



Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)

Medicare Medi-Cal Plan

2025 Ճածկույթով հատուցվող դեղերի ցանկը (Դեղացանկ կամ Տեղեկամատյան)

**ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՈՒՂԹԸ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒՄ Է ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ
ՄԵՐ ԿՈՐԱԽՑ ԱՅՍ ՊԼԱՆՈՎ ՓՈԽՅԱՏՈՒՑԿՈՂ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ**

HPMS-ի կողմից հաստատված տեղեկամատյանի նիշքի ներկայացման ID 00025316, տարբերակ 21:

Այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 12/01/2025թ-ին:

Ավելի թարմ տեղեկություններ ստանալու համար կամ այլ հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, Երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. կամ այցելեք MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Ներածություն

Այս փաստաթուղթը կոչվում է *Ծածկույթով հատուցվող դեղերի ցուցակ* (հայտնի է նաև որպես *Դեղացանկ*): Այն տեղեկացնում է, թե որ դեղատոմսով տրվող դեղերն են փոխհատուցվում Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից: Դեղացանկում նաև ասվում է, թե արդյոք կա որևէ հատուկ կանոն կամ սահմանափակում այն դեղերի համար, որոնք փոխհատուցվում են Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից: Հիմնական տերմինները և դրանց բացատրությունները կարող եք գտնել *Մասնակցի ձեռնարկ*-ի վերջին գլխում:

Բովանդակություն

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից	3
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	9
B1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր կան <i>Ապահովագրված դեղացանկում</i> : (Մենք <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակը կարճ անվանում</i> ենք «Դեղացանկ»):	9
B2. <i>Դեղացանկը</i> երբևէ փոփոխվո՞ւմ է:	10
B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ <i>Դեղացանկում</i> փոփոխություն է կատարվում:	11
B4. Արդյո՞ք կան սահմանափակումներ դեղերի ապահովագրման կամ պահանջվում են գործողություններ որոշ դեղեր ստանալու համար:	12
B5. Ինչպե՞ս իմանալ՝ արդյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ կամ արդյո՞ք դեղն ստանալու համար անհրաժեշտ են քայլեր:	13
B6. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխում է իր կանոնները որոշ դեղերի դեպքում (օրինակ՝ նախնական համաձայնություն, քանակի սահմանափակումներ և (կամ) փուլային թերապիայի սահմանափակումներ):	13
B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել <i>Դեղացանկում</i> :	14
B8. Ի՞նչ անել, եթե դեղը, որը ես ուզում եմ ընդունել, չկա <i>Դեղացանկում</i> :	14
B9. Ի՞նչ անել, եթե ես Molina Medicare Complete Care Plus-ի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում գտնել իմ դեղը <i>Դեղացանկում</i> կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ:	14
B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար:	16
B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:	16
B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:	16



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

B13. Ի՞նչ է նշանակում գեներիկ դեղեր:	16
B14. Որո՞նք են բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքները և ինչպե՞ս են դրանք կապված իրենց կենսանմանների հետ:.....	17
B15. Արդյո՞ք Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է ոչ դեղորայքային OTC արտադրանքները:.....	17
B16. Արդյո՞ք Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ պաշարներ:.....	17
B17. Հնարավո՞ր է իմ տուն առաքվեն դեղատոմսով նշանակված դեղերը տեղի դեղատնից:	18
B18. Ի՞նչ է իմ հավելվածարը:.....	18
C. Ապահովագրված դեղացանկի ամփոփում	18
C1. Դեղացանկը՝ ըստ առողջական վիճակի	19
D. Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ	107

A. Զրաժարում պատասխանատվությունից

Սա դեղացանկ է, որոնք անդամները կարող են ստանալ *Molina Medicare Complete Care Plus* - ում:

- ❖ Միշտ կարող եք ստուգել Molina Medicare Complete Care Plus-ի *Ծածկույթով հատուցվող դեղերի թարմացված ցանկն* առցանց Molinahealthcare.com/Medicare կայքում կամ զանգահարելով (800) 665-3086, TTY` 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով` 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով` 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է:
- ❖ Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթն այլ ձևաչափերով, օրինակ` խոշոր տառատեսակի, բրայլան գրի կամ ձայնագրության տեսքով: Չանգահարեք (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY` 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը` շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով` 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով` 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է:
- ❖ Molina Healthcare-ը C-SNP, D-SNP և HMO պլան է` Medicare պայմանագրով: D-SNP պլանները պայմանագիր ունեն պետական Medicaid ծրագրի հետ: Գրանցումը կախված է պայմանագրի երկարաձգումից:
- ❖ Molina Healthcare-ն (Molina) համապատասխանում է քաղաքացիական իրավունքների մասին գործող դաշնային օրենքներին և խտրականություն չի դնում սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ու էթնիկ պատկանելության, տարիքի, մտավոր և ֆիզիկական հաշմանդամության, առողջական վիճակի, գենետիկ տվյալների, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման միջև:

Որպեսզի դուք կարողանաք մեզ հետ արդյունավետ հաղորդակցվել, Molina Healthcare-ն իր ծառայությունները մատուցում է անվճար և ժամանակին:

- Molina Healthcare-ը կատարում է շրջահայաց փոփոխություններ իր ապահովագրական պլաններում և տրամադրում համապատասխան օժանդակություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց: Դրանք ներառում են. (1) Որակավորված թարգմանիչներ, (2) Տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են խոշոր տառերով, աուդիո, հասանելի էլեկտրոնային և Բրայլի ձևաչափերը:
- Molina Healthcare-ը թարգմանչական ծառայություններ է տրամադրում այն մարդկանց համար, ովքեր խոսում են այլ լեզվով կամ ունեն սահմանափակ անգլերենի գիտելիքներ: Դրանք ներառում են. (1) Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ, (2) Ձեր մայրենի լեզվով թարգմանված տեղեկատվություն:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, զանգահարեք Molina-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն 1-800-665-3086 հեռախոսահամարով կամ TTY/TDD` 711:



Զարգերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին` (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY` 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով` 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով` 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Եթե դուք գտնում եք, որ մենք խտրականություն ենք դրել տարիքի, մաշկի գույնի, հաշմանդամության, ազգային պատկանելիության, ռասայի կամ սեռի հիման վրա, կարող եք բողոք ներկայացնել: Դուք կարող եք ներկայացնել բողոքն անձամբ մոտենալով, հեռախոսով, փոստային ծառայության միջոցով կամ էլ-փոստով: Եթե դուք օգնության կարիք ունեք բողոք ներկայացնելու հարցում, մենք կարող ենք օգնել ձեզ: Դուք կարող եք ծանոթանալ մեր բողոքարկման ընթացակարգին՝ այցելելով մեր կայքը՝ <https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx> կամ զանգահարելով մեր Բաղաքացիական իրավունքների համակարգողին 1-866-606-3889 հեռախոսահամարով, TTY/TDD՝ 711 կամ ներկայացրեք ձեր բողոքը հետևյալ հասցեով՝

Civil Rights Unit
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802
Էլ-փոստ՝ civil.rights@molinahealthcare.com
կայք՝ <https://molinahealthcare.Alertline.com>

Դուք կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների վերաբերյալ հայտ (բողոք) ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների դեպարտամենտ, Բաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ, առցանց՝ Բաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքարկման պորտալի միջոցով՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> կամ փոստով կամ էլ զանգահարել՝

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Suite 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Հեռախոս՝ 1-800-368-1019
TTY/TDD՝ 800-537-7697

Բողոքի ձևաթղթերը հասանելի են այստեղ՝ <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների վերաբերյալ բողոք ներկայացնել Կալիֆորնիայի առողջապահության վարչություն (California Department of Health Care Services), Բաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ (Office of Civil Rights) հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Հեռախոս՝ 916-440-7370 (կամ 711՝ ծառայություն տեսալսողական խնդիրներ ունեցող անձանց համար)
Էլ-փոստ՝ CivilRights@dhcs.ca.gov

Բողոքի ձևաթղթերը հասանելի են այստեղ՝
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

**ԲԱՅԱՌԻԿ ԳՐԱՆՑՈՒՄ
CALIFORNIA ՆԱՅԱՆԳՈՒՄ,
ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ
ԱՌԿԱՅՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ**

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-855-665-4627 (TTY: 711): Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-855-665-4627 (TTY: 711): These services are free.

تنبیه: إذا كنت بحاجة إلى المساعدة بلغتك، فيرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). كما تتوفر أدوات مساعدة وخدمات لذوي الاحتياجات الخاصة، مثل الوثائق بلغة برايل والطباعة بأحرف كبيرة. يرجى الاتصال على الرقم 1-855-665-4627 (وبالنسبة لمستخدمي الهاتف النصي "TTY"، فيمكنهم الاتصال على: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴԻՈՒԹՅՈՒՆ՝ Ձեր լեզվով օգնության դեպքում, զանգահարե՛ք 1-855-665-4627 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով: Հաճախդամների համար հասանելի են նաև աջակցման ծառայություններ, օրինակ՝ փաստաթղթեր բրայլյան և խոշոր տատերով: Զանգահարե՛ք՝ 1-855-665-4627, (TTY՝ 711): Ծառայությունները գործում են անվճար:

請注意：如果您需要語言方面的協助，請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。我們也向身心障礙人士提供輔助及服務，例如點字與大字體文件。請撥打 1-855-665-4627 (TTY: 711)。這些服務均為免費。



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਥੇ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਮਦਦ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

ਧਿਆਨ ਦੇਂ: यदि आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता हो, तो 1-855-665-4627 (TTY: 711) पर कॉल करें। वविकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं। 1-855-665-4627 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं मुफ्त हैं।

THOV MUAB SIAB RAU: Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus, hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711): Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su thiab cov ntawv loj. Hu rau 1-855-665-4627 (TTY: 711): Lawv cov kev pab cuam yog muab pab dawb xwb.

注記：母国語によるサポートが必要な場合は、1-855-665-4627 (TTY: 711) までご連絡ください。点字による文書や大きな活字で印刷した文書など、障がいのある方への支援やサービスもご利用いただけます。ご利用を希望される場合は、1-855-665-4627 (TTY: 711) までご連絡ください。これらのサービスはいずれも無料です。

주의: 귀하의 언어로 도움이 필요하시면 1-855-665-4627(TTY: 711) 로 문의 바랍니다. 점자 및 큰 글자 문서와 같이 장애가 있는 사용자를 위한 지원 및 서비스도 제공됩니다. 1-855-665-4627(TTY: 711)로 문의 바랍니다. 서비스 이용은 무료입니다.

ຂ້ອນເອົາໃຈໃສ່: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອກທ່ານ, ໂທໂທຫາ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາເບີ 1-855-665-4627 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນພຣີ.

UA ZOO SAIB: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-855-665-4627 (TTY:711). Dhau li no lawm kuj muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv xuas thiab luam ua tus ntawv loj. Hu rau 1-855-665-4627 (TTY:711). Cov kev pab cuam no yog muab yam tsis xam nqi.

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-665-4627 (TTY: 711)។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនដែលមានពិការភាព ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាប និងជាពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-665-4627 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

توجه: اگر میخواید راهنماییها را به زبان خودتان دریافت کنید، با شماره 1-855-665-4627 (شماره 711 TTY) تماس بگیرید. وسائل و خدمات کمکی مخصوص افراد مبتال به معلولیت، مانند اسناد به خط بریل و چاپ با حروف درشت نیز در دسترس هستند. برای دریافت این خدمات با شماره 1-855-665-4627 (شماره 711 TTY) تماس بگیرید. این خدمات به صورت رایگان ارائه می شوند.

ВНИМАНИЕ! Если вам необходима информация на вашем языке, позвоните 1-855-665-4627 (TTY: 711): Для людей с инвалидностью также предоставляются услуги и

? **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

информация в доступном формате — например, документы шрифтом Брайля или крупным шрифтом. Звоните 1-855-665-4627 (TTY: 711): Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-855-665-4627 (TTY: 711): También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidad, como documentos en braille y letra grande. Llame al

1-855-665-4627 (TTY: 711): Estos servicios son gratuitos.

PAUNAWA: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711): Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malalaking print. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711): Ang mga serbisyong ito ay libre.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โทร 1-855-665-4627 (TTY: 711) รวมถึงยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารอักษรภาษาเบรลล์และตัวพิมพ์ใหญ่อีกด้วย โทร 1-855-665-4627 (TTY: 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою мовою, телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телетайп: 711): Крім того, ви можете отримати допоміжні засоби й послуги для осіб з особливими потребами, як-от документи, надруковані шрифтом Брайля або великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-855-665-4627 (телетайп: 711): Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711): Hiện chúng tôi cũng có sẵn các phương tiện hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi và chữ in cỡ lớn. Hãy gọi 1-855-665-4627 (TTY: 711): Những dịch vụ này đều miễn phí.

- ❖ Այս փաստաթուղթն անվճար հասանելի է իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն, չինարեն, պարսկերեն, իսմոնգ, կորեերեն, լատներեն, ռուսերեն, տազալոգ և վիետնամերեն:
- ❖ Կարող եք պահանջել, որ միշտ ձեզ տեղեկատվություն ուղարկենք ձեզ անհրաժեշտ լեզվով կամ ձևաչափով: Սա կոչվում է մշտական պահանջ: Չանգահարեք՝ (800) 665-3086, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Անդամների սպասարկման կենտրոնի ներկայացուցիչը կարող է օգնել ձեզ հարցում կատարել կամ փոխել այն: Մենք կհետևենք ձեր մշտական պահանջին այնպես, որ ստիպված չլինեք առանձին պահանջ ներկայացնել ամեն անգամ, երբ ձեզ տեղեկատվություն ենք ուղարկում:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)

Այստեղ գտեք այս *Ապահովագրված դեղացանկի* վերաբերյալ հարցերի պատասխանները: Ավելին իմանալու համար կարող եք կարդալ բոլոր ՀՏՀ-ները (FAQ) կամ փնտրել հարց ու պատասխան:

B1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր կան *Ապահովագրված դեղացանկում*: (Մենք *Ապահովագրված դեղերի ցուցակը կարճ անվանում ենք «Դեղացանկ»*):

Ապահովագրված *դեղացանկի այն դեղերը*, որոնք սկսվում են C1 բաժնից՝ դրանք այն դեղերն են, որոնք փոխհատուցվում են Molina Medicare Complete Care Plus-ի (HMO D-SNP) ծածկույթով: Դեղերը հասանելի են մեր ցանցի դեղատներում: Դեղատունն ընդգրկված է մեր ցանցում այն դեպքում, երբ մենք նրանց հետ աշխատելու և ձեզ ծառայություններ մատուցելու պայմանավորվածություն ունենք: Այս դեղատները մենք անվանում ենք «ցանցային դեղատներ»:

Այլ դեղեր, ինչպես որոշ առանց դեղատոմսի տրվող (OTC) դեղամիջոցներ և որոշակի վիտամիններ, կարող են փոխհատուցվել Medi-Cal Rx-ի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել Medi-Cal Rx-ի կայք (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal-ի Շահառուի նույնականացման քարտը (BIC) Medi-Cal Rx-ով դեղատոմսեր ստանալիս:

- Molina Medicare Complete Care Plus-ը կհատուցի բուժման համար անհրաժեշտ բոլոր դեղերը *Դեղացանկի*ց, եթե.
 - ձեր բժիշկը կամ այլ դեղատոմս նշանակողը նշում է, որ դրանք ձեզ հարկավոր են առողջական վիճակը բարելավելու կամ առողջ մնալու համար, և



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

- Molina Medicare Complete Care Plus-ը համաձայնում է, որ դեղը ձեր բուժման համար անհրաժեշտ է, և
- լրացնում եք դեղատոմսը Molina Medicare Complete Care Plus-ի ցանցային դեղատանը:
- Որոշ դեպքերում պետք է ինչ-որ քայլեր անել դեղ ստանալուց առաջ: Ավելին իմանալու համար տե՛ս հարց B4-ը:

Կարող եք նաև տեսնել փոխհատուցվող դեղերի թարմացված ցանկը մեր MolinaHealthcare.com/Medicare կայքում կամ զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, ԿԿՄ՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.:

B2. Դեղացանկը երբևէ փոփոխվո՞ւմ է:

Այո՛, և Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոփոխություններ կատարելիս պետք է հետևի Medicare-ի և Medi-Cal-ի կանոններին: Տարվա ընթացքում մենք կարող ենք *Դեղացանկին* դեղեր ավելացնել կամ հանել:

Մենք նույնպես կարող ենք փոխել մեր կանոնները դեղերի վերաբերյալ: Օրինակ, մենք կարող ենք.

- Որոշել պահանջել կամ չպահանջել նախնական համաձայնությունն դեղի համար: (Նախնական համաձայնությունը դեղ ստանալուց առաջ Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից տրվող թույլտվությունն է:)
- Ավելացնել կամ փոփոխել դեղի քանակը, որը կարող եք ստանալ (կոչվում է «քանակական սահմանափակումներ»):
- Ավելացնել կամ փոփոխել դեղի փուլային բուժման սահմանափակումները: (Փուլային բուժումը նշանակում է, որ դուք պետք է փորձեք մի դեղ, մինչև մենք կփոխհատուցենք մյուսը:)

Այս դեղերի վերաբերյալ կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս հարց B4-ը:

Եթե դուք ստանում եք դեղ, որը փոխհատուցվել է տարվա **սկզբին**, ապա մենք, սովորաբար, այդ դեղի ապահովագրությունը չենք դադարեցնում կամ փոփոխում **տարվա ընթացքում**, եթե՝

- նոր, ավելի էժան դեղ է այժմ հասնվել շուկայում, որն օգնում է նույնքան լավ, որքան *Դեղացանկի* դեղը կամ
- մենք պարզում ենք, որ այդ դեղը ոչ անվտանգ է, կամ
- դեղը դուրս է եկել շուկայից:

Ստորև գրված B3 և B6 հարցերն ավելի մանրամասն տեղեկություններ են պարունակում այն մասին, թե ինչ կլինի, եթե *Դեղացանկի* դեղերը փոխվեն:

- Molina Medicare Complete Care Plus-ի թարմացված *Դեղացանկը* կարող եք գտնել առցանց՝ MolinaHealthcare.com/Medicare կայքում: *Դեղացանկի* թարմացումները հրապարակվում են կայքում ամեն ամիս:
- Կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝: 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից – ուրբաթ, տեղական ժամանակով 8 a.m. – 8 p.m.՝ ստուգելու ձեր *Դեղացանկը*:

B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ *Դեղացանկում* փոփոխություն է կատարվում:

Դեղացանկում որոշ փոփոխություններ կատարվում են **անմիջապես**: Օրինակ,

- **Դեղերի որոշ նոր տարբերակների փոխարինողները:** Մենք կարող ենք անմիջապես հանել դեղերը *Դեղացանկից*, եթե փոխարինենք դրանք այդ դեղի որոշակի նոր տարբերակներով, բայց ձեզ համար այն կրկին կարժենա \$0: Երբ մենք ավելացնում ենք դեղի նոր տարբերակը, մենք նաև կարող ենք ցանկում պահպանել դեղի բնօրինակը կամ բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքը, սակայն փոխել դրա ծածկույթի կանոններն ու սահմանափակումները:
 - Ջնարավոր է՝ մինչ փոփոխություն կատարելը ձեզ չտեղեկացնենք, բայց ուղարկենք տեղեկություններ մեր կողմից կատարված կոնկրետ փոփոխության մասին այն կատարելուց անմիջապես հետո:
 - Այս փոփոխությունները մենք կարող ենք անել միայն այն դեպքում, երբ այդ դեղը՝
 - բնօրինակ ապրանքանիշային դեղի նոր վերարտադրված (գեներիկ) տարբերակն է, կամ
 - *Դեղացանկում* բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքի որոշակի նոր կենսասնման տարբերակն է (օրինակ՝ փոխադարձ փոխարինելի կենսասնման նյութի ավելացումը, որով հնարավոր է փոխարինել բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքն առանց նոր դեղատոմսի):
 - Այս դեղատեսակներից որոշները կարող են ձեզ համար նոր լինել: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տես Բաժին B14-ը:
 - Դուք կամ ձեր մատակարարը կարող եք դիմել մեզ այս փոփոխություններից բացառություն անելու համար: Ձեզ կուղարկենք ծանուցում՝ բացառություն



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

խնդրելու քայլերի վերաբերյալ: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար տե՛ս հարց B10-ից B12-ը:

- **Դեղը հանվում է շուկայից:** Եթե ՄՆՆդի և դեղերի վարչությունը (FDA) գտնի, որ ձեր կողմից ընդունվող դեղն անվնաս չէ կամ դեղարտադրողը հանի այդ դեղը շուկայից, ապա մենք անմիջապես կհանենք այն *Դեղացանկից*: Եթե դուք այդ դեղն ընդունում եք, մենք ձեզ ծանուցում կուղարկենք փոփոխությունից անմիջապես հետո: Խոսք է թշկի կամ այլ դեղատոմս գրողի հետ՝ ձեզ համար անվնաս այլընտրանք գտնելու համար:

Մենք կարող ենք կատարել այլ փոփոխություններ, որոնք ազդում են ձեր դեղերի վրա:

Մենք ձեզ նախօրոք կտեղեկացնենք *Դեղացանկի* այս և այլ փոփոխությունների մասին: Այս փոփոխությունները կարող են տեղի ունենալ, եթե՝

- ՄՆՆդի և դեղերի վարչությունը տրամադրում է նոր ուղեգիր կամ առկա են նոր կլինիկական ուղեցույցներ դեղի մասին:
- Ապրանքանիշային դեղը մենք *Դեղացանկից* հանում ենք, երբ ավելացնում ենք այնպիսի գեներիկ դեղ, որը շուկայում նոր չէ, կամ
- հեռացնում ենք բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքը՝ նրա կենսասնման այլընտրանքն ավելացնելու դեպքում, կամ
- փոխում ենք ապրանքանիշային անվանումով դեղերի ապահովագրման կանոնները կամ սահմանափակումները:

Այս փոփոխությունների դեպքում, մենք՝

- կտեղեկացնենք ձեզ *Դեղացանկում* փոփոխություններ անելուց առնվազն 30 օր առաջ **կամ**
- կտեղեկացնենք ձեզ և կտանք 31-օրյա դեղի պաշար այն բանից հետո, երբ դուք խնդրեք այն լրացնել:

Այսպիսով ժամանակ կունենաք խոսելու ձեր բժշկի կամ դեղ նշանակողի հետ: Նրանք կարող են օգնել ձեզ որոշելու՝

- արդյոք *Դեղացանկում* կա նմանատիպ դեղ, որով կարող եք փոխարինել ձեր դեղը կամ
- արդյոք պահանջել բացառություն այս փոփոխություններից: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար տե՛ս հարց B10-ից B12-ը:

B4. Արդյո՞ք կան սահմանափակումներ դեղերի ապահովագրման կամ պահանջվում են գործողություններ որոշ դեղեր ստանալու համար:

Այո, որոշ դեղերի համար գործում է փոխհատուցման կանոններ և ստանալու չափերի սահմանափակումներ: Որոշ դեպքերում, նախքան դեղ ստանալը դուք կամ ձեր բժիշկը կամ դեղը նշանակող նախքան դեղը ձեռք բերելը պետք է ինչ-որ բան անեք: Օրինակ,

- **Նախնական համաձայնություն**՝ որոշ դեղերի համար դուք կամ ձեր բժիշկը կամ դեղը նշանակողը պետք է Molina Medicare Complete Care Plus-ից նախնական թույլտվություն ստանաք՝ նախքան ձեր դեղատոմսը լրացնելը: Նախնական համաձայնությունը տարբերվում է ուղեգրից: Molina Medicare Complete Care Plus-ը հնարավոր է չփոխհատուցի դեղի համար, եթե չեք ստանում նախնական համաձայնություն:
- **Քանակական սահմանափակումներ**՝ երբեմն Molina Dual Options-ը սահմանափակում է ձեր կողմից ստացվող դեղի քանակը:
- **Փուլային բուժում**՝ երբեմն Molina Medicare Complete Care Plus-ը ձեզանից պահանջում է կատարել փուլային բուժում: Սա նշանակում է, որ դուք ստիպված կլինեք փորձել դեղերը որոշակի կարգով՝ ըստ ձեր առողջական վիճակի: Գուցե փորձեք որևէ դեղամիջոց՝ նախքան մենք կփոխհատուցենք մեկ այլ դեղ: Եթե ձեր բժիշկը գտնում է, որ առաջին դեղամիջոցը չի ազդում ձեզ վրա, ապա մենք կփոխհատուցենք երկրորդը:

Դուք կարող եք պարզել, թե արդյոք ձեր դեղը լրացուցիչ պահանջներ կամ սահմանափակումներ ունի՝ նայելով բաժին C1-ի աղյուսակները: Դուք կարող եք նաև լրացուցիչ տեղեկություն ստանալ՝ այցելելով Molinahealthcare.com/Medicare կայքը: Մենք տեղադրել ենք առցանց այն փաստաթղթերը, որոնք բացատրում են մեր նախնական թույլտվությունը և քայլային թերապիայի սահմանափակումները: Կարող եք նաև դիմել մեզ՝ ուղարկելու ձեզ կրկնօրինակ:

Դուք կարող եք դիմել այս սահմանափակումներից դուրս գործող բացառության համար: Այսպիսով ժամանակ կունենաք խոսելու ձեր բժշկի կամ դեղ նշանակողի հետ: Նրանք կօգնեն ձեզ հասկանալ՝ արդյոք կա նմանատիպ փոխարինող դեղամիջոց *Դեղացանկում*, կամ արդյոք պետք է դիմել բացառության համար: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար՝ տե՛ս հարցեր B10-B12-ը:

B5. Ինչպե՞ս իմանալ՝ արդյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ կամ արդյ՞ք դեղն ստանալու համար անհրաժեշտ են քայլեր:

Առողջական վիճակի աղյուսակը Դեղացանկում ներառում է «Անհրաժեշտ գործողությունների, սահմանափակումների կամ օգտագործման սահմանափակումների» սյունակ:

B6. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխում է իր կանոնները որոշ դեղերի դեպքում (օրինակ՝ նախնական համաձայնություն, քանակի սահմանափակումներ և (կամ) փուլային թերապիայի սահմանափակումներ):

Որոշ դեպքերում մենք նախապես կտեղեկացնենք ձեզ, եթե ավելացնենք կամ փոփոխենք դեղամիջոցների նախնական համաձայնությունը, քանակի սահմանափակումները և (կամ) փուլային բուժման սահմանափակումները: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս հարց B3-



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

ը՝ այս նախնական ծանուցման և այն իրավիճակների դեպքում, երբ մենք չկարողանանք ձեզ նախօրոք տեղյակ պահել այն մասին, որ *Դեղացանկում* ներառված դեղերին վերաբերող մեր կանոնները փոխվել են:

B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել *Դեղացանկում*:

Դեղ գտնելու համար կա երկու եղանակ՝

- Կարող եք որոնել այբբենական կարգով, **կամ**
- Կարող եք որոնել ըստ հիվանդության:

Այբբենական կարգով որոնելու համար փնտրեք ձեր դեղը «Փոխհատուցվող դեղերի դասի» բաժնում: Դուք կարող եք այն գտնել մաս D ում:

Ըստ հիվանդության որոնելու համար տե՛ս բաժին C1-ը՝ «Դեղացանկ՝ ըստ հիվանդությունների» վերնագրով: Այս բաժնում դեղերը խմբավորված են կատեգորիաներով, որոնք օգտագործվում են բուժման համար՝ պայմանավորված առողջական վիճակներով: Օրինակ, եթե սրտի հիվանդություն ունեք, ապա պետք է փնտրեք «Սրտանոթային» բաժնում: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

B8. Ի՞նչ անել, եթե դեղը, որը ես ուզում եմ ընդունել, չկա *Դեղացանկում*:

Եթե ձեր դեղը չէք գտնում *Դեղացանկում*, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից – ուրբաթ, տեղական ժամանակով 8 a.m. – 8 p.m. և խնդրեք, որ ձեզ տրամադրեն այն: Եթե իմանաք, որ Molina Medicare Complete Care Plus-ը չի փոխհատուցի դեղը, ապա կարող եք կատարել հետևյալ քայլերից որևէ մեկը՝

- *Անդամների սպասարկման բաժնից* խնդրեք ձեր դեղին համանման դեղերի ցանկը: Այնուհետև դեղացանկը ցույց տվեք ձեր բժշկին կամ մեկ այլ դեղ նշանակողի: Նրանք կարող են *Դեղացանկից* այնպիսի դեղ նշանակել, որը նման է այն դեղին, որը ցանկանում եք ընդունել: **կամ**
- կարող եք դիմել Molina Medicare Complete Care Plus-ին բացառություն կատարել դեղը փոխհատուցելու համար: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար՝ տե՛ս հարցեր B10-B12-ը:

B9. Ի՞նչ անել, եթե ես Molina Medicare Complete Care Plus-ի նոր անդամ եմ և չեմ կարողանում գտնել իմ դեղը *Դեղացանկում* կամ իմ դեղը ձեռք բերելու խնդիր ունեմ:

Մենք կարող ենք օգնել: Մենք կարող ենք ծածկել ձեր դեղի ժամանակավոր 31-օրյա պաշարն առաջին 90 օրվա ընթացքում, երբ դուք Molina Medicare Complete Care Plus-ի անդամ եք: Այսպիսով ժամանակ կունենաք խոսելու ձեր բժշկի կամ դեղ նշանակողի հետ: Նրանք կօգնեն ձեզ հասկանալ՝ արդյոք կա նմանատիպ փոխարինող դեղամիջոց *Դեղացանկում*, կամ արդյոք պետք է դիմել բացառություն ստանալու համար:

Եթե ձեր դեղատոմսը գրված է ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք մի շարք անգամներ լցնել ձեր դեղի սրվակը՝ ապահովելու առավելագույնը մինչև 31-օրյա դեղի պաշար:

Մենք կփոխհատուցենք ձեր դեղի 31-օրյա պաշարը, եթե՝

- դուք օգտագործում եք մի դեղ, որը մեր *Դեղացանկում չկա, կամ*
- մեր ծրագրի կանոնները թույլ չեն տալիս ստանալ ձեր նշանակող մասնագետի նշած չափով դեղորայք, **կամ**
- դեղը պահանջում է Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից նախնական համաձայնություն, **կամ**
- դուք ընդունում եք մի դեղ, որը փուլային բուժման սահմանափակման մաս է կազմում:

Եթե դուք մի դեղ եք ընդունում, որը Molina Medicare Complete Care Plus-ը չի համարում Մաս D դեղամիջոց, այդ դեղը *Դեղացանկում չկա*, և դուք չեք կարողանում այդ դեղը ձեռք բերել, այն կարող է փոխհատուցվել Medi-Cal Rx ծածկույթով: Եթե Մաս D-ից հանված դեղի համար պահանջվում է բացառություն, իսկ ձեզ մոտ արտակարգ իրավիճակ է, Medi-Cal Rx-ը թույլ կտա դեղի ոչ պակաս, քան 72-ժամյա պաշարի մատակարարում: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) կայքը: Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Medi-Cal Rx-ով դեղատոմսով դեղեր ստանալիս խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal-ի Շահառուի նույնականացման քարտը (BIC):

Եթե դուք գտնվում եք ծերանոցում կամ այլ երկարաժամկետ խնամքի կենտրոնում, և ձեզ անհրաժեշտ է դեղ, որը չկա *Դեղացանկում* կամ չեք կարողանում հեշտությամբ ձեռք բերել ձեզ անհրաժեշտ դեղը, մենք ձեզ կօգնենք: Եթե Դուք օգտվել եք ծրագրից 90 օրից ավել, բնակվում եք երկարաժամկետ խնամքի կենտրոնում և ձեզ անհապաղ դեղ է հարկավոր՝

- Մենք կփոխհատուցենք ձեզ անհրաժեշտ դեղի 31-օրյա մեկ պաշարը (եթե դեղատոմսում նշված չեն ավելի քիչ օրեր), անկախ նրանից՝ Դուք Molina Medicare Complete Care Plus-ի նոր անդամ եք, թե՛ ոչ:
- Դա տրվում է ի լրումն Molina Medicare Complete Care Plus-ին անդամագրվելու առաջին օրվա 90-օրյա պաշարին:

Molina Medicare Complete Care Plus-ը դեղի ժամանակավոր պաշար կապահովի առնվազն 31 օրվա համար (բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դեղատոմսով դեղը 31 օրից պակաս նշանակված չէ կամ տրվում է նշանակված քանակից ավելի քիչ՝ ելնելով անվտանգության կամ թմրամիջոցների օգտագործման քանակային սահմանափակումներից կամ գործում են դեղերի օգտագործման վերանայումներ՝ հիմք ընդունելով հաստատված ապրանքի պիտակավորումը, որի դեպքում Molina Medicare Complete Care Plus-ը թույլ կտա դեղի բազմակի լիցք՝ ապահովելու ընդհանուր 31-օրյա դեղորայքային պաշար) երկարաժամկետ խնամքի պայմաններում Անդամի գրանցման



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

առաջին 90 օրվա ընթացքում ցանկացած ժամանակ՝ սկսած գրանցվողի ծածկույթի ուժի մեջ մտնելու օրվանից:

B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար:

Այո: Դուք կարող եք խնդրել Molina Medicare Complete Care Plus-ին բացառություն անել և փոխհատուցել *Դեղացանկում* չներառված դեղը:

Կարող եք նաև խնդրել մեզ փոխել ձեր դեղի կանոնները:

- Օրինակ, Molina Medicare Complete Care Plus-ը կարող է սահմանափակել մեր կողմից փոխհատուցվող դեղի քանակը: Եթե ձեր դեղն ունի սահմանափակում, կարող եք խնդրել մեզ փոխելու այն և փոխհատուցելու ավելին:
- Օրինակ, Դուք կարող եք դիմել մեզ հրաժարվել փուլային բուժման սահմանափակումներից կամ նախնական համաձայնության պահանջներից:

B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:

Բացառություն խնդրելու համար զանգահարեք *Աղամների սպասարկման բաժին*: Աղամների սպասարկման կենտրոնի ներկայացուցիչը կաշխատի ձեր և ձեր մատակարարի հետ՝ օգնելու ձեզ բացառություն խնդրել: Կարող եք նաև կարդալ **Գլուխ 9**-ի մաս **G2**-ը *Աղամների ձեռնարկում*՝ բացառությունների մասին ավելի շատ իմանալու համար:

B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:

Այն բանից հետո, երբ մենք ձեր դեղը նշանակողի կողմից կստանանք բացառություն ստանալու ձեր պահանջն օժանդակող հայտարարությունը, մենք ձեզ կներկայացնենք որոշում 72 ժամվա ընթացքում: Ձեր բժիշկը կամ դեղ նշանակողը կարող է օժանդակող հայտարարությունն ուղարկել մեզ ֆաքսով կամ փոստով (866) 290-1309 համարին: Նրանք կարող են նաև մեզ հայտարարության մասին հաղորդել հեռախոսով և հետո ֆաքսով կամ փոստով:

Ուղարկեք ձեր նշանակման հայտարարությունը հետևյալ հասցեին՝
Molina Healthcare
Attn: Pharmacy Department
7050 S Union Park Center, Suite 600
Midvale, Utah 84107

Եթե դուք կամ ձեր դեղը նշանակողը կարծում եք, որ ձեր առողջությունը կարող է վնասվել 72 ժամ որոշմանը սպասելու դեպքում, ապա կարող եք պահանջել արագացված բացառություն: Սա ավելի արագ որոշում է: Եթե ձեր դեղը նշանակողը պաշտպանում է ձեր հայցը, մենք որոշումը կկայացնենք դեղը նշանակողի օժանդակ հայտարարությունը ստանալու պահից 24 ժամվա ընթացքում:

B13. Ի՞նչ է նշանակում՝ գեներիկ դեղեր:

Գեներիկ դեղերն ունեն նույն բաղադրությունը, ինչ ապրանքանիշային դեղերը: Նրանք սովորաբար ավելի էժան են, քան ապրանքանիշային դեղերը, բայց ընդհանուր առմամբ՝ նույնքան լավ են օգնում: Նրանք սովորաբար հայտնի անուններ չունեն: Գեներիկ դեղերը հաստատված են Սննդի և դեղերի վարչության (FDA) կողմից: Շատ ապրանքանիշային դեղերի համար առկա են իրենց գեներիկ դեղերը: Գեներիկ դեղերը սովորաբար կարող են փոխարինվել

ապրանքանիշային դեղերով դեղատանը՝ առանց նոր դեղատոմսի՝ կախված տվյալ նահանգի օրենքներից:

Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է և՛ գեներիկ դեղերը, և՛ ոչ ապրանքանիշային դեղերը:

B14. Որո՞նք են բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքները և ինչպե՞ս են դրանք կապված իրենց կենսասնամանների հետ:

Երբ մենք խոսում ենք դեղերի մասին, դա կարող է լինել դեղ կամ կենսաբանական արտադրանք: Կենսաբանական արտադրանքները դրանք դեղեր են, որոնք ավելի բարդ են, քան սովորական դեղերը: Քանի որ կենսաբանական արտադրանքներն ավելի բարդ են, քան սովորական դեղերը, դրանք չունեն ընդհանուր ձև, փոխարենը՝ ունեն ձևեր, որոնք կոչվում են կենսասնամաններ: Ընդհանուր առմամբ՝ կենսասնամաններն ազդում են նույնքան լավ, որքան բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքը և կարող են ավելի քիչ արժենալ: Որոշ բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքի համար կան կենսասնաման այլընտրանքներ: Որոշ կենսասնամաններ փոխարինելի են, և՛ կախված նահանգային օրենքներից, կարող են փոխարինվել բնօրինակ կենսաբանական արտադրանքով դեղատանը առանց նոր դեղատոմսի անհրաժեշտության, ճիշտ այնպես, ինչպես գեներիկ դեղերը կարող են փոխարինվել ապրանքանիշային դեղերով:

Դեղերի տեսակների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք **Բաժին 5-ը Անդամների ձեռնարկում**:

B15. Արդյո՞ք Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է ոչ դեղորայքային OTC արտադրանքները:

Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է որոշ OTC արտադրանքներ, եթե նրանք ձեր մատակարարի կողմից նշվում են դեղատոմսերում:

Առանց դեղատոմսի փոխհատուցվող դեղերի մասին կարող եք կարդալ Molina Medicare Complete Care Plus-ի *Դեղացանկում*:

B16. Արդյո՞ք Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ պաշարներ:

- **Փոստային պատվերով ծրագրեր:** Մենք առաջարկում ենք փոստով պատվեր իրականացնելու ծրագիր, որը թույլ է տալիս ստանալ մինչև ձեր տուն ուղարկվող ձեր նշանակած դեղերի մինչև 100 օրվա պաշար: 100 օրվա պաշարների առաքումն ունի նույն մեկ ամսվա հավելավճարը:
- **100-օրյա մանրածախ դեղատան ծրագրեր:** Որոշ մանրածախ դեղատներ կարող են առաջարկել նաև մինչև 100 օրվա ընթացքում փոխհատուցվող



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

դեղատոմսով դեղեր: 100 օրվա պաշարների առաքումն ունի նույն մեկ ամսվա հավելվածարը:

B17. Հնարավոր է իմ տուն առաքվեն դեղատոմսով նշանակված դեղերը տեղի դեղատնից:

Տեղի դեղատունը կարող է առաքել դեղատոմսով նշանակված դեղերը ձեր տուն: Կարող եք զանգահարել ձեր դեղատուն՝ պարզելու, թե արդյոք նրանք առաքման ծառայություն ունեն:

B18. Ի՞նչ է իմ հավելվածարը:

Molina Medicare Complete Care Plus-ի անդամները կարող են օգտվել դեղատոմսով և առանց դեղատոմսի դեղերից և ոչ դեղորայքային ապրանքներից, եթե հետևեն պլանի կանոններին: OTC դեղերի և ոչ դեղորայքային արտադրանքների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս B15 և B16 հարցերը:

Օղակները մեր *Դեղացանկում* ընդգրկված դեղերի խմբերն են:

- Օղակ 1-ի գեներիկ դեղերի համար անհրաժեշտ է \$0 համավճար:
- Օղակ 1-ի ապրանքանիշային դեղերի համար անհրաժեշտ է \$0 համավճար:

Ոչ մի օղակի համար համավճար անհրաժեշտ չէ:

Առանց դեղատոմսի դեղերի համար անհրաժեշտ է \$0 համավճար:

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.:

C. Ապահովագրված դեղացանկի ամփոփում

Ապահովագրված դեղացանկը ձեզ տալիս է տեղեկություններ Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից փոխհատուցվող դեղերի մասին: Եթե դժվարանում եք գտնել ձեր դեղը ցուցակում, դիմեք «Ապահովագրված դեղերի ինդեքսին», որը սկսվում է բաժին D-ում: Ցուցանիշը այբբենական կարգով թվարկում է Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից ապահովագրված բոլոր դեղերը:

Այլ դեղեր, ինչպես որոշ առանց դեղատոմսի տրվող (OTC) դեղամիջոցներ և որոշակի վիտամիններ, կարող են փոխհատուցվել Medi-Cal Rx-ի կողմից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք այցելել Medi-Cal Rx-ի կայք (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 800-977-2273 հեռախոսահամարով: Խնդրում ենք բերել ձեր Medi-Cal-ի Շահառուի նույնականացման քարտը (BIC) Medi-Cal Rx-ով դեղատոմսեր ստանալիս:

Մաս D-ի բողոքարկումները

- Բողոքարկումը պաշտոնական ձև է, որով դուք դիմում եք մեզ՝ վերանայելու ձեր ապահովագրական փոխհատուցման վերաբերյալ մեր կայացրած որոշումը և պահանջում փոխել այն, եթե կարծում եք, որ մենք սխալ որոշում ենք կայացրել:
- Օրինակ, մենք հնարավոր է որոշենք, որ ցանկացած դեղը չի փոխհատուցվում կամ այլևս չի փոխհատուցվում Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից:
- Եթե դուք կամ ձեր բժիշկը համաձայն չեք մեր որոշման հետ, կարող եք բողոքարկել այն: Եթե որևէ հարց ունենաք, գանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը՝ շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.:
- Կարող եք նաև կարդալ **Գլուխ 9-ը Անդամների ձեռնարկում**՝ որոշումը բողոքարկելու կանոններին ծանոթանալու համար:
- Մաս D-ում չներառված դեղերի դեպքում գործում են բողոքարկման այլ կանոններ:

C1. Դեղացանկը՝ ըստ առողջական վիճակի

Այս բաժնում դեղերը խմբավորված են կատեգորիաներով, որոնք օգտագործվում են բուժման համար՝ պայմանավորված առողջական վիճակներով: Օրինակ, եթե սրտի հիվանդություն ունեք, ապա պետք է փնտրեք «Սրտանոթային» կատեգորիայում: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

Ահա "Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ" սյունակում օգտագործվող կոդերի իմաստները.

PA = Նախնական թույլտվություն (Prior Authorization) - այս դեղը ստանալու համար դուք պետք է թույլտվություն ունենաք:

QL = Քանակի սահմանափակումներ (Quantity Limits) -դեղի այն քանակը, որը կփոխհատուցի ապահովագրական պլանը:

ST = Փուլային թերապիայի չափանիշներ (Step Therapy Criteria) - նախքան այս դեղը ձեռք բերելը պետք է փորձեք մեկ այլ դեղ:

NM = Ոչ փոստային պատվեր (Non-Mail Order) - այս դեղի սրվակը չի կարող լցվել փոստային պատվերով:

B/D = Այս դեղը կարող է փոխհատուցվել Medicare-ի B կամ D մասով՝ կախված հանգամանքներից:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք գանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

LA = Սահմանափակ հասանելիության դեղ (Limited Access Drug) - այս դեղը կարող է հասանելի լինել միայն որոշ դեղատներում:

_ = Մաս D-ին չպատկանող դեղեր կամ առանց դեղատոմսի ապրանքներ, որոնք փոխհատուցվում են Medicaid-ի ծածկույթով:

NDS = Չերկարացված օրերի պաշար (Non-Extended Days Supply) - սահմանափակում առ այն, թե քանի օրվա պաշար կարող եք ստանալ:

Աղյուսակի առաջին սյունակում նշված են դեղերի անունները: Գեներիկ դեղերը նշված են փոքրատառով և շեղատառերով (օրինակ, *metformin hcl*), ապրանքանիշային դեղերը նշված են մեծատառերով (օրինակ, JANUVIA TABS), «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակի տեղեկատվությունը ցույց է տալիս, թե արդյոք Molina Medicare Complete Care Plus-ն ունի որևէ կանոն ձեր դեղը ծածկույթով փոխհատուցելու համար:

MOLINA_CY25_1T_SNP_PMOD eff 12/01/2025

Drug Name Drug Tier Requirements/Limits

ANALGESICS

GOUT

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<i>colchicine</i> CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>colchicine</i> TABS .6mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	1	
MITIGARE CAPS .6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>probenecid</i> TABS 500mg	1	

MISCELLANEOUS

<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i> SOLN .5%, 1%, 1.5%, 2%	1	B/D
---	---	-----

NSAIDS

<i>celecoxib</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>celecoxib</i> CAPS 400mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>diclofenac potassium</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>diclofenac sodium</i> TB24 100mg; TBEC 25mg, 50mg, 75mg	1	
<i>diflunisal</i> TABS 500mg	1	
<i>etodolac</i> CAPS 200mg, 300mg; TABS 400mg, 500mg; TB24 400mg, 500mg, 600mg	1	
<i>flurbiprofen</i> TABS 100mg	1	
<i>ibu</i> TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>ibuprofen</i> SUSP 100mg/5ml; TABS 400mg, 600mg, 800mg	1	
<i>meloxicam</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>nabumetone</i> TABS 500mg, 750mg	1	
<i>naproxen</i> TABS 250mg, 375mg, 500mg	1	
<i>naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>naproxen dr</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>naproxen sodium</i> TABS 275mg, 550mg	1	
<i>piroxicam</i> CAPS 10mg, 20mg	1	
<i>sulindac</i> TABS 150mg, 200mg	1	

OPIOID ANALGESICS, LONG-ACTING

<i>buprenorphine</i> PTWK 5mcg/hr, 7.5mcg/hr, 10mcg/hr, 15mcg/hr, 20mcg/hr	1	QL (4 patches / 28 days), PA
--	---	------------------------------



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>fentanyl</i> PT72 12mcg/hr, 25mcg/hr, 37.5mcg/hr, 50mcg/hr, 62.5mcg/hr, 75mcg/hr, 87.5mcg/hr, 100mcg/hr	1	QL (10 patches / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocodone bitartrate</i> T24A 100mg, 120mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 10mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days), PA
<i>methadone hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>methadone hydrochloride i</i> CONC 10mg/ml	1	QL (90 mL / 30 days), PA
<i>morphine sulfate</i> TBCR 15mg, 30mg, 60mg, 100mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>OXYCONTIN</i> T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab 2.5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 5-325mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 7.5-325mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab 10-325mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen soln 7.5-325 mg/15ml</i>	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200 mg</i>	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> LIQD 1mg/ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>hydromorphone hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 10mg/5ml, 20mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> SOLN 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	
<i>oxycodone hcl</i> CONC 100mg/5ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>oxycodone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5-325 mg</i>	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>tramadol hcl TABS 50mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-325 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)

ANTI-INFECTIVES

ANTI-INFECTIVES - MISCELLANEOUS

<i>albendazole TABS 200mg</i>	1	NDS, QL (672 tabs / year), PA
<i>amikacin sulfate SOLN 1gm/4ml, 500mg/2ml</i>	1	
ARIKAYCE SUSP 590mg/8.4ml	1	NDS, NM, PA
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days), PA
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
CAYSTON SOLR 75mg	1	NDS, NM, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate SOLN 300mg/2ml, 600mg/4ml, 900mg/6ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	1	
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	1	
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	1	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	1	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	1	
DAPTOMYCIN SOLR 350mg	1	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	1	NDS
EMVERM CHEW 100mg	1	NDS, QL (12 tabs / year)
<i>ertapenem sodium SOLR 1gm</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i>	1	
<i>gentamicin sulfate SOLN 10mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 250 mg</i>	1	
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
IMPAVIDO CAPS 50mg	1	NDS, PA
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	1	QL (12 tabs / 90 days), PA
<i>ivermectin TABS 6mg</i>	1	QL (10 tabs / 90 days), PA
<i>linezolid SOLN 600mg/300ml</i>	1	
<i>linezolid SUSR 100mg/5ml</i>	1	NDS, QL (1800 mL / 30 days)
<i>linezolid TABS 600mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
LINEZOLID INJ 2MG/ML	1	
<i>meropenem SOLR 1gm, 2gm, 500mg</i>	1	
<i>methenamine hippurate TABS 1gm</i>	1	
<i>metronidazole SOLN 500mg/100ml; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>neomycin sulfate TABS 500mg</i>	1	
<i>nitazoxanide TABS 500mg</i>	1	NDS, QL (6 tabs / 30 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal CAPS 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nitrofurantoin monohyd macro CAPS 100mg</i>	1	
<i>pentamidine isethionate inh SOLR 300mg</i>	1	B/D
<i>pentamidine isethionate inj SOLR 300mg</i>	1	
<i>polymyxin b sulfate SOLR 500000unit</i>	1	
<i>praziquantel TABS 600mg</i>	1	
<i>pyrimethamine TABS 25mg</i>	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>streptomycin sulfate SOLR 1gm</i>	1	NDS
<i>sulfadiazine TABS 500mg</i>	1	NDS
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv soln 400-80 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp 200-40 mg/5ml</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 400-80 mg</i>	1	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab 800-160 mg</i>	1	
<i>tinidazole TABS 250mg, 500mg</i>	1	
TOBI PODHALER CAPS 28mg	1	NDS, NM, PA
<i>tobramycin NEBU 300mg/5ml</i>	1	NDS, NM, PA
<i>tobramycin sulfate SOLN 1.2gm/30ml, 10mg/ml, 40mg/ml, 80mg/2ml</i>	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>trimethoprim</i> TABS 100mg	1	
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 125mg	1	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> CAPS 250mg	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl</i> SOLR 1gm, 1.25gm, 1.5gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	
ANTIFUNGALS		
<i>amphotericin b</i> SOLR 50mg	1	B/D
<i>amphotericin b liposome</i> SUSR 50mg	1	NDS, B/D
<i>caspofungin acetate</i> SOLR 50mg, 70mg	1	
<i>fluconazole</i> SUSR 10mg/ml, 40mg/ml; TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml</i>	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400 mg/200ml</i>	1	
<i>flucytosine</i> CAPS 250mg, 500mg	1	NDS, PA
<i>griseofulvin microsize</i> SUSP 125mg/5ml; TABS 500mg	1	
<i>griseofulvin ultramicrosize</i> TABS 125mg, 250mg	1	
<i>itraconazole</i> CAPS 100mg	1	PA
<i>ketoconazole</i> TABS 200mg	1	PA
<i>micafungin sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	
<i>nystatin</i> TABS 500000unit	1	
<i>posaconazole</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (630 mL / 30 days), PA
<i>posaconazole</i> TBEC 100mg	1	NDS, QL (93 tabs / 30 days), PA
<i>terbinafine hcl</i> TABS 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies after a 90 day supply in a calendar year
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 28 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days)
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-25 mg</i>	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-100 mg</i>	1	
<i>chloroquine phosphate</i> TABS 250mg, 500mg	1	
COARTEM TAB 20-120MG	1	
<i>mefloquine hcl</i> TABS 250mg	1	
<i>primaquine phosphate</i> TABS 26.3mg	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE TABS 26.3mg	1	
<i>quinine sulfate</i> CAPS 324mg	1	PA
ANTIRETROVIRAL AGENTS		
<i>abacavir sulfate</i> SOLN 20mg/ml; TABS 300mg	1	NM
APTIVUS CAPS 250mg	1	NDS, NM
<i>atazanavir sulfate</i> CAPS 150mg, 200mg, 300mg	1	NM
<i>darunavir</i> TABS 600mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>darunavir</i> TABS 800mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
EDURANT TABS 25mg	1	NDS, NM
EDURANT PED TBSO 2.5mg	1	NDS, NM
<i>efavirenz</i> TABS 600mg	1	NM
<i>emtricitabine</i> CAPS 200mg	1	NM
EMTRIVA SOLN 10mg/ml	1	NM
<i>etravirine</i> TABS 100mg, 200mg	1	NDS, NM
<i>fosamprenavir calcium</i> TABS 700mg	1	NDS, NM
FUZEON SOLR 90mg	1	NDS, NM
INTELENCE TABS 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 25mg	1	NM
ISENTRESS CHEW 100mg; PACK 100mg; TABS 400mg	1	NDS, NM
ISENTRESS HD TABS 600mg	1	NDS, NM
<i>lamivudine</i> SOLN 10mg/ml; TABS 150mg, 300mg	1	NM
<i>maraviroc</i> TABS 150mg, 300mg	1	NDS, NM
<i>nevirapine</i> SUSP 50mg/5ml; TABS 200mg; TB24 400mg	1	NM
NORVIR PACK 100mg	1	NM
PIFELTRO TABS 100mg	1	NDS, NM
PREZISTA SUSP 100mg/ml	1	NDS, QL (400 mL / 30 days), NM
PREZISTA TABS 75mg	1	QL (480 tabs / 30 days), NM
PREZISTA TABS 150mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM
REYATAZ PACK 50mg	1	NDS, NM

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	1	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml	1	NDS, NM
SUNLENCA TABS 300mg; TBPk 300mg	1	NDS, NM
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i> TABS 300mg	1	NM
TIVICAY TABS 10mg	1	NM
TIVICAY TABS 25mg, 50mg	1	NDS, NM
TIVICAY PD TBSO 5mg	1	NDS, NM
TROGARZO SOLN 200mg/1.33ml	1	NDS, NM
TYBOST TABS 150mg	1	NM
VIRACEPT TABS 250mg, 625mg	1	NDS, NM
VIREAD POWD 40mg/gm; TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	NDS, NM
<i>zidovudine</i> CAPS 100mg; SYRP 50mg/5ml; TABS 300mg	1	NM
ANTIRETROVIRAL COMBINATION AGENTS		
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	1	NM
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG	1	NDS, NM
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG	1	NDS, NM
CIMDUO TAB 300-300	1	NDS, NM
COMPLERA TAB	1	NDS, NM
DELSTRIGO TAB	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 120-15MG	1	NDS, NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NDS, NM
DOVATO TAB 50-300MG	1	NDS, NM
<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	1	NDS, NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	1	NDS, NM



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NDS, NM
GENVOYA TAB	1	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NDS, NM
KALETRA SOL	1	NM
<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	1	NM
<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	1	NM
ODEFSEY TAB	1	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 675/150	1	NDS, NM
PREZCOBIX TAB 800-150	1	NDS, NM
STRIBILD TAB	1	NDS, NM
SYMTUZA TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NM
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM
ANTITUBERCULAR AGENTS		
<i>cycloserine CAPS 250mg</i>	1	NDS
<i>ethambutol hcl TABS 100mg, 400mg</i>	1	
<i>isoniazid SYRP 50mg/5ml; TABS 100mg, 300mg</i>	1	
PRIFTIN TABS 150mg	1	
<i>pyrazinamide TABS 500mg</i>	1	
<i>rifabutin CAPS 150mg</i>	1	
<i>rifampin CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg</i>	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	1	NDS, NM, PA
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg</i>	1	
<i>acyclovir sodium SOLN 50mg/ml</i>	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil TABS 10mg</i>	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	1	NDS, NM, ST
<i>entecavir TABS .5mg, 1mg</i>	1	NM
EPCLUSA PAK 150-37.5	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA PAK 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 200-50MG	1	NDS, NM, PA
EPCLUSA TAB 400-100	1	NDS, NM, PA
<i>famciclovir TABS 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>ganciclovir sodium SOLR 500mg</i>	1	B/D
HARVONI PAK 33.75-150MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI PAK 45-200MG	1	NDS, NM, PA
HARVONI TAB 45-200MG	1	NDS, NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HARVONI TAB 90-400MG	1	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbv)</i> TABS 100mg	1	NM
LIVTENCITY TABS 200mg	1	NDS, QL (336 tabs / 28 days), NM, PA
MAVYRET PAK 50-20MG	1	NDS, NM, PA
MAVYRET TAB 100-40MG	1	NDS, NM, PA
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 30mg	1	QL (168 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> CAPS 45mg, 75mg	1	QL (84 caps / year)
<i>oseltamivir phosphate</i> SUSR 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID PAK	1	QL (22 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 90 days)
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 90 days)
PEGASYS SOLN 180mcg/ml; SOSY 180mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
PREVYMIS TABS 240mg, 480mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), PA
RELENZA DISKHALER AEPB 5mg/blister	1	QL (6 inhalers / year)
<i>ribavirin (hepatitis c)</i> CAPS 200mg; TABS 200mg	1	NM
<i>rimantadine hydrochloride</i> TABS 100mg	1	
<i>valacyclovir hcl</i> TABS 1gm, 500mg	1	
<i>valganciclovir hcl</i> SOLR 50mg/ml	1	NDS
<i>valganciclovir hcl</i> TABS 450mg	1	
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>cefadroxil</i> CAPS 500mg; SUSR 250mg/5ml, 500mg/5ml	1	
CEFAZOLIN SOLR 2gm, 3gm	1	
CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	1	
<i>cefazolin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 3gm, 10gm, 500mg	1	
CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%	1	
CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4%	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>cefdinir</i> CAPS 300mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>cefepime hcl</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefixime</i> CAPS 400mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml	1	
<i>cefotetan disodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>cefoxitin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
<i>cefpodoxime proxetil</i> SUSR 50mg/5ml, 100mg/5ml; TABS 100mg, 200mg	1	
<i>cefprozil</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>ceftazidime</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
<i>ceftriaxone sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime axetil</i> TABS 250mg, 500mg	1	
<i>cefuroxime sodium</i> SOLR 1.5gm, 750mg	1	
<i>cephalexin</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml	1	
<i>tazicef</i> SOLR 1gm, 2gm, 6gm	1	
TEFLARO SOLR 400mg, 600mg	1	NDS
ERYTHROMYCINS/MACROLIDES		
<i>azithromycin</i> PACK 1gm; SOLR 500mg; SUSR 100mg/5ml, 200mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 600mg	1	
<i>clarithromycin</i> SUSR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg; TB24 500mg	1	
DIFICID SUSR 40mg/ml; TABS 200mg	1	NDS
<i>e.e.s. 400</i> TABS 400mg	1	
<i>ery-tab</i> TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE SOLR 500mg	1	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	
<i>erythromycin lactobionate</i> SOLR 500mg	1	
<i>fidaxomicin</i> TABS 200mg	1	NDS
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl</i> TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin</i> SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl</i> TABS 400mg	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in sodium chloride 0.8% inj</i>	1	
PENICILLINS		
<i>amoxicillin CAPS 250mg, 500mg; CHEW 125mg, 250mg; SUSR 125mg/5ml, 200mg/5ml, 250mg/5ml, 400mg/5ml; TABS 500mg, 875mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 200-28.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 250-62.5 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 400-57 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp 600-42.9 mg/5ml</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 250-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 500-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab 875-125 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate tab er 12hr 1000-62.5 mg</i>	1	
<i>ampicillin CAPS 500mg</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 1.5 (1-0.5) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 3 (2-1) gm</i>	1	
<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv soln 15 (10-5) gm</i>	1	
<i>ampicillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg</i>	1	
<i>BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml</i>	1	
<i>dicloxacillin sodium CAPS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>nafcillin sodium SOLR 10gm</i>	1	NDS
<i>oxacillin sodium SOLR 1gm, 2gm, 10gm</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>penicillin g potassium</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>penicillin g sodium</i> SOLR 5000000unit	1	
<i>penicillin v potassium</i> SOLR 125mg/5ml, 250mg/5ml; TABS 250mg, 500mg	1	
<i>pfizerpen</i> SOLR 5000000unit, 20000000unit	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj 3.375 gm (3-0.375 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 2.25 gm (2-0.25 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 4.5 gm (4-0.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 13.5 gm (12-1.5 gm)</i>	1	
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for inj 40.5 gm (36-4.5 gm)</i>	1	
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100</i> SOLR 100mg	1	
<i>doxycycline (monohydrate)</i> CAPS 50mg, 100mg; SUSR 25mg/5ml; TABS 50mg, 75mg, 100mg	1	
<i>doxycycline hyclate</i> CAPS 50mg, 100mg; SOLR 100mg; TABS 20mg, 100mg	1	
<i>minocycline hcl</i> CAPS 50mg, 75mg, 100mg	1	
NUZYRA SOLR 100mg	1	NDS, NM
NUZYRA TABS 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 14 days), NM
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	1	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDAMUSTINE HYDROCHLORID SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
<i>carboplatin</i> SOLN 50mg/5ml, 150mg/15ml, 450mg/45ml, 600mg/60ml	1	B/D
<i>cisplatin</i> SOLN 50mg/50ml, 100mg/100ml, 200mg/200ml	1	B/D
<i>cyclophosphamide</i> CAPS 25mg, 50mg; SOLR 1gm, 500mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/5ml, 1000mg/10ml, 2000mg/20ml	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	1	NDS, B/D

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	NDS, B/D
FRINDOVYX SOLN 1gm/2ml, 2gm/4ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D, NM
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	1	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	1	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	NDS
oxaliplatin SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
oxaliplatin SOLR 100mg	1	NDS, B/D
VIVIMUSTA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM
ANTIMETABOLITES		
azacitidine SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
cytarabine SOLN 20mg/ml	1	B/D
fluorouracil SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
gemcitabine hcl SOLN 1gm/26.3ml, 2gm/52.6ml, 200mg/5.26ml; SOLR 1gm, 2gm, 200mg	1	B/D
INQOVI TAB 35-100MG	1	NDS, QL (5 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, PA
mercaptopurine SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
mercaptopurine TABS 50mg	1	
methotrexate sodium SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, PA
pemetrexed disodium SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM
TABLOID TABS 40mg	1	NDS
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
abiraterone acetate TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abirtega</i> TABS 250mg	1	QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anastrozole</i> TABS 1mg	1	
<i>bicalutamide</i> TABS 50mg	1	
ELIGARD KIT 7.5mg, 22.5mg, 30mg, 45mg	1	NM, PA
ERLEADA TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
EULEXIN CAPS 125mg	1	NDS
<i>exemestane</i> TABS 25mg	1	
FIRMAGON SOLR 80mg	1	NM, PA
FIRMAGON SOLR 120mg/vial	1	NDS, NM, PA
<i>fulvestrant</i> SOSY 250mg/5ml	1	NDS, B/D
<i>letrozole</i> TABS 2.5mg	1	
<i>leuprolide acetate</i> KIT 1mg/0.2ml	1	NM, PA
LUPRON DEPOT (1-MONTH) KIT 3.75mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT (3-MONTH) KIT 11.25mg	1	NDS, NM, PA
LYSODREN TABS 500mg	1	NDS, NM
<i>megestrol acetate</i> TABS 20mg, 40mg	1	
<i>nilutamide</i> TABS 150mg	1	NDS
NUBEQA TABS 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	PA
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
YONSA TABS 125mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 50mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 100mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> SUSP 2mg/ml	1	NDS, B/D
<i>hydroxyurea</i> CAPS 500mg	1	
<i>irinotecan hcl</i> SOLN 40mg/2ml, 100mg/5ml, 300mg/15ml, 500mg/25ml	1	B/D
IWILFIN TABS 192mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM
MODEYSO CAPS 125mg	1	NDS, QL (20 caps / 28 days), NM, PA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MITOTIC INHIBITORS		
<i>docetaxel</i> CONC 20mg/ml	1	B/D
<i>docetaxel</i> CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCETAXEL CONC 80mg/4ml, 160mg/8ml; SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D
DOCIVYX SOLN 20mg/2ml, 80mg/8ml, 160mg/16ml	1	NDS, B/D, NM



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>etoposide</i> SOLN 1gm/50ml, 100mg/5ml, 500mg/25ml	1	B/D
<i>paclitaxel</i> CONC 6mg/ml, 30mg/5ml, 150mg/25ml, 300mg/50ml	1	B/D
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	1	NDS, B/D, NM
<i>vincristine sulfate</i> SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>vinorelbine tartrate</i> SOLN 10mg/ml, 50mg/5ml	1	B/D
MOLECULAR TARGET AGENTS		
ALECENSA CAPS 150mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
AUGTYRO CAPS 160mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
AVMAPKI PAK FAKZYNJA	1	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg	1	NM, PA
<i>bortezomib</i> SOLR 3.5mg	1	NDS, NM, PA
BOSULIF CAPS 50mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
BOSULIF CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 25 days), NM, PA
BOSULIF TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
BOSULIF TABS 400mg, 500mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
BRAFTOVI CAPS 75mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BRUKINSA TABS 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
DANZITEN TABS 71mg, 95mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>dasatinib</i> TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>erlotinib hcl</i> TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 2mg	1	NDS, QL (150 tabs / 30 days), NM, PA
<i>everolimus</i> TBSO 3mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 1mg	1	NDS, QL (168 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI CAPS 2mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, PA
GOMEKLI TBSO 1mg	1	NDS, QL (168 tabs / 28 days), NM, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, PA
HERNEXEOS TABS 60mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
IBTROZI CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 100mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>imatinib mesylate</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 70mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMKELDI SOLN 80mg/ml	1	NDS, QL (280 mL / 28 days), NM, PA
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 3mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ITOVEBI TABS 9mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LAZCLUZE TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
LAZCLUZE TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 240mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPK 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
<i>nilotinib hcl</i> CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
NINLARO CAPS 2.3mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (3 caps / 28 days), NM, PA
ODOMZO CAPS 200mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
OGIVRI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
OGSIVEO TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
OJEMDA SUSR 25mg/ml	1	NDS, QL (96 mL / 28 days), NM, PA
OJEMDA TABS 100mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
<i>pazopanib hcl</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
PEMAZYRE TABS 4.5mg, 9mg, 13.5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, PA
PIQRAY 200MG DAILY DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 250MG TAB DOSE	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
PIQRAY 300MG DAILY DOSE TBPK 150mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
QINLOCK TABS 50mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
RETEVMO TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RETEVMO TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 25mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 110mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
REVUFORJ TABS 160mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ROMVIMZA CAPS 14mg, 20mg, 30mg	1	NDS, QL (8 caps / 28 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
RYDAPT CAPS 25mg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 40mg	1	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
SCEMBLIX TABS 100mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TABRECTA TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
TAFINLAR CAPS 50mg, 75mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	1	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, PA
TAGRISO TABS 40mg, 80mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TASIGNA CAPS 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
TASIGNA CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, PA
TAZVERIK TABS 200mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TECENTRIQ INJ HYBREZA	1	NDS, QL (1 vial / 21 days), NM, PA
TEPMETKO TABS 225mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
TIBSOVO TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
torpenz TABS 2.5mg, 5mg, 7.5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, PA
TRUQAP TBPK 160mg, 200mg	1	NDS, QL (4 packs / 28 days), NM, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VITRAKVI SOLN 20mg/ml	1	NDS, QL (300 mL / 30 days), NM, PA
VIZIMPRO TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
VONJO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
VORANIGO TABS 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XALKORI CAPS 200mg, 250mg; CPSP 50mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 20mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, PA
XALKORI CPSP 150mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
XOSPATA TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 10mg	1	NDS, QL (16 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (40 MG TWICE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) TBPK 60mg	1	NDS, QL (4 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	NDS, QL (24 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) TBPK 40mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY) TBPK 20mg	1	NDS, QL (32 tabs / 28 days), NM, PA
XPOVIO PAK (100 MG ONCE WEEKLY) TBPK 50mg	1	NDS, QL (8 tabs / 28 days), NM, PA
ZEJULA TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
ZELBORAF TABS 240mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, PA
ZIRABEV SOLN 100mg/4ml, 400mg/16ml	1	NDS, NM, PA
ZOLINZA CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
ZYDELIG TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ZYKADIA TABS 150mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin calcium</i> SOLN 500mg/50ml; SOLR 50mg, 100mg, 200mg, 350mg, 500mg	1	B/D
<i>leucovorin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 15mg, 25mg	1	
<i>mesna</i> TABS 400mg	1	NDS
MESNEX TABS 400mg	1	NDS
CARDIOVASCULAR		
ACE INHIBITOR COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 2.5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 5-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-40 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 5-6.25mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i>	1	
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i>	1	
<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>captopril</i> TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>enalapril maleate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>fosinopril sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>lisinopril</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>moexipril hcl</i> TABS 7.5mg, 15mg	1	
<i>perindopril erbumine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>quinapril hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>ramipril</i> CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trandolapril</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg	1	
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>spironolactone</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ALPHA BLOCKERS		
<i>doxazosin mesylate</i> TABS 1mg, 2mg, 4mg, 8mg	1	
<i>prazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg	1	
<i>terazosin hcl</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONIST COMBINATIONS		
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 5-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-20 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-olmesartan medoxomil tab</i> 10-40 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-160 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-320 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 16-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>candesartan cilexetil-hydrochlorothiazide tab</i> 32-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ENTRESTO CAP 6-6MG	1	QL (240 caps / 30 days)
ENTRESTO CAP 15-16MG	1	QL (240 caps / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i> 150-12.5 mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i> 300-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Դրևը կարող էք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan-amlodipine-hydrochlorothiazide tab 40-10-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 24-26 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 49-51 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>sacubitril-valsartan tab 97-103 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 160-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-12.5 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab 320-25 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil TABS 4mg, 8mg, 16mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>candesartan cilexetil</i> TABS 32mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan</i> TABS 75mg, 150mg, 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil</i> TABS 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 40mg, 80mg, 160mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan</i> TABS 320mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone hcl</i> SOLN 50mg/ml, 150mg/3ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>disopyramide phosphate</i> CAPS 100mg, 150mg	1	
<i>dofetilide</i> CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg	1	NM
<i>flecainide acetate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
MULTAQ TABS 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pacerone</i> TABS 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>propafenone hcl</i> CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg	1	
<i>quinidine sulfate</i> TABS 200mg, 300mg	1	
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/af)</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg	1	
ANTILIPEMICS, FIBRATES		
<i>fenofibrate</i> TABS 48mg, 54mg, 145mg, 160mg	1	
<i>fenofibrate micronized</i> CAPS 67mg, 134mg, 200mg	1	
<i>gemfibrozil</i> TABS 600mg	1	
ANTILIPEMICS, HMG-CoA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin calcium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lovastatin</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pravastatin sodium</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>rosuvastatin calcium</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>simvastatin</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg, 80mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTILIPEMICS, MISCELLANEOUS		
<i>cholestyramine</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>cholestyramine light</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
<i>colesevelam hcl</i> PACK 3.75gm; TABS 625mg	1	
<i>colestipol hcl</i> GRAN 5gm; PACK 5gm; TABS 1gm	1	
<i>ezetimibe</i> TABS 10mg	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLETOL TABS 180mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NEXLIZET TAB 180/10MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic) TBCR 500mg, 750mg, 1000mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	1	PA
<i>prevalite</i> PACK 4gm; POWD 4gm/dose	1	
REPATHA SOSY 140mg/ml	1	NM, PA
REPATHA SURECLICK SOAJ 140mg/ml	1	NM, PA
VASCEPA CAPS .5gm, 1gm	1	
BETA-BLOCKER/DIURETIC COMBINATIONS		
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25 mg</i>	1	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 2.5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 5-6.25 mg</i>	1	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab 10-6.25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	1	
<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab 100-50 mg</i>	1	
BETA-BLOCKERS		
<i>acebutolol hcl</i> CAPS 200mg, 400mg	1	
<i>atenolol</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>betaxolol hcl</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>bisoprolol fumarate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>carvedilol</i> TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg	1	
<i>labetalol hcl</i> TABS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>metoprolol succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>metoprolol tartrate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>nadolol</i> TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nebivolol hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propranolol hcl</i> CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	
<i>timolol maleate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>cartia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg	1	
<i>dilt-xr</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg	1	
<i>diltiazem hcl</i> CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg	1	
<i>diltiazem hcl coated beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>felodipine</i> TB24 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>isradipine</i> CAPS 2.5mg, 5mg	1	
<i>nicardipine hcl</i> CAPS 20mg, 30mg	1	
<i>nifedipine</i> TB24 30mg, 60mg, 90mg	1	
<i>nimodipine</i> CAPS 30mg	1	
<i>tiadyt er</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg	1	
<i>verapamil hcl</i> CP24 100mg, 120mg, 180mg, 200mg, 240mg, 300mg, 360mg; SOLN 2.5mg/ml; TABS 40mg, 80mg, 120mg; TBCR 120mg, 180mg, 240mg	1	
DIURETICS		
<i>acetazolamide</i> CP12 500mg; TABS 125mg, 250mg	1	
<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	1	
<i>amiloride hcl</i> TABS 5mg	1	
<i>bumetanide</i> SOLN .25mg/ml; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>chlorthalidone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>furosemide</i> SOLN 10mg/ml, 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg, 80mg	1	
<i>furosemide inj</i> SOLN 10mg/ml	1	
<i>hydrochlorothiazide</i> CAPS 12.5mg; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	
<i>indapamide</i> TABS 1.25mg, 2.5mg	1	
<i>methazolamide</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>metolazone</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torse mide TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide cap 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 37.5-25 mg</i>	1	
<i>triamterene & hydrochlorothiazide tab 75-50 mg</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>aliskiren fumarate TABS 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clonidine PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr</i>	1	
<i>clonidine hcl TABS .1mg, .2mg, .3mg</i>	1	
<i>CORLANOR SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (450 mL / 30 days)
<i>digoxin SOLN .05mg/ml, .25mg/ml</i>	1	
<i>digoxin TABS 125mcg, 250mcg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa CAPS 100mg</i>	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa CAPS 200mg, