

THE FOLLOWING DRUGS HAVE QUANTITY RESTRICTIONS

DRUG NAME	QUANTITY LIMIT AMOUNT
ADVAIR DISKU MIS 100/50	1 per 25 days
ADVAIR DISKU MIS 250/50	1 per 25 days
ADVAIR DISKU MIS 500/50	1 per 25 days
ADVAIR HFA AER 115/21	1 per 25 days
ADVAIR HFA AER 230/21	1 per 25 days
ADVAIR HFA AER 45/21	1 per 25 days
ALBUTEROL NEB 0.083%	300 ML per 25 days
ALBUTEROL NEB 0.5%	60 ML per 25 days
ALBUTEROL NEB 0.63MG/3	300 ML per 25 days
ALBUTEROL NEB 1.25MG/3	300 ML per 25 days
ALINIA SUS 100MG/5M	180 ML per 25 days
ALINIA TAB 500MG	12 per 25 days
ASMANEX 120 AER 220MCG	2 per 25 days
ASMANEX 14 AER 220MCG	2 per 25 days
ASMANEX 30 AER 220MCG	2 per 25 days
ASMANEX 60 AER 220MCG	2 per 25 days
ASTELIN NASA SPR 137MCG	2 per 25 days
ASTEPRO SPR 137MCG	2 per 25 days
ATROVENT HFA AER 17MCG	2 per 25 days
AVINZA CAP 120MG	60 per 25 days
AVINZA CAP 30MG	60 per 25 days
AVINZA CAP 45MG	60 per 25 days
AVINZA CAP 60MG	60 per 25 days
AVINZA CAP 75MG	60 per 25 days
AVINZA CAP 90MG	60 per 25 days
AZMACORT AER 75MCG	2 per 25 days
COMBIVENT AER	2 per 25 days
CROMOLYN SOD NEB 20MG/2ML	240 ML per 25 days
DRONABINOL CAP 10MG	60 per 25 days
DRONABINOL CAP 2.5MG	60 per 25 days
DRONABINOL CAP 5MG	60 per 25 days
EMEND CAP 125MG	2 per 25 days
EMEND CAP 80-125MG	2 per 25 days
EMEND CAP 80MG	4 per 25 days
FENTANYL DIS 100MCG/H	10 per 25 days
FENTANYL DIS 12(12.5)	10 per 25 days
FENTANYL DIS 25MCG/HR	10 per 25 days
FENTANYL DIS 50MCG/HR	10 per 25 days
FENTANYL DIS 75MCG/HR	10 per 25 days
FLOVENT DISK AER 100MCG	2 per 25 days
FLOVENT DISK AER 250MCG	2 per 25 days

THE FOLLOWING DRUGS HAVE QUANTITY RESTRICTIONS

DRUG NAME	QUANTITY LIMIT AMOUNT
FLOVENT DISK AER 50MCG	2 per 25 days
FLOVENT HFA AER 110MCG	2 per 25 days
FLOVENT HFA AER 220MCG	2 per 25 days
FLOVENT HFA AER 44MCG	2 per 25 days
FLUNISOLIDE SPR 0.025%	50ML per 25 days
FLUTICASONE SPR 50MCG	1 per 25 days
FORADIL CAP AEROLIZE	60 per 25 days
FROVA TAB 2.5MG	18 per 25 days
GABAPENTIN CAP 100MG	1080 per 25 days
GABAPENTIN CAP 300MG	360 per 25 days
GABAPENTIN CAP 400MG	270 per 25 days
GABAPENTIN TAB 600MG	180 per 25 days
GABAPENTIN TAB 800MG	120 per 25 days
INTAL INH AER 800MCG	1 per 25 days
IPRATROPIUM SOL INHAL	315 ML per 25 days
IPRATROPIUM/ SOL ALBUTER	540 per 25 days
KADIAN CAP 100MG CR	60 per 25 days
KADIAN CAP 10MG CR	60 per 25 days
KADIAN CAP 200MG CR	60 per 25 days
KADIAN CAP 20MG CR	60 per 25 days
KADIAN CAP 30MG CR	60 per 25 days
KADIAN CAP 50MG CR	60 per 25 days
KADIAN CAP 60MG CR	60 per 25 days
KADIAN CAP 80MG	60 per 25 days
KAPIDEX CAP 30MG DR	90 per 365
KAPIDEX CAP 60MG DR	90 per 365
LUNESTA TAB 1MG	180 per 365 days
LUNESTA TAB 2MG	180 per 365 days
LUNESTA TAB 3MG	180 per 365 days
LYRICA CAP 100MG	120 per 25 days
LYRICA CAP 150MG	120 per 25 days
LYRICA CAP 200MG	120 per 25 days
LYRICA CAP 225MG	120 per 25 days
LYRICA CAP 25MG	120 per 25 days
LYRICA CAP 300MG	60 per 25 days
LYRICA CAP 50MG	120 per 25 days
LYRICA CAP 75MG	120 per 25 days
MAXALT TAB 10MG	12 per 25 days
MAXALT TAB 5MG	12 per 25 days
MAXALT-MLT TAB 10MG	12 per 25 days
MAXALT-MLT TAB 5MG	12 per 25 days

