE JR.....	127	CLARAVIS.....	93	<i>complete allergy medicine</i>	102
CEROVITE SENIOR.....	127	<i>clarithromycin</i>	56	<i>complete senior</i>	128
CERTAVITE SENIOR/ANTIOXIDANT.....	127	<i>clarithromycin er</i>	56	COMPRO.....	19
CERTAVITE/ANTIOXIDANTS.....	127	<i>classic prenatal</i>	128	<i>constulose</i>	14
<i>cetirizine hcl</i>	101, 102	<i>clindamycin hcl</i>	48	COPIKTRA.....	66
<i>cetirizine hcl allergy child</i>	101	<i>clindamycin palmitate hcl</i>	48	<i>copper sulfate</i>	139
<i>cetirizine hcl childrens alrgy</i>	101	<i>clindamycin phosphate</i>	48, 93, 124	<i>coq10</i>	125
<i>cetirizine hcl hives relief</i>	101	<i>clindamycin phosphate in d5w</i>	48	<i>coq-10</i>	125
<i>cetirizine-pseudoephedrine er</i>	97	<i>clindamycin phosphate in nacl</i>	48	CORLANOR.....	121
<i>cetyl alcohol</i>	107	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10).....	139	<i>corn starch</i>	107
<i>cevimeline hcl</i>	88	CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5).....	139	<i>cortisone acetate</i>	25
CHANTIX.....	73	CLINIMIX/DEXTROSE (5/15).....	139	COTELLIC.....	66
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK.....	73	CLINIMIX/DEXTROSE (5/20).....	139	<i>cottonseed oil</i>	107
CHANTIX STARTING MONTH PAK.....	73	<i>clinimix/dextrose (6/5)</i>	139	<i>cough dm</i>	97
<i>charcoal</i>	37	<i>clinimix/dextrose (8/10)</i>	139	<i>creatine monohydrate</i>	107
CHATEAL.....	28	<i>clinimix/dextrose (8/14)</i>	139	CREON.....	21
CHEMET.....	26	CLINISOL SF.....	139	CRIVIVAN.....	53
CHEMSTRIP UGK.....	37	CLINOLIPID.....	139	<i>cromolyn sodium</i>	21, 24, 104
<i>cherry</i>	107	<i>clobazam</i>	82	<i>croton oil</i>	107
<i>cherry concentrate</i>	107	<i>clobetasol propionate</i>	89	CRYSSELLE-28.....	28
		<i>clobetasol propionate e</i>	89	<i>cupric chloride</i>	139
		<i>clomipramine hcl</i>	79		
		<i>clonazepam</i>	82, 83		
		<i>clonidine</i>	121		

<i>cvs cough dm</i>	97	<i>dextrose 5%/electrolyte #48</i>	140	<i>docetaxel</i>	65
<i>cvs gauze sterile</i>	33	<i>dextrose in lactated ringers</i>	140	<i>docu</i>	14
<i>cyanocobalamin</i>	128	<i>dextrose-nacl</i>	140	<i>docu soft</i>	14
CYCLAFEM 1/35.....	28	<i>dextrose-sodium chloride</i>	140	<i>docusate sodium</i>	15
CYCLAFEM 7/7/7.....	28	<i>dhea</i>	125	DOCUSIL.....	15
<i>cyclobenzaprine hcl</i>	82	DIABETIC TUSSIN.....	97	DOCUSOL MINI.....	15
<i>cyclophosphamide</i>	72	DIABETIC TUSSIN DM.....	97	<i>dofetilide</i>	119
<i>cycloserine</i>	50	DIABETIC TUSSIN MAX ST.....	97	<i>donepezil hcl</i>	81
<i>cyclosporine</i>	42	DIABETISWEET.....	125	DOPTelet.....	115
<i>cyclosporine modified</i>	42	DIACOMIT.....	83	<i>dorzolamide hcl</i>	22
<i>cyproheptadine hcl</i>	102	DIALYVITE 800.....	128	<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	22
CYRED EQ.....	28	<i>dialyvite 800/ultra d</i>	128	DOTTI.....	40
CYSTADANE.....	37	DIALYVITE 800/ZINC.....	128	DOVATO.....	51
CYSTADROPS.....	24	DIALYVITE 800-ZINC 15.....	128	<i>doxazosin mesylate</i>	117
CYSTAGON.....	37	DIALYVITE VITAMIN D 5000.....	128	<i>doxepin hcl</i>	79, 86
CYSTARAN.....	24	DIALYVITE VITAMIN D3 MAX.....	128	<i>doxorubicin hcl</i>	71
<i>cytarabine</i>	65	DIASCREEN 10.....	38	<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	71
<i>d 1000</i>	128	DIASCREEN 1G.....	38	DOXY 100.....	45
<i>d 400</i>	128	DIASCREEN 2GK.....	38	<i>doxycycline hyclate</i>	46
<i>d 5000</i>	128	DIASCREEN 3.....	38	<i>doxycycline monohydrate</i>	46
<i>d3 high potency</i>	128	DIASCREEN 4OBL.....	38	DRIZALMA SPRINKLE.....	79
<i>d3 super strength</i>	128	DIASCREEN 5.....	38	<i>dronabinol</i>	19
<i>daily vitamins</i>	128	DIASCREEN 6.....	38	<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i>	28
<i>daily-vite</i>	128	DIASCREEN 7.....	38	<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	28
<i>daily-viteliron/beta-carotene</i>	128	DIASCREEN 8.....	38	DROXIA.....	115
<i>dalfampridine er</i>	81	DIASCREEN 9.....	38	<i>droxidopa</i>	121
DALIRESP.....	105	DIASTIX.....	38	<i>ducodyl</i>	15
<i>danazol</i>	39	<i>diazepam</i>	83	<i>duloxetine hcl</i>	79
<i>dantrolene sodium</i>	82	<i>diazoxide</i>	37	DUREZOL.....	24
<i>dapsone</i>	48	<i>diclofenac potassium</i>	57	<i>dutasteride</i>	123
DAPTACEL.....	44	<i>diclofenac sodium</i>	23, 57, 93	<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	123
<i>daptomycin</i>	48	<i>diclofenac sodium er</i>	57	E.E.S. 400.....	56
DASETTA 1/35.....	28	<i>dicloxacillin sodium</i>	55	<i>e-400</i>	128
DASETTA 7/7/7.....	28	<i>dicyclomine hcl</i>	19	<i>ecce plus</i>	128
DAURISMO.....	66	<i>diethylpropion hcl</i>	73	<i>ec-naproxen</i>	57
DAYHIST ALLERGY 12 HOUR		<i>diethylpropion hcl er</i>	73	ECPIRIN.....	61
RELIEF.....	102	DIFICID.....	56	<i>ed chlorped jr</i>	102
DAYSEE.....	28	<i>diflunisal</i>	57	<i>ed-apap</i>	61
DEBLITANE.....	28	<i>difluprednate</i>	23	EDURANT.....	53
<i>deferasirox</i>	26	DIGITEK.....	121	<i>efavirenz</i>	53
<i>deferasirox granules</i>	26	DIGOX.....	121	<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir</i>	51
DELESTROGEN.....	40	<i>digoxin</i>	121	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i>	51
DELSTRIGO.....	51	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	87	ELDERTONIC.....	128
DESCOVY.....	51	DILANTIN.....	83	ELINEST.....	28
<i>desipramine hcl</i>	79	DILANTIN INFATABS.....	83	ELIQUIS.....	114
<i>desmopressin ace spray refrig</i>	38	<i>diltiazem hcl</i>	122	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK	
<i>desmopressin acetate</i>	38	<i>diltiazem hcl er</i>	122		114
<i>desmopressin acetate pf</i>	38	<i>diltiazem hcl er beads</i>	122	ELLA.....	28
<i>desmopressin acetate spray</i>	38	<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	122	ELURYNG.....	29
<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	28	<i>dilt-xr</i>	122	EMCYT.....	64
<i>desvenlafaxine succinate er</i>	79	<i>diphenhist</i>	102	EMEND.....	19
<i>dexamethasone</i>	25	<i>diphenhydramine hcl</i>	102	EMOQUETTE.....	29
DEXAMETHASONE INTENSOL.....	25	<i>diphenoxylate-atropine</i>	21	EMSAM.....	79
<i>dexamethasone sod phosphate pf</i>	25	<i>diphtheria-tetanus toxoids dt</i>	44	<i>emtricitabine</i>	53
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>		<i>dipyridamole</i>	114	<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	51
.....	23, 25	<i>disopyramide phosphate</i>	119	EMTRIVA.....	53
DEXILANT.....	14	<i>distilled water</i>	107	EMVERM.....	48
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	79	<i>disulfiram</i>	73	<i>enalapril maleate</i>	117
<i>dextromethorphan polistirex er</i>	97	<i>divalproex sodium</i>	83	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	116
<i>dextrose</i>	139	<i>divalproex sodium er</i>	83	ENBREL.....	42

ENBREL MINI.....	42	EUTHYROX.....	25	fexofenadine hcl.....	102
ENBREL SURECLICK.....	43	everolimus.....	42, 66, 67	FIASP.....	34
ENDARI.....	115	EVOTAZ.....	51	FIASP FLEXTOUCH.....	34
ENDOCET.....	59	EXEL COMFORT POINT PEN		FIASP PENFILL.....	34
ENEMEEZ MINI.....	15	NEEDLE.....	33	finasteride.....	123
ENEMEEZ PLUS.....	15	exemestane.....	64	FINTEPLA.....	83
ENGERIX-B.....	44	EXKIVITY.....	67	FLAC.....	95
enoxaparin sodium.....	114	ezetimibe.....	118	FLAREX.....	24
ENPRESSE-28.....	29	ezetimibe-simvastatin.....	118	FLAVORX.....	108
ENSKYCE.....	29	EZFE 200.....	112	FLEBOGAMMA DIF.....	41
ENSTILAR.....	89	ezfe forte.....	128	flecainide acetate.....	119
entacapone.....	86	FABRAZYME.....	38	FLOVENT DISKUS.....	104
entecavir.....	46	FALMINA.....	29	FLOVENT HFA.....	104
ENTRESTO.....	116	famciclovir.....	46	fluconazole.....	50
enulose.....	15	famotidine.....	20, 21	fluconazole in sodium chloride.....	50
EPCLUSA.....	46	famotidine premixed.....	21	flucytosine.....	50
EPIDIOLEX.....	83	FANAPT.....	76	fludrocortisone acetate.....	25
epinephrine.....	105	FANAPT TITRATION PACK.....	76	flunisolide.....	101
epirubicin hcl.....	71	FARXIGA.....	35	fluocinolone acetonide.....	89, 95
EPITOL.....	83	FARYDAK.....	67	fluocinolone acetonide body.....	89
EPIVIR HBV.....	46	FASENRA.....	105	fluocinolone acetonide scalp.....	89
eplerenone.....	119	FASENRA PEN.....	105	fluocinonide.....	89
epsom salt.....	15	fast acting antacid/anti-gas.....	18	fluocinonide emulsified base.....	89
eq cough dm.....	97	FATTYBLEND.....	108	fluorometholone.....	24
eq lice killing max st.....	90	FAYOSIM.....	29	fluorouracil.....	65, 93
eq1 coq10.....	125	fd&c red #40 aluminum lake.....	108	fluoxetine hcl.....	80
ergocalciferol.....	128	fd&c yellow #5.....	108	fluphenazine decanoate.....	76
ergotamine-caffeine.....	87	fdc blue 1.....	108	fluphenazine hcl.....	76
ERIVEDGE.....	66	fdc blue 1 aluminum lake.....	108	flurbiprofen.....	57
ERLEADA.....	64	fdc blue 2.....	108	flurbiprofen sodium.....	24
erlotinib hcl.....	66	fdc green #3.....	108	flutamide.....	64
ERRIN.....	29	fdc red #3.....	108	fluticasone propionate.....	89, 90, 101
ertapenem sodium.....	48	fdc red 40.....	108	fluvoxamine maleate.....	81
ery.....	93	fdc yellow 5 aluminum lake.....	108	folic acid.....	128, 129
ERY-TAB.....	57	fdc yellow 6.....	108	FOLITAB 500.....	113
ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	57	felbamate.....	83	fondaparinux sodium.....	114
ERYTHROCIN STEARATE.....	57	felodipine er.....	122	formaldehyde.....	94
erythromycin.....	23, 93	FEMYNOR.....	29	FORTEO.....	26
erythromycin base.....	57	fenofibrate.....	119	fosamprenavir calcium.....	53
erythromycin ethylsuccinate.....	57	fenofibrate micronized.....	119	fosinopril sodium.....	117
ESBRIET.....	105	fentanyl.....	60	fosinopril sodium-hctz.....	116
escitalopram oxalate.....	80	fentanyl citrate.....	59	FOTIVDA.....	67
esomeprazole magnesium.....	14	FERAHEME.....	112	FREAMINE III.....	139
ESTARYLLA.....	29	FERATE.....	112	FREE & CLEAR.....	94
ESTER-C.....	128	FEROSUL.....	112	fructose.....	125
estradiol.....	40	ferretts.....	112	fullers earth.....	108
estradiol valerate.....	40	ferretts ips.....	112	fulvestrant.....	64
estradiol-norethindrone acet.....	40	FERREX 150.....	112	FUNGOID-D.....	91
eszopiclone.....	86	ferric subsulfate.....	108	furosemide.....	117
ethambutol hcl.....	50	FERRIMIN 150.....	112	FUSION.....	113
ethosuximide.....	83	ferrous fumarate.....	112	FUZEON.....	53
ethoxy ethoxy ethanol reagent.....	107	ferrous gluconate.....	112	FYAVOLV.....	40
ethyl alcohol.....	108	ferrous sulfate.....	112, 113	FYCOMPA.....	83
ethyl oleate.....	108	ferrousul.....	113	gabapentin.....	83, 84
ethynodiol diac-eth estradiol.....	29	FETZIMA.....	80	galantamine hydrobromide.....	81
etodolac.....	57	FETZIMA TITRATION.....	80	galantamine hydrobromide er.....	81
etodolac er.....	57	FEVERALL ADULTS.....	61	GAMASTAN.....	41
etonogestrel-ethinyl estradiol.....	29	FEVERALL CHILDRENS.....	61	GAMMAGARD.....	41
etoposide.....	65	FEVERALL INFANTS.....	61	GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	41
etravirine.....	53	FEVERALL JUNIOR STRENGTH... 61		GAMMAKED.....	41

GAMMAPLEX.....	41	gnp cal mag zinc +d3.....	129	gnp one daily mens health 50+.....	129
GAMUNEX-C.....	41	gnp calcium.....	137	gnp one daily mens/lycopene.....	129
ganciclovir sodium.....	46	gnp calcium 500 +d3.....	137	gnp one daily plus iron.....	129
GARDASIL 9.....	44	gnp calcium 500/d.....	137	gnp one daily womens 50+.....	129
gatifloxacin.....	23	gnp calcium 600 +d3/minerals.....	137	gnp one daily womens health.....	129
GATTEX.....	21	gnp calcium 600/d.....	137	gnp opti-vitamins.....	129
GAVILYTE-C.....	15	gnp calcium citrate +d3.....	137	gnp pain & fever childrens.....	61
GAVILYTE-G.....	15	gnp calcium citrate+d maximum....	137	gnp pain relief extra strength.....	61
GAVILYTE-N WITH FLAVOR		gnp calcium plus 600 +d.....	137	gnp pediatric electrolyte.....	142
PACK.....	15	gnp calcium/vitamin d/minerals.....	137	gnp pink bismuth.....	20
GAVRETO.....	67	gnp calcium-magnesium-zinc.....	137	gnp prenatal.....	129
gemcitabine hcl.....	65	gnp capsaicin.....	94	gnp pseudoephedrine hcl 12 hr.....	97
gemfibrozil.....	119	gnp century.....	129	gnp senna-lax.....	15
generlac.....	15	gnp century adults 50+ senior.....	129	gnp slow release iron.....	113
GENGRAF.....	42	gnp century cardio health.....	129	gnp stomach relief.....	20
GENOTROPIN.....	38	gnp century energy metabolism.....	129	gnp stool softener.....	15
GENOTROPIN MINIQUICK.....	38	gnp century mature.....	129	gnp suphedrin.....	98
GENTAK.....	23	gnp century ultimate mens.....	129	gnp terbinafine hydrochloride.....	91
gentamicin in saline.....	48	gnp century ultimate womens.....	129	gnp therapeutic-m.....	130
gentamicin sulfate.....	23, 48, 95	gnp childrens allergy.....	102	gnp tolnaftate.....	91
gentle laxative.....	15	gnp childrens chewables/lex c.....	129	gnp triple antibiotic plus.....	95
GENVOYA.....	51	gnp childrens chewables/liron.....	129	gnp tussin cf cough & cold.....	98
geriaton.....	129	gnp childrens complete.....	129	gnp tussin dm.....	98
geriatric vitamin.....	129	gnp childrens ibuprofen.....	57	gnp tussin dm cough.....	98
GIANVI.....	29	gnp clotrimazole 3.....	124	gnp tussin dm max.....	98
GILENYA.....	81	gnp co q10.....	125	gnp vitamin a.....	130
GILOTTRIF.....	67	gnp cod liver oil.....	129	gnp vitamin b1.....	130
glatiramer acetate.....	81	gnp coenzyme q-10.....	125	gnp vitamin b-12.....	130
GLATOPA.....	81	gnp cough dm er.....	97	gnp vitamin b-12 tr.....	130
glimepiride.....	35	gnp dayhist allergy.....	102	gnp vitamin b-6.....	130
glipizide.....	35	gnp dayhist allergy.....	102	gnp vitamin c.....	130
glipizide er.....	35	gnp essential one daily.....	129	gnp vitamin c cr.....	130
glipizide xl.....	35	gnp folic acid.....	129	gnp vitamin c drops.....	130
glipizide-metformin hcl.....	35	gnp glycerin child.....	15	gnp vitamin c w/rose hips.....	130
global alcohol prep ease.....	34	gnp healthy eyes.....	129	gnp vitamin c/rose hips tr.....	130
glucosamine hcl.....	108	gnp healthy eyes supervision.....	129	gnp vitamin d.....	130
glucosamine sulfate.....	108	gnp ibuprofen infants.....	57	gnp vitamin d-400.....	130
glycerin.....	108	gnp ibuprofen junior strength.....	57	gnp vitamin e.....	130
glycerin (infants & children).....	15	gnp infants pain/fever.....	61	gnp womens one daily.....	130
glycolic acid.....	94, 108	gnp iron.....	113	gnp zinc.....	137
glycopyrrolate.....	19	gnp k-pec.....	20	gnp zoochews gummies.....	130
GLYDO.....	92	gnp laxative.....	15	GOLYTELY.....	16
GLYXAMBI.....	35	gnp laxative pills.....	15	goodsense all day allergy.....	102
gnp 8 hour pain reliever.....	61	gnp lice treatment.....	90	goodsense arthritis pain.....	61
gnp all day allergy.....	102	gnp little ones childrens.....	129	goodsense aspirin.....	62
gnp all day allergy childrens.....	102	gnp loratadine.....	102	goodsense ibuprofen childrens.....	57
gnp all day allergy-d.....	97	gnp magnesium.....	137	goodsense ibuprofen infants.....	58
gnp allergy.....	102	gnp maximum one daily.....	129	goodsense ibuprofen junior st.....	58
gnp allergy & congestion.....	97	gnp mega multi for men.....	129	goodsense nicotine.....	73
gnp allergy relief.....	102	gnp mega multi for women.....	129	goodsense pain & fever child.....	62
gnp antacid anti-gas.....	18	gnp miconazole 3.....	124	goodsense pain & fever infants.....	62
gnp anti-diarrheal.....	20	gnp miconazole 7.....	124	goodsense pain relief.....	62
gnp arthritis pain relief.....	61	gnp mucus relief childrens.....	97	goodsense pain relief extra st.....	62
gnp aspirin.....	61	gnp nasal decongestant.....	97	gowey.....	126
gnp athletes foot.....	91	gnp nasal decongestant pe.....	97	granisetron hcl.....	19
gnp b-100 balanced tr.....	129	gnp natural fiber.....	15	grape flavor.....	108
gnp b-50 balanced.....	129	gnp niacin tr.....	129	grape seed.....	108
gnp bacitracin zinc.....	95	gnp nicotine mini.....	73	grape syrup.....	108
GNP BISA-LAX.....	15	gnp nicotine polacrilex.....	73	green tea extract.....	108
gnp boric acid.....	108	gnp one daily maximum.....	129	griseofulvin microsize.....	50
		gnp one daily mens 50+advanced.....	129		

<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	50	<i>hm pain reliever</i>	62	ICLUSIG.....	67
<i>guaifatussin ac</i>	98	<i>hm stomach relief</i>	20	IDHIFA.....	67
<i>guaifenesin</i>	98	<i>hm stool softener</i>	16	ILEVRO.....	24
<i>guaifenesin ac</i>	98	<i>hm triple antibiotic</i>	95	<i>imatinib mesylate</i>	67
<i>guaifenesin-codeine</i>	98	<i>hm triple antibiotic max st</i>	95	IMBRUVICA.....	67
<i>guaifenesin-dm</i>	98	<i>hm tussin adult</i>	98	<i>imipenem-cilastatin</i>	48
<i>guanfacine hcl</i>	121	<i>hm tussin adult dm</i>	98	<i>imipramine hcl</i>	80
<i>guanfacine hcl er</i>	79	<i>hm tussin adult multi-symptom</i>	98	<i>imiquimod</i>	94
GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	37	<i>hm vitamin b1</i>	130	IMOVAX RABIES.....	44
GVOKE PFS.....	37	<i>hm vitamin b12</i>	130	INCASSIA.....	29
H2Q.....	126	<i>hm vitamin e</i>	130, 131	INCRELEX.....	38
HAEGARDA.....	115	<i>hrt base</i>	108	INCRUSE ELLIPTA.....	104
HAILEY 1.5/30.....	29	HUMIRA.....	43	<i>indapamide</i>	117
HAILEY 24 FE.....	29	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS		<i>indole-3-carbinol</i>	108
<i>halobetasol propionate</i>	90	START.....	43	INFANRIX.....	44
<i>haloperidol</i>	76	HUMIRA PEN.....	43	<i>infants ibuprofen</i>	58
<i>haloperidol decanoate</i>	76	HUMIRA PEN-CD/UC/HS		INFUVITE ADULT.....	131
<i>haloperidol lactate</i>	76	STARTER.....	43	INFUVITE PEDIATRIC.....	131
HARVONI.....	46	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC		INGREZZA.....	87
HAVRIX.....	44	START.....	43	INLYTA.....	67
<i>healthy eyes</i>	130	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS		<i>inositol hexanicotinate</i>	108
HEATHER.....	29	START.....	43	INQOVI.....	72
<i>heparin (porcine) in nacl</i>	114	HUMIRA PEN-PSOR/UEIT		INREBIC.....	67
<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	114	STARTER.....	43	INTEGRA.....	113
<i>heparin sodium (porcine)</i>	114	HUMULIN R U-500		INTELENCE.....	53
HEPATAMINE.....	139	(CONCENTRATED).....	34	INTRALIPID.....	140
HERCEPTIN.....	67	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	34	INTRON A.....	41
HERCEPTIN HYLECTA.....	67	<i>hydralazine hcl</i>	121	INTROVALE.....	29
HERZUMA.....	67	<i>hydrochloric acid</i>	108	INVEGA SUSTENNA.....	76
HETLIOZ.....	86	<i>hydrochlorothiazide</i>	117	INVEGA TRINZA.....	76, 77
HIBERIX.....	44	<i>hydrocod polst-cpm polst er</i>	98	INVIRASE.....	53
HIGH POTENCY CALCIUM.....	137	<i>hydrocodone bitartrate er</i>	60	IPOL.....	44
<i>hm advanced antacid max st</i>	18	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	59	<i>ipratropium bromide</i>	104
<i>hm allergy</i>	103	<i>hydrocodone-homatropine</i>	98	<i>ipratropium-albuterol</i>	96
<i>hm allergy complete-d</i>	98	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	59	<i>irbesartan</i>	123
<i>hm allergy relief</i>	103	<i>hydrocortisone</i>	14, 25, 90	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	116
<i>hm allergy relief/nasal decong</i>	98	<i>hydrocortisone (perianal)</i>	94	IRESSA.....	67
<i>hm antacid anti-gas ex st</i>	18	<i>hydromet</i>	99	<i>irinotecan hcl</i>	72
<i>hm antacid/antigas</i>	18	<i>hydromorphone hcl</i>	59	<i>iron</i>	113
<i>hm anti-diarrheal</i>	20	<i>hydrophilic</i>	108	<i>iron 100 plus</i>	113
<i>hm arthritis pain relief</i>	62	<i>hydrous emulsified base</i>	108	<i>iron 100/c</i>	113
<i>hm aspirin</i>	62	<i>hydroxocobalamin acetate</i>	131	ISENTRESS.....	53
<i>hm aspirin ec</i>	62	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	40	ISENTRESS HD.....	53
<i>hm bacitracin zinc</i>	95	<i>hydroxyurea</i>	72	ISIBLOOM.....	29
<i>hm cetirizine hcl childrens</i>	103	<i>hydroxyzine hcl</i>	103	ISOLYTE-P IN D5W.....	140
<i>hm coq10</i>	126	<i>hydroxyzine pamoate</i>	103	ISOLYTE-S.....	140
<i>hm cough dm</i>	98	HYSINGLA ER.....	60	<i>isoniazid</i>	50
<i>hm epsom salt</i>	16	<i>ibandronate sodium</i>	26	<i>isopropyl palmitate</i>	108
<i>hm ibuprofen childrens</i>	58	IBRANCE.....	67	ISOPTO ATROPINE.....	24
<i>hm ibuprofen infants</i>	58	IBU.....	58	<i>isosorbide dinitrate</i>	119
<i>hm iron</i>	113	<i>ibuprofen</i>	58	<i>isosorbide mononitrate</i>	120
<i>hm lice killing max st</i>	90	<i>ibuprofen childrens</i>	58	<i>isosorbide mononitrate er</i>	120
<i>hm loperamide hcl</i>	20	<i>ibuprofen junior strength</i>	58	<i>isotretinoin</i>	93
<i>hm loratadine childrens</i>	103	ICAPS.....	131	<i>isradipine</i>	122
<i>hm nasal decongestant pe</i>	98	ICAPS AREDS FORMULA.....	131	<i>itraconazole</i>	50
<i>hm niacin</i>	130	ICAPS LUTEIN & OMEGA-3.....	131	<i>ivermectin</i>	48
<i>hm nicotine polacrilex</i>	73	ICAPS LUTEIN & ZEAXANTHIN... ..	131	<i>i-vite</i>	131
<i>hm pain & fever childrens</i>	62	ICAPS MV.....	131	<i>i-vite protect</i>	131
<i>hm pain & fever infants</i>	62	<i>icatibant acetate</i>	115	IXIARO.....	44
<i>hm pain relief extra strength</i>	62	ICLEVIA.....	29	JAKAFI.....	68

JANTOVEN.....	114	<i>lactose hydrous</i>	109	LEVOXYL.....	26
JANUMET.....	35	<i>lactose monohydrate</i>	109	LEXIVA.....	54
JANUMET XR.....	35, 36	<i>lactulose</i>	16	<i>l-glutamine</i>	126
JANUVIA.....	36	<i>lactulose encephalopathy</i>	16	<i>l-glutathione</i>	126
JARDIANCE.....	36	<i>lamivudine</i>	46, 53	<i>lice killing maximum strength</i>	90
JASMIEL.....	29	<i>lamivudine-zidovudine</i>	51	<i>lice treatment</i>	90
JELENE.....	108	<i>lamotrigine</i>	84	LICIDE.....	90
JENTADUETO.....	36	<i>lamotrigine er</i>	84	<i>lidocaine</i>	92
JENTADUETO XR.....	36	<i>lansoprazole</i>	14	<i>lidocaine hcl</i>	64, 92
<i>jessners</i>	94	<i>lapatinib ditosylate</i>	68	<i>lidocaine hcl (pf)</i>	63
JINTELI.....	40	<i>l-arginine</i>	126	<i>lidocaine hcl urethral/mucosal</i>	92
<i>jock itch spray</i>	91	LARIN 1.5/30.....	30	<i>lidocaine viscous hcl</i>	88
JOLESSA.....	29	LARIN 1/20.....	30	<i>lidocaine-prilocaine</i>	92
JULEBER.....	29	LARIN 24 FE.....	30	LILLOW.....	30
JULUCA.....	51	LARIN FE 1.5/30.....	30	<i>linezolid</i>	48
JUNEL 1.5/30.....	29	LARIN FE 1/20.....	30	<i>linezolid in sodium chloride</i>	48
JUNEL 1/20.....	29	LARISSIA.....	30	LINZESS.....	21
JUNEL FE 1.5/30.....	29	LASTACAPT.....	24	<i>liothyronine sodium</i>	26
JUNEL FE 1/20.....	29	<i>latanoprost</i>	22	<i>lip balm base</i>	109
JUNEL FE 24.....	29	LATUDA.....	77	<i>lip balm base natural</i>	109
JUXTAPID.....	118	LAYOLIS FE.....	30	LIPOBASE.....	109
KADCYLA.....	68	<i>l-citrulline</i>	109	<i>lipoic acid</i>	109
KAITLIB FE.....	29	<i>l-cystine</i>	126	LIPOIL.....	109
KALETRA.....	51	<i>lecithin</i>	126	<i>lipovan base</i>	109
KALYDECO.....	105	LEENA.....	30	<i>lisinopril</i>	117
KANJINTI.....	68	<i>leflunomide</i>	40	<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i>	116
<i>karaya gum</i>	108	<i>lemon bioflavanoid</i>	109	<i>l-isoleucine</i>	126
KARIVA.....	29	LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ...	68	<i>lithium</i>	87
<i>kcl in dextrose-nacl</i>	140	LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ...	68	<i>lithium carbonate</i>	87
KELNOR 1/35.....	29	LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ...	68	<i>lithium carbonate er</i>	87
KELNOR 1/50.....	29	LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ...	68	LOESTRIN 1.5/30 (21).....	30
<i>ketoconazole</i>	50, 91, 92	LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ...	68	LOESTRIN 1/20 (21).....	30
KETO-DIASTIX.....	38	LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ...	68	LOESTRIN FE 1.5/30.....	30
<i>ketorolac tromethamine</i>	24	LENVIMA (4 MG DAILY DOSE).....	68	LOESTRIN FE 1/20.....	30
KEYTRUDA.....	68	LENVIMA (8 MG DAILY DOSE).....	68	<i>lohist-dm</i>	99
KINRIX.....	44	LESSINA.....	30	LOKELMA.....	26
KISQALI (200 MG DOSE).....	68	<i>letrozole</i>	64	LOLLIBASE.....	109
KISQALI (400 MG DOSE).....	68	<i>leucovorin calcium</i>	64	LONSURF.....	72
KISQALI (600 MG DOSE).....	68	LEUKERAN.....	72	<i>loperamide hcl</i>	21
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE).....	72	<i>leuprolide acetate</i>	64	<i>lopinavir-ritonavir</i>	51
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE).....	72	<i>levalbuterol hcl</i>	106	LOPREEZA.....	40
KISQALI FEMARA(200 MG DOSE).....	72	<i>levalbuterol tartrate</i>	106	<i>loratadine</i>	103
KLOR-CON.....	141	LEVEMIR.....	34	<i>loratadine childrens</i>	103
KLOR-CON 10.....	141	LEVEMIR FLEXTOUCH.....	34	<i>loratadine-d 24hr</i>	99
KLOR-CON M10.....	141	<i>levetiracetam</i>	84	<i>lorazepam</i>	81
KLOR-CON M15.....	141	<i>levetiracetam er</i>	84	LORAZEPAM INTENSOL.....	81
KLOR-CON M20.....	141	<i>levetiracetam in nacl</i>	84	LORBRENA.....	68
KLS ALLERCLEAR.....	103	<i>levobunolol hcl</i>	22	LORTUSS EX.....	99
KLS ALLER-TEC.....	103	<i>levocarnitine</i>	38	LORYNA.....	30
<i>kojic acid</i>	108	<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	103	<i>losartan potassium</i>	123
KORLYM.....	38	<i>levofloxacin</i>	56	<i>losartan potassium-hctz</i>	116
KURVELO.....	29	<i>levofloxacin in d5w</i>	56	LOTEMAX.....	24
KYNMOBI.....	86	LEVONEST.....	30	<i>lovastatin</i>	118
<i>labetalol hcl</i>	120	<i>levonorgest-eth est & eth est</i>	30	LOW-OGESTREL.....	30
<i>lactated ringers</i>	140	<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i>	30	<i>loxapine succinate</i>	77
<i>lactic acid</i>	108	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	30	<i>lozibase</i>	109
<i>lactose</i>	109	<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	30	<i>l-tyrosine</i>	126
<i>lactose anhydrous</i>	109	LEVORA 0.15/30 (28).....	30	LUMAKRAS.....	68
		LEVO-T.....	26	LUMIGAN.....	22
		<i>levothyroxine sodium</i>	26	LUMIZYME.....	38

LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	64	<i>mercaptopurine</i>	65	MINTOX PLUS.....	18
LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	64	<i>meropenem</i>	48	<i>mirtazapine</i>	80
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH).....	38	<i>mesalamine</i>	14	<i>misoprostol</i>	21
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH).....	38	<i>mesalamine er</i>	14	MITIGARE.....	58
LUTERA.....	30	<i>mesalamine-cleanser</i>	14	M-M-R II.....	45
<i>l-valine</i>	126	MESNEX.....	64	<i>m-natal plus</i>	141
LYLEQ.....	30	METADATE ER.....	79	<i>moexipril hcl</i>	117
LYLLANA.....	40	<i>metformin hcl</i>	36	<i>molindone hcl</i>	77
LYNPARZA.....	68	<i>metformin hcl er</i>	36	<i>mometasone furoate</i>	90
LYRICA CR.....	87	<i>methadone hcl</i>	60	MONDOXYNE NL.....	46
LYSODREN.....	64	METHADONE HCL INTENSOL.....	60	MONJUVI.....	68
LYZA.....	30	<i>methazolamide</i>	118	MONO-LINYAH.....	31
M.V.I. PEDIATRIC.....	131	<i>methenamine hippurate</i>	48	<i>montelukast sodium</i>	106
<i>mag-al plus</i>	18	<i>methimazole</i>	26	<i>morphine sulfate</i>	59
<i>mag-al plus xs</i>	18	<i>methocarbamol</i>	82	<i>morphine sulfate (concentrate)</i>	59
<i>magdelay</i>	137	<i>methotrexate</i>	40	<i>morphine sulfate (pf)</i>	59
<i>mag-g</i>	137	<i>methotrexate sodium</i>	65	<i>morphine sulfate er</i>	60
MAGNEBIND 300.....	137	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	65	MOVANTIK.....	21
<i>magnesium</i>	138	<i>methyl sulfone</i>	109	<i>moxifloxacin hcl</i>	23, 56
<i>magnesium 27</i>	137	<i>methylcellulose</i>	109	<i>mucus relief chest congestion</i>	99
<i>magnesium carbonate heavy</i>	137	<i>methylidopa</i>	121	MULTAQ.....	119
<i>magnesium citrate</i>	109	<i>methylparaben</i>	109	<i>multi vitamin mens</i>	131
<i>magnesium oxide</i>	18, 137, 138	<i>methylphenidate hcl</i>	79	<i>multi-delyn</i>	131
<i>magnesium sulfate</i>	140	<i>methylphenidate hcl er</i>	79	<i>multi-delyn/iron</i>	131
<i>magnesium sulfate in d5w</i>	140	<i>methylprednisolone</i>	25	<i>multilex</i>	131
MAGONATE.....	138	<i>methylprednisolone acetate</i>	25	<i>multiple vitamins essential</i>	131
<i>malathion</i>	90	<i>methylprednisolone sodium succ</i>	25	<i>multiple vitamins/womens</i>	131
<i>malic acid</i>	109	<i>metoclopramide hcl</i>	19	<i>multi-vitamins</i>	131
<i>manganese chloride</i>	138	<i>metolazone</i>	118	<i>mupirocin</i>	95
<i>mapap</i>	62	<i>metoprolol succinate er</i>	120	MVASI.....	68
<i>mapap arthritis pain</i>	62	<i>metoprolol tartrate</i>	120	<i>mycophenolate mofetil</i>	42
<i>marlissa</i>	30	<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i>	116	<i>mycophenolate sodium</i>	42
MARPLAN.....	80	<i>metronidazole</i>	48, 94, 124	MYORISAN.....	93
MATULANE.....	72	<i>metronidazole in nacl</i>	48	MYRBETRIQ.....	123
MAVYRET.....	46	<i>metryrosine</i>	121	<i>na ferric gluc cplx in sucrose</i>	113
MAXIMUM D3.....	131	MI-ACID.....	18	<i>nabumetone</i>	58
<i>m-clear wc</i>	99	MIBELAS 24 FE.....	31	<i>nadolol</i>	120
<i>meclizine hcl</i>	19	<i>miconazole 3 applicator</i>	124	<i>nafcillin sodium</i>	55
<i>medi-bismuth</i>	20	<i>miconazole 3 combo-supp</i>	124	NAGLAZYME.....	39
<i>medi-natural</i>	16	<i>miconazole 7</i>	124	NAIL-EX.....	131
<i>medi-natural plus</i>	16	<i>miconazole nitrate</i>	91, 124	<i>nalbuphine hcl</i>	59
MEDI-PHEDRYL.....	103	<i>microderm base</i>	109	<i>naloxone hcl</i>	73
MEDI-PROFEN.....	58	MICROGESTIN 1.5/30.....	31	<i>naltrexone hcl</i>	73
MEDI-TABS EXTRA STRENGTH.....	62	MICROGESTIN 1/20.....	31	NAMZARIC.....	82
<i>medi-tussin dm</i>	99	MICROGESTIN FE 1.5/30.....	31	NAPHCN-A.....	24
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	30, 31, 37	MICROGESTIN FE 1/20.....	31	<i>naproxen</i>	58
<i>mefloquine hcl</i>	47	MICROSOME BASE.....	109	<i>naproxen sodium</i>	58
<i>mega multivitamin for men</i>	131	<i>midodrine hcl</i>	121	<i>naratriptan hcl</i>	87
<i>mega multivitamin for women</i>	131	<i>miglustat</i>	39	NARCAN.....	74
<i>megestrol acetate</i>	37, 64	<i>milantex</i>	18	<i>nasal decongestant</i>	99
MEKINIST.....	68	<i>milantex extra strength</i>	18	<i>nasal decongestant pe</i>	99
MEKTOVI.....	68	MILI.....	31	<i>nasal decongestant pe max st</i>	99
MELODETTA 24 FE.....	31	MIMVEY.....	40	NASCOBAL.....	131
<i>meloxicam</i>	58	<i>mineral oil</i>	16	NATACYN.....	23
<i>memantine hcl</i>	82	<i>mineral oil heavy</i>	16	<i>nateglinide</i>	36
<i>memantine hcl er</i>	81	<i>mineral oil light</i>	16	NATPARA.....	27
MENACTRA.....	44	<i>minocycline hcl</i>	46	<i>natural bitterness</i>	109
MENQUADFI.....	44	<i>minoxidil</i>	121	<i>natural fiber therapy</i>	16
MENVEO.....	44	<i>mintox maximum strength</i>	18	NAYZILAM.....	84
				<i>nebivolol hcl</i>	120

NECON 0.5/35 (28).....	31	NORVIR.....	54	ONUREG.....	65
nefazodone hcl.....	80	NOVAFERRUM.....	113	OPSUMIT.....	121
neomycin sulfate.....	48	NOVAFERRUM 50.....	113	ORA-BLEND.....	109
neomycin-bacitracin zn-polymyx.....	23	NOVAFERRUM PEDIATRIC		ORA-BLEND SF.....	109
neomycin-polymyxin-dexameth.....	22	DROPS.....	113	ORA-HESIVE BASE.....	109
neomycin-polymyxin-gramicidin.....	23	NOVOLIN 70/30.....	34	ORALYTE.....	142
neomycin-polymyxin-hc.....	22, 95, 96	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN.....	34	ORALYTE FREEZER POPS.....	142
NEPHRONEX.....	131	NOVOLIN N.....	34	orange concentrate.....	109
NERLYNX.....	68	NOVOLIN N FLEXPEN.....	34	ORA-PLUS.....	109
NEUPRO.....	86	NOVOLIN R.....	34	ORASEP.....	88
nevirapine.....	54	NOVOLIN R FLEXPEN.....	34	ORA-SWEET.....	109
nevirapine er.....	54	NOVOLOG.....	34	ORA-SWEET SF.....	109
NEW SKIN.....	94	NOVOLOG FLEXPEN.....	34	ORGOVYX.....	64
NEXAVAR.....	68	NOVOLOG MIX 70/30.....	34	ORKAMBI.....	105
niacin.....	132	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN.....	34	ornithine hcl.....	109
niacin er.....	131, 132	NOVOLOG PENFILL.....	34	ORSYTHIA.....	32
niacin er (antihyperlipidemic).....	118	NOXAFIL.....	50	oseltamivir phosphate.....	46
niacin flush free.....	132	NUBEQA.....	64	OSPHENA.....	39
niacinamide.....	132	NUEDEXTA.....	87	oxacillin sodium.....	55
nicardipine hcl.....	122	NU-IRON.....	113	oxalic acid.....	109
NICE DISTILLED WATER.....	109	NULOJIX.....	42	oxaliplatin.....	72
nicotine.....	74	NULYTELY LEMON-LIME.....	16	oxandrolone.....	39
nicotine polacrilex.....	74	NUPLAZID.....	77	oxcarbazepine.....	84
NICOTROL.....	74	NUTR-E-SOL.....	132	oxybutynin chloride.....	123
NICOTROL NS.....	74	NUTRILIPID.....	140	oxybutynin chloride er.....	123
nifedipine er.....	122	NYAMYC.....	91	oxycodone hcl.....	59, 60
nifedipine er osmotic release.....	122	NYLIA 7/7/7.....	32	oxycodone-acetaminophen.....	60
NIKKI.....	31	NYMALIZE.....	122	OXYCONTIN.....	60
nilutamide.....	64	NYMYO.....	32	OYSCO 500.....	138
nimodipine.....	122	nystatin.....	50, 88, 92	OYSCO 500+D.....	138
NINJACOF-XG.....	99	NYSTOP.....	92	oyster calcium + d.....	138
NINLARO.....	69	OCELLA.....	32	oyster shell calcium.....	138
nitazoxanide.....	49	OCTAGAM.....	41	oyster shell calcium w/d.....	138
nitisinone.....	39	octreotide acetate.....	39	oyster shell calcium/d.....	138
NITRO-BID.....	120	OCUVITE ADULT 50+.....	132	oyster shell calcium/vitamin d.....	138
NITRO-DUR.....	120	OCUVITE ADULT FORMULA.....	132	oyster shell/vitamin d.....	138
nitrofurantoin macrocrystal.....	49	OCUVITE EXTRA.....	132	OZEMPIC (0.25 OR 0.5	
nitrofurantoin monohyd macro.....	49	OCUVITE-LUTEIN.....	132	MG/DOSE).....	36
nitroglycerin.....	120	ODEFSEY.....	51	OZEMPIC (1 MG/DOSE).....	36
nizatidine.....	21	ODOMZO.....	69	PACERONE.....	119
non-aspirin childrens.....	62	OFEV.....	105	paclitaxel.....	65
non-aspirin extra strength.....	62	ofloxacin.....	23, 96	pain & fever.....	62
non-aspirin pain relief.....	62	OGIVRI.....	69	pain & fever childrens.....	62
NORA-BE.....	31	olanzapine.....	77	pain & fever infants.....	62
norethin ace-eth estrad-fe.....	31	olmesartan medoxomil.....	123	pain relief extra strength.....	62
norethindrone.....	31	olmesartan medoxomil-hctz.....	116	pain reliever extra strength.....	62
norethindrone acetate.....	37	olmesartan-amlodipine-hctz.....	116	paliperidone er.....	77
norethindrone acet-ethinyl est.....	31	olopatadine hcl.....	24	pamidronate disodium.....	27
norethindrone-eth estradiol.....	40	omeprazole.....	14	PANRETIN.....	94
norethin-eth estradiol-fe.....	31	OMNIPOD 5 PACK.....	34	pantoprazole sodium.....	14
norgestimate-eth estradiol.....	31	OMNIPOD DASH 5 PACK PODS.....	34	PANZYGA.....	41
norgestim-eth estrad triphasic.....	31	OMNIPOD STARTER.....	34	PARAPLATIN.....	72
NORLYROC.....	31	once daily.....	132	paricalcitol.....	39
NORPACE CR.....	119	once daily/iron.....	132	PAROEX.....	88
NORTHERA.....	121	ONCOVITE.....	132	paromomycin sulfate.....	49
NORTREL 0.5/35 (28).....	31	ondansetron.....	19	paroxetine hcl.....	80
NORTREL 1/35 (21).....	31	ondansetron hcl.....	19	PASER.....	50
NORTREL 1/35 (28).....	31	one daily.....	132	PAXIL.....	80
NORTREL 7/7/7.....	31	one daily mens.....	132	PAZEO.....	24
nortriptyline hcl.....	80	ONTRUZANT.....	69	PCCA BASE 7542.....	109

PCCA MBK (FATTY ACID) BASE	109	phytonadione	132	prednisone	25
pectin	20	PICATO	94	PREDNISONE INTENSOL	25
ped electrolyte freezer pops	142	PIFELTRO	54	preferred plus insulin syringe	34
PEDIA-LAX	16	pilocarpine hcl	22, 88	pregabalin	84
PEDIARIX	45	pimozide	77	pregabalin er	87
pediatric electrolyte	142	PIMTREA	32	PREMASOL	140
PEDVAX HIB	45	pindolol	120	prenatal	132, 141
peg 300	109	pioglitazone hcl	36	prenatal low iron	132
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl	16	piperacillin sod-tazobactam so	56	prenatal plus	141
peg blend	109	PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	69	prenatal vitamin plus low iron	141
peg-3350/electrolytes	16	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	69	prenatal vitamins	132
PEGANONE	84	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	69	PRESERVISION AREDS	132
PEGASYS	47	PIRMELLA 1/35	32	PRESERVISION AREDS 2	132
PEMAZYRE	69	piroxicam	58	PRESERVISION/LUTEIN	132
penicillamine	26	PLASMA-LYTE 148	140	PREVALITE	118
penicillin g pot in dextrose	55	PLASMA-LYTE A	140	PREVIFEM	32
penicillin g potassium	55	PLENAMINE	140	PREZCOBIX	51
penicillin g procaine	55	PLENVU	16	PREZISTA	54
penicillin g sodium	56	PLO20 FLOWABLE	110	PRIFTIN	51
penicillin v potassium	56	pna-hrt base	110	primaquine phosphate	47
PENTACEL	45	pnv folic acid + iron	141	primidone	84
pentamidine isethionate	49	podactin	92	PRIVIGEN	41
pentoxifylline er	115	podofilox	94	probenecid	58
PENTRAVAN	94	POLOX	110	PROCALAMINE	140
PENTRAVAN PLUS	94	poloxamer 407	110	prochlorperazine	19
peptic relief	20	poly vitamin	132	prochlorperazine edisylate	19
perindopril erbumine	117	polyethylene glycol 1000	110	prochlorperazine maleate	19
PERIOGARD	88	polyethylene glycol 1450	110	PROCRIT	112
PERIOMED	88	polyethylene glycol 3350	110	PROCTO-MED HC	94
permethrin	90	polyethylene glycol 400	110	PROCTO-PAK	94
perphenazine	77	polyethylene glycol 8000	110	PROCTOSOL HC	94
PERSERIS	77	POLY-IRON 150	113	PROCTOZONE-HC	94
peruvian balsam	109	polymyxin b-trimethoprim	23	PROFE	113
PFCB	110	polyoxyl 40 stearate	110	PROGRAF	42
PFIZERPEN	56	polysorbate 20	110	PROLASTIN-C	105
pharbechlor	103	poly-tussin ac	99	PROLENSA	24
pharbedryl	103	polyvitaminliron	132	PROLIA	27
PHARBETOL	63	POMALYST	71	PROMACTA	115
PHARBETOL EXTRA STRENGTH	62	PORTIA-28	32	promethazine hcl	19
PHARMABASE ANTIOXIDANT	110	posaconazole	50	promethazine-codeine	99
PHARMABASE COSMETIC	110	potassium bromide	110	promethazine-dm	99
PHARMABASE COSMETIC		potassium chloride	141	propafenone hcl	119
NATURAL	110	potassium chloride crys er	141	propafenone hcl er	119
PHARMABASE LIGHT	110	potassium chloride er	141	proparacaine hcl	24
PHARMABASE VAGINAL	110	potassium chloride in dextrose	141	propranolol hcl	120
phendimetrazine tartrate	74	potassium chloride in nacl	141	propranolol hcl er	120
phendimetrazine tartrate er	74	potassium citrate	124	propylene glycol	110
phenelzine sulfate	80	potassium citrate er	124	propylparaben	110
phenobarbital	84	potassium hydroxide	110	propylthiouracil	26
phenobarbital sodium	84	potassium nitrate	110	PROQUAD	45
phentermine hcl	74	potassium sorbate	110	PROSIGHT	132
PHENYTEK	84	PRALUENT	118	PROSOL	140
phenytoin	84	pramipexole dihydrochloride	87	protriptyline hcl	80
phenytoin sodium	84	prasugrel hcl	114	pseudoeph-bromphen-dm	99
phenytoin sodium extended	84	pravastatin sodium	118	pseudoephedrine hcl	99
PHESGO	69	praziquantel	49	pseudoephedrine hcl er	99
PHILITH	32	prazosin hcl	117	PULMICORT FLEXHALER	104
phosphatidylserine	110	prednisolone	25	PULMOZYME	105
phosphorus supplement	138	prednisolone acetate	24	PURIXAN	65
PHYTOBASE	110	prednisolone sodium phosphate	24, 25	px calamine	94

<i>pyrazinamide</i>	51	<i>raspberry flavor</i>	110	<i>saccharin</i>	126
<i>pyridostigmine bromide</i>	87	RAYALDEE.....	39	<i>safflower oil</i>	110
<i>pyridoxine hcl</i>	132	<i>rdt base</i>	110	SAJAZIR.....	115
<i>pyruvic acid</i>	110	RECLIPSEN.....	32	SALTSTABLE LO.....	110
<i>qc all day allergy</i>	103	RECOMBIVAX HB.....	45	SANDIMMUNE.....	42
<i>qc antacid</i>	18	RECTIV.....	94	SANTYL.....	90
<i>qc antacid/anti-gas</i>	18	<i>red yeast rice extract</i>	110	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	39
<i>qc anti-diarrheal</i>	20	<i>reeses pinworm medicine</i>	49	<i>sb allergy relief/nasal decong</i>	100
<i>qc arthritis pain relief</i>	63	REFENESEN CHEST CONG/PAIN		<i>sb antacid anti-gas</i>	18
<i>qc aspirin</i>	63	RLF.....	100	<i>sb anti-fungal</i>	92
<i>qc bacitracin</i>	95	REGRANEX.....	90	<i>sb arthritis pain relief</i>	63
<i>qc boric acid</i>	110	REGULOID.....	16	<i>sb cough control dm max</i>	100
<i>qc calamine</i>	94	RELENZA DISKHALER.....	47	<i>sb docusate sodium</i>	17
<i>qc chlor-pheniramine</i>	103	RELI-ON INSULIN SYRINGE.....	34	<i>sb docusate sodium/senna</i>	17
<i>qc cod liver oil</i>	132	RELISTOR.....	21	<i>sb fib lax orange</i>	17
<i>qc diarrhea relief</i>	20	REMICADE.....	43	<i>sb infants ibuprofen</i>	58
<i>qc docusate calcium</i>	16	<i>rena-vite</i>	132	<i>sb laxative</i>	17
<i>qc epsom salt</i>	16	RENFLEXIS.....	43	<i>sb lice killing max st</i>	91
<i>qc gentle laxative</i>	16	<i>repaglinide</i>	36	<i>sb lice treatment</i>	91
<i>qc loratadine allergy relief</i>	103	RESTASIS.....	24	<i>sb loratadine allergy relief</i>	103
<i>qc loratadine-d</i>	99	RESTASIS MULTIDOSE.....	24	<i>sb non-aspirin extra strength</i>	63
<i>qc miconazole 7</i>	124	RETEVMO.....	69	<i>sb oyster shell calcium</i>	138
<i>qc natural vegetable</i>	16	REVLIMID.....	71	<i>sb pain reliever childrens</i>	63
<i>qc natural vegetable laxative</i>	16	REXULTI.....	77	<i>sb pain reliever ex st</i>	63
<i>qc non-aspirin childrens</i>	63	REYATAZ.....	54	<i>sb triple antibiotic</i>	95
<i>qc non-aspirin extra strength</i>	63	REZUROCK.....	42	<i>sb vitamin c</i>	132
<i>qc pink bismuth</i>	20	RHOPRESSA.....	22	scopolamine.....	20
<i>qc senna</i>	16	RIABNI.....	69	SECUADO.....	78
<i>qc senna-s</i>	16	<i>ribavirin</i>	47	<i>selegiline hcl</i>	87
<i>qc suphedrine maximum strength</i>	99	RID LICE KILLING SHAMPOO.....	91	<i>selenium sulfide</i>	92
<i>qc therin-m</i>	132	<i>rifabutin</i>	51	SELZENTRY.....	54
<i>qc tolnaftate</i>	92	<i>rifampin</i>	51	<i>senna</i>	17
<i>qc tussin cf</i>	99	<i>riluzole</i>	87	<i>senna-s</i>	17
<i>q-derm</i>	110	<i>rimantadine hcl</i>	47	<i>senna-tabs</i>	17
QINLOCK.....	69	RINVOQ.....	43	<i>senna-time</i>	17
Q-SORB.....	126	<i>risacal-d</i>	138	<i>senna-time s</i>	17
Q-SORB CO Q-10.....	126	<i>risedronate sodium</i>	27	SENNO.....	17
QSYMIA.....	74	RISPERDAL CONSTA.....	77	<i>sennosides-docusate sodium</i>	17
QUADRACEL.....	45	<i>risperidone</i>	78	<i>sentry</i>	132
<i>quetiapine fumarate</i>	77	<i>ritonavir</i>	54	<i>sentry senior</i>	132
<i>quetiapine fumarate er</i>	77	RITUXAN.....	69	SEREVENT DISKUS.....	106
<i>quinapril hcl</i>	117	RITUXAN HYCELA.....	69	<i>sertraline hcl</i>	80
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	116	<i>rivastigmine</i>	82	SETLAKIN.....	32
<i>quinidine sulfate</i>	119	<i>rivastigmine tartrate</i>	82	<i>sevelamer carbonate</i>	27
<i>quinine sulfate</i>	47	RIVELSA.....	32	SHAROBEL.....	32
<i>ra boric acid</i>	110	<i>rizatriptan benzoate</i>	88	<i>shea butter</i>	111
<i>ra calamine</i>	94	<i>ropinirole hcl</i>	87	SHINGRIX.....	45
<i>ra coenzyme q-10</i>	126	ROSDAN.....	94	SIGNIFOR.....	39
<i>ra cough dm</i>	99	<i>rosuvastatin calcium</i>	118	<i>silace</i>	17
<i>ra epsom salt</i>	16	ROTARIX.....	45	<i>siladryl allergy</i>	103
<i>ra epsom salt lavender</i>	16	ROTATEQ.....	45	<i>sildenafil citrate</i>	121
<i>ra eye allergy relief</i>	24	ROWEEPRA.....	84	<i>siltussin das</i>	100
<i>ra glycerin child</i>	16	ROZLYTREK.....	69	<i>siltussin dm das</i>	100
<i>ra lice maximum strength</i>	90	RUBRACA.....	69	<i>siltussin sa</i>	100
RABAVERT.....	45	<i>rufinamide</i>	84	<i>siltussin-dm alcohol free</i>	100
<i>rabeprazole sodium</i>	14	RUKOBIA.....	54	<i>silver sulfadiazine</i>	95
<i>raloxifene hcl</i>	39	RUXIENCE.....	69	SIMBRINZA.....	22
<i>ramipril</i>	117	RYBELSUS.....	36	SIMLIYA.....	32
<i>ranolazine er</i>	121	RYDAPT.....	69	SIMPESSE.....	32
<i>rasagiline mesylate</i>	87	<i>rynex pse</i>	100	<i>simple syrup</i>	111

<i>simvastatin</i>	118	<i>sm loratadine</i>	104	SOOTHE & COOL INZO	
<i>sirolimus</i>	42	<i>sm lorata-dine d</i>	100	ANTIFUNGAL.....	92
SIRTURO.....	51	<i>sm magnesium</i>	139	<i>sorbic acid</i>	111
SIVEXTRO.....	49	<i>sm miconazole 3</i>	124	<i>sorbitol</i>	111
SKYRIZI.....	43	<i>sm miconazole 3 applicator</i>	124	SORINE.....	119
SKYRIZI (150 MG DOSE).....	43	<i>sm miconazole 7</i>	124	<i>sotalol hcl</i>	119
SKYRIZI PEN.....	43	<i>sm multiple vitamins essential</i>	133	<i>sotalol hcl (af)</i>	119
<i>sm 3-day vaginal</i>	124	<i>sm multiple vitamins/iron</i>	133	<i>soybean oil</i>	111
<i>sm 8 hour pain relief</i>	63	<i>sm nasal decongestant max st</i>	100	<i>spironolactone</i>	119
<i>sm all day allergy</i>	103	<i>sm nasal decongestant pe</i>	100	<i>spironolactone-hctz</i>	118
<i>sm all day allergy childrens</i>	103	<i>sm nicotine</i>	74	SPRINTEC 28.....	32
<i>sm all day allergy-d</i>	100	<i>sm nicotine polacrilex</i>	74	SPRITAM.....	85
<i>sm allergy 4 hour</i>	103	<i>sm opti-vitamins</i>	133	SPRYCEL.....	69
<i>sm allergy relief</i>	103	<i>sm oyster shell calcium/vit d3</i>	139	SPS.....	26
<i>sm animal shapes kids first</i>	133	<i>sm pain & fever childrens</i>	63	SRONYX.....	32
<i>sm antacid advanced max st</i>	19	<i>sm pain & fever infants</i>	63	SSD.....	95
<i>sm antacid anti-gas</i>	19	<i>sm pain relief extra strength</i>	63	<i>stavudine</i>	54
<i>sm antacid/antigas</i>	19	<i>sm pain reliever</i>	63	STELARA.....	43
<i>sm antibiotic</i>	95	<i>sm pain reliever ex st</i>	63	<i>sterile water for irrigation</i>	90
<i>sm anti-diarrheal</i>	20	<i>sm pediatric electrolyte</i>	142	<i>stevia extract</i>	111
<i>sm antifungal clotrimazole</i>	92	<i>sm prenatal vitamins</i>	133	STIMATE.....	39
<i>sm antifungal miconazole</i>	92	<i>sm slow release iron</i>	113	STIVARGA.....	69
<i>sm antifungal tolinaftate</i>	92	<i>sm stomach relief</i>	20	<i>stomach relief</i>	20
<i>sm arthritis pain relief</i>	63	<i>sm stool softener</i>	17	<i>stool softener</i>	17
<i>sm aspirin</i>	63	<i>sm super b complex/c</i>	133	<i>stool softener laxative</i>	17
<i>sm aspirin ec</i>	63	<i>sm triple antibiotic</i>	95	<i>strawberry flavor</i>	111
<i>sm aspirin tri-buffered</i>	63	<i>sm triple antibiotic max st</i>	95	<i>streptomycin sulfate</i>	49
<i>sm athletes foot</i>	92	<i>sm tussin cf</i>	100	<i>stress formula</i>	133
<i>sm balanced b-100</i>	133	<i>sm tussin cough/chest congest</i>	100	<i>stress formula/iron</i>	133
<i>sm balanced b-50</i>	133	<i>sm tussin dm</i>	100	<i>stress formula/zinc (b-compl)</i>	133
<i>sm boric acid</i>	111	<i>sm vit c/rose hips</i>	133	STRIBILD.....	51
<i>sm calamine</i>	94	<i>sm vitamin b-12</i>	133	STUART ONE.....	133
<i>sm calamine phenolated</i>	94	<i>sm vitamin b-6</i>	133	SUBVENITE.....	85
<i>sm calcium 600/vitamin d</i>	138	<i>sm vitamin c</i>	133	<i>sucralfate</i>	21
<i>sm calcium citrate w/vit d3</i>	138	<i>sm vitamin c/rose hips</i>	133	SUDOGEST.....	100
<i>sm calcium soft chews</i>	138	<i>sm vitamin d3</i>	133	SUDOGEST PE.....	100
<i>sm calcium-magnesium-zinc</i>	138	<i>sm vitamin e</i>	133	<i>sulfacetamide sodium</i>	23
<i>sm chewable c</i>	133	<i>sm zinc gluconate</i>	139	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	93
<i>sm childrens ibuprofen</i>	58	<i>sodium acetate</i>	139	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	22
<i>sm childrens loratadine</i>	104	<i>sodium benzoate</i>	111	<i>sulfadiazine</i>	49
<i>sm clotrimazole vaginal</i>	124	<i>sodium bicarbonate</i>	19, 111	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	49
<i>sm cod liver oil</i>	133	<i>sodium bromide</i>	111	SULFAMYLON.....	95
<i>sm coenzyme q-10</i>	126	<i>sodium chloride</i>	90, 141	<i>sulfasalazine</i>	14
<i>sm cold & allergy childrens</i>	100	<i>sodium fluoride</i>	141	<i>sulindac</i>	58
<i>sm complete</i>	133	<i>sodium hydroxide</i>	111	<i>sumatriptan</i>	88
<i>sm complete advanced formula</i>	133	<i>sodium metabisulfite</i>	111	<i>sumatriptan succinate</i>	88
<i>sm complete senior formula</i>	133	<i>sodium perborate</i>	111	<i>sumatriptan succinate refill</i>	88
<i>sm coq-10</i>	126	<i>sodium phenylbutyrate</i>	39	<i>sunitinib malate</i>	69
SM CORAL CALCIUM.....	139	<i>sodium phosphate dibasic</i>	111	SUPER NU-THERA.....	133
<i>sm fexofenadine hcl</i>	104	<i>sodium phosphate monobasic</i>	111	<i>super vikaps</i>	133
<i>sm fiber</i>	17	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	26	<i>superplex-t</i>	134
<i>sm folic acid</i>	133	<i>sodium propionate</i>	111	<i>suphedrine 12hour</i>	100
<i>sm ibuprofen ib</i>	58	<i>sodium saccharin</i>	126	SUPPOSIBLEND.....	111
<i>sm ibuprofen jr</i>	58	<i>sodium sulfite</i>	111	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	17
<i>sm infants ibuprofen</i>	58	<i>solifenacin succinate</i>	123	SUSPENDIT.....	111
<i>sm iron</i>	113	SOLIQUEA.....	35	SUTENT.....	69
<i>sm iron slow release</i>	113	SOLTAMOX.....	64	SYEDA.....	32
<i>sm laxative</i>	17	SOLU-CORTEF.....	25	SYMBICORT.....	96
<i>sm lice killing</i>	91	SOMATULINE DEPOT.....	39	SYMDEKO.....	105
<i>sm lice killing max strength</i>	91	SOMAVERT.....	39	SYMJEPI.....	105

SYMPAZAN.....	85	<i>theophylline er</i>	105	TRI-ESTARYLLA.....	32
SYMTUZA.....	51	THERA.....	134	<i>trifluoperazine hcl</i>	78
SYNAREL.....	39	THERA M PLUS.....	134	<i>trifluridine</i>	23
SYNERCID.....	49	<i>thera-m</i>	134	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	87
SYNJARDY.....	36	THEREMS.....	134	TRIJARDY XR.....	36, 37
SYNJARDY XR.....	36	THEREMS-H.....	134	TRIKAFTA.....	105
SYNRIBO.....	72	THEREMS-M.....	134	TRI-LEGEST FE.....	32
SYNTHROID.....	26	<i>thiamine hcl</i>	134	TRI-LINYAH.....	32
SYRSPEND SF ALKA.....	111	<i>thioridazine hcl</i>	78	TRI-LO-ESTARYLLA.....	32
TAB-A-VITE.....	134	<i>thiothixene</i>	78	TRI-LO-MARZIA.....	32
TAB-A-VITE/BETA CAROTENE.....	134	<i>threonine</i>	126	TRI-LO-MILI.....	32
<i>tab-a-vite/iron</i>	134	THRIVE.....	74	TRI-LO-SPRINTEC.....	32
TABLOID.....	65	TIADYLT ER.....	122	<i>trimethoprim</i>	49
TABRECTA.....	69	<i>tiagabine hcl</i>	85	TRI-MILI.....	32
<i>tacrolimus</i>	42, 94	TIBSOVO.....	70	<i>trimipramine maleate</i>	80
<i>tactinal</i>	63	<i>tigecycline</i>	46	TRINTELLIX.....	80
<i>tactinal extra strength</i>	63	TILIA FE.....	32	TRI-NYMYO.....	33
TAFINLAR.....	69	<i>timolol maleate</i>	22, 120	<i>triple antibiotic</i>	95
TAGRISSO.....	69	<i>timolol maleate (once-daily)</i>	22	<i>triple antibiotic plus</i>	95
<i>talc</i>	111	TIVICAY.....	54	TRI-PREVIFEM.....	33
TALTZ.....	43, 44	TIVICAY PD.....	54	TRI-SPRINTEC.....	33
TALZENNA.....	70	<i>tizanidine hcl</i>	82	TRIUMEQ.....	52
<i>tamoxifen citrate</i>	64	TOBRADEX.....	22	TRIVORA (28).....	33
<i>tamsulosin hcl</i>	123	TOBRADEX ST.....	23	TRI-VYLIBRA.....	33
<i>tangerine flavor</i>	111	<i>tobramycin</i>	23, 49	TRI-VYLIBRA LO.....	33
<i>tannic acid</i>	94	<i>tobramycin sulfate</i>	49	TROCHIBASE.....	111
TARGRETIN.....	94	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	23	<i>trochibase s</i>	111
TARINA 24 FE.....	32	<i>tolnaftate</i>	92	TROCHIBASE S CLASSIC.....	111
TARINA FE 1/20 EQ.....	32	<i>tolterodine tartrate</i>	123	TROGARZO.....	54
<i>tartaric acid</i>	111	<i>tolterodine tartrate er</i>	123	TROPHAMINE.....	140
TASIGNA.....	70	<i>topiramate</i>	85	<i>trospium chloride</i>	124
<i>tazarotene</i>	92	TOPOSAR.....	65	TRULANCE.....	21
TAZICEF.....	53	<i>toremifene citrate</i>	64	TRULICITY.....	37
TAZORAC.....	92	<i>torsemide</i>	118	TRUMENBA.....	45
TAZTIA XT.....	122	<i>total b/c</i>	134	TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	70
TAZVERIK.....	70	TOVIAZ.....	124	TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	70
TDVAX.....	45	TPN ELECTROLYTES.....	141	TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE).....	70
TECENTRIQ.....	70	TRADJENTA.....	36	TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE).....	70
TEFLARO.....	53	<i>tramadol hcl</i>	60	TRUXIMA.....	70
<i>telmisartan</i>	123	<i>tramadol-acetaminophen</i>	60	<i>trymine cg</i>	100
<i>telmisartan-amlodipine</i>	116	<i>trandolapril</i>	117	TUKYSA.....	70
<i>telmisartan-hctz</i>	116	<i>tranexamic acid</i>	115	TULANA.....	33
<i>temazepam</i>	86	<i>tranylcypromine sulfate</i>	80	TURALIO.....	70
TEMIXYS.....	51	TRAVASOL.....	140	<i>turpentine</i>	111
TENIVAC.....	45	TRAZIMERA.....	70	TUSNEL C.....	100
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	54	<i>trazodone hcl</i>	80	<i>tusnel diabetic</i>	100
TEPMETKO.....	70	TRECTOR.....	51	TUSSICAPS.....	101
<i>terazosin hcl</i>	117	TRELEGY ELLIPTA.....	96	<i>tussin cf</i>	101
<i>terbinafine hcl</i>	50, 92	TRELSTAR MIXJECT.....	64	<i>tussin cf cough & cold</i>	101
<i>terbutaline sulfate</i>	106	<i>treprostinil</i>	122	<i>tussin dm</i>	101
<i>terconazole</i>	124	TRESIBA.....	35	<i>tussin dm max</i>	101
<i>testosterone</i>	40	TRESIBA FLEXTOUCH.....	35	<i>tussin mucus+chest congestion</i>	101
<i>testosterone cypionate</i>	40	<i>tretinoin</i>	72, 93	<i>tutti frutti concentrate</i>	111
<i>testosterone enanthate</i>	40	<i>triamcinolone acetonide</i>	88, 90	TWINRIX.....	45
<i>tetrabenazine</i>	87	<i>triamterene-hctz</i>	118	TYBOST.....	54
<i>tetracycline hcl</i>	46	<i>tri-biozene</i>	95	TYDEMY.....	33
<i>tgt eye allergy relief</i>	24	<i>tri-buffered aspirin</i>	63	TYMLOS.....	27
THALOMID.....	71	TRICARE.....	141	TYPHIM VI.....	45
THEO-24.....	105	TRIDERM.....	90		
<i>theophylline</i>	105	<i>trientine hcl</i>	26		

U-BASE.....	111	VIRACEPT.....	54	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ..	71
UBRELVY.....	88	VIREAD.....	54	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ..	71
UKONIQ.....	70	<i>vita-bee/c</i>	134	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ..	71
<i>unibase</i>	111	<i>vitamin a</i>	134	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ..	71
<i>unicomplex-m</i>	134	<i>vitamin b-1</i>	134	XTANDI.....	64
UNITHROID.....	26	<i>vitamin b-12</i>	134	XULANE.....	33
URO-MAG.....	19	<i>vitamin b-12 er</i>	134	XULTOPHY.....	35
<i>ursodiol</i>	21	<i>vitamin b-6</i>	134	<i>xylitol</i>	112
<i>valacyclovir hcl</i>	47	<i>vitamin c</i>	134	XYREM.....	75
VALCHLOR.....	94	<i>vitamin c er</i>	134	YF-VAX.....	45
<i>valganciclovir hcl</i>	47	<i>vitamin d</i>	135	<i>yl coenzyme q10</i>	126
<i>valproate sodium</i>	85	<i>vitamin d (cholecalciferol)</i>	134	YUVAFEM.....	40
<i>valproic acid</i>	85	<i>vitamin d (ergocalciferol)</i>	135	ZAFEMY.....	33
<i>valsartan</i>	123	<i>vitamin d3</i>	135	<i>zafirlukast</i>	106
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	116	<i>vitamin e</i>	135	<i>zaleplon</i>	86
VALTOCO 10 MG DOSE.....	85	<i>vitamin e succinate</i>	111	ZARAH.....	33
VALTOCO 15 MG DOSE.....	85	<i>vitamin k1</i>	111, 135	ZARXIO.....	112
VALTOCO 20 MG DOSE.....	85	<i>vitamins/minerals</i>	135	ZEJULA.....	71
VALTOCO 5 MG DOSE.....	85	VITRAKVI.....	70	ZELBORAF.....	71
VANADOM.....	82	VIVITROL.....	75	ZEMAIRA.....	106
<i>vancomycin hcl</i>	49	VIZIMPRO.....	70	ZENATANE.....	93
<i>vancomycin hcl in nacl</i>	49	<i>v-max</i>	111	ZENPEP.....	21
VANDAZOLE.....	124	<i>voriconazole</i>	50	ZERVIAE.....	24
VANIBASE.....	111	VOSEVI.....	47	<i>zidovudine</i>	54
VAQTA.....	45	VOTRIENT.....	70	<i>zinc</i>	139
<i>varenicline tartrate</i>	74	VRAYLAR.....	78	<i>zinc chloride</i>	140
VARIVAX.....	45	VYFEMLA.....	33	<i>zinc gluconate</i>	139
VASCEPA.....	118	VYLIBRA.....	33	<i>zinc sulfate</i>	139
<i>veegum</i>	111	VYZULTA.....	22	<i>ziprasidone hcl</i>	78
VELCADE.....	70	<i>warfarin sodium</i>	114	<i>ziprasidone mesylate</i>	78
VELIVET.....	33	<i>wee care</i>	114	ZIRABEV.....	71
VELTASSA.....	26	WELIREG.....	72	ZIRGAN.....	23
VEMLIDY.....	47	WERA.....	33	<i>zoledronic acid</i>	27
VENCLEXTA.....	70	<i>white petrolatum</i>	112	ZOLINZA.....	71
VENCLEXTA STARTING PACK.....	70	WITEPSOL.....	112	<i>zolmitriptan</i>	88
<i>venlafaxine hcl</i>	81	<i>womans laxative</i>	17	<i>zolpidem tartrate</i>	86
<i>venlafaxine hcl er</i>	80	<i>womens one daily</i>	135	<i>zonisamide</i>	86
VENOFER.....	114	WYMZYA FE.....	33	<i>zoo friends</i>	135
VENTAVIS.....	122	XALKORI.....	70	<i>zoo friends complete</i>	135
VENTOLIN HFA.....	106	<i>xanthan gum</i>	112	<i>zoo friends gummies</i>	135
<i>verapamil hcl</i>	123	XARELTO.....	114	<i>zoo friends plus extra c</i>	135
<i>verapamil hcl er</i>	122	XARELTO STARTER PACK.....	115	ZORTRESS.....	42
VERSACLOZ.....	78	XATMEP.....	41	ZOSTAVAX.....	45
<i>versatile cream base</i>	111	XCOPRI.....	85, 86	ZOSTRIX HP.....	94
VERSIGEL.....	111	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ...	85	ZOSTRIX NATURAL PAIN RELIEF ..	94
VERZENIO.....	70	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ...	85	ZOVIA 1/35E (28).....	33
VESTURA.....	33	XELJANZ.....	44	ZUMANDIMINE.....	33
V-GO 20.....	35	XELJANZ XR.....	44	ZYDELIG.....	71
V-GO 30.....	35	XGEVA.....	27	ZYKADIA.....	71
V-GO 40.....	35	XIFAXAN.....	21	ZYLET.....	23
VICTOZA.....	37	XIGDUO XR.....	37	ZYPREXA RELPREVV.....	78
VIENVA.....	33	XIIDRA.....	24	ZYTIGA.....	64
<i>vigabatrin</i>	85	XOFLUZA (40 MG DOSE).....	47		
VIGADRONE.....	85	XOFLUZA (80 MG DOSE).....	47		
VIIBRYD.....	81	XOLAIR.....	105		
VIIBRYD STARTER PACK.....	81	XOSPATA.....	70		
VIMPAT.....	85	XPOVIO (100 MG ONCE			
<i>vincristine sulfate</i>	65	WEEKLY).....	70		
<i>vinorelbine tartrate</i>	65	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ..	71		
<i>viorele</i>	33	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ..	71		