THE FOLLOWING DRUGS HAVE QUANTITY RESTRICTIONS

DRUG NAME	QUANTITY LIMIT AMOUNT
MIGRANAL SPR 4MG/ML	2 per 25 days
MORPHINE SUL TAB 100MG ER	90 per 25 days
MORPHINE SUL TAB 15MG ER	90 per 25 days
MORPHINE SUL TAB 200MG ER	60 per 25 days
MORPHINE SUL TAB 30MG ER	90 per 25 days
MORPHINE SUL TAB 60MG ER	90 per 25 days
NASACORT AQ AER 55MCG/AC	1 per 25 days
NASONEX SPR 50MCG/AC	2 per 25 days
NEURONTIN SOL 250/5ML	2350 per 25 days
NEXIUM CAP 20MG	90 per 365 day
NEXIUM CAP 40MG	90 per 365 day
NEXIUM GRA 10MG DR	90 per 365 day
NEXIUM GRA 20MG DR	90 per 365 day
NEXIUM GRA 40MG DR	90 per 365 day
OMEPRAZOLE CAP 10MG	90 per 365 day
OMEPRAZOLE CAP 20MG	90 per 365 day
OMEPRAZOLE CAP 40MG	90 per 365 day
OPANA ER TAB 10MG	120 per 25 days
OPANA ER TAB 15MG	120 per 25 days
OPANA ER TAB 20MG	120 per 25 days
OPANA ER TAB 30MG	120 per 25 days
OPANA ER TAB 40MG	120 per 25 days
OPANA ER TAB 5MG	120 per 25 days
OPANA ER TAB 7.5MG	120 per 25 days
OXYCONTIN TAB 10MG CR	120 per 25 days
OXYCONTIN TAB 15MG CR	120 per 25 days
OXYCONTIN TAB 20MG CR	120 per 25 days
OXYCONTIN TAB 30MG CR	120 per 25 days
OXYCONTIN TAB 40MG CR	120 per 25 days
OXYCONTIN TAB 60MG CR	120 per 25 days
OXYCONTIN TAB 80MG CR	120 per 25 days
PANTOPRAZOLE TAB 20MG	90 per 365 day
PANTOPRAZOLE TAB 40MG	90 per 365 day
PROAIR HFA AER	2 Inhalers per 25 days
PROVENTIL AER HFA	2 Inhalers per 25 days
PULMICORT INH 180MCG	2 per 25 days
PULMICORT INH 90MCG	4 per 25 days
PULMICORT SUS 0.25MG/2	120 per 25 days
PULMICORT SUS 0.5MG/2	120 per 25 days
PULMICORT SUS 1MG/2ML	60 per 25 days
QVAR AER 40MCG	3 per 25 days

THE FOLLOWING DRUGS HAVE QUANTITY RESTRICTIONS

DRUG NAME	QUANTITY LIMIT AMOUNT
QVAR AER 80MCG	3 per 25 days
RELPAX TAB 20MG	12 per 25 days
RELPAX TAB 40MG	12 per 25 days
RHINOCORT SUS AQUA	2 per 25 days
SEREVENT DIS AER 50MCG	1 per 25 days
SPIRIVA CAP HANDIHLR	30 per 25 days
SUMATRIPTAN INJ 4MG/0.5	10 inj per 25 days
SUMATRIPTAN INJ 6MG/0.5	10 inj per 25 days
SUMATRIPTAN TAB 100MG	9 per 25 days
SUMATRIPTAN TAB 25MG	9 per 25 days
SUMATRIPTAN TAB 50MG	9 per 25 days
SYMBICORT AER 160-4.5	1 per 25 days
SYMBICORT AER 80-4.5	1 per 25 days
XOPENEX NEB 0.31MG	288 ML per 25 days
XOPENEX NEB 0.63MG	288 ML per 25 days
XOPENEX NEB 1.25/3ML	288 ML per 25 days
XOPENEX HFA AER	2 per 25 days
ZALEPLON CAP 10MG	180 per 365 days
ZALEPLON CAP 5MG	180 per 365 days
ZEGERID CAP 20-1100	90 per 365 day
ZEGERID CAP 40-1100	90 per 365 day
ZEGERID POW 20-1680	90 per 365 day
ZEGERID POW 40-1680	90 per 365 day
ZOLPIDEM TAB 10MG	180 per 365 days
ZOLPIDEM TAB 5MG	180 per 365 days
ZOMIG SPR 5MG	2 per 25 days
ZOMIG TAB 2.5MG	12 per 25 days
ZOMIG TAB 5MG	12 per 25 days
ZOMIG ZMT TAB 2.5 MG	12 per 25 days
ZOMIG ZMT TAB 5MG	12 per 25 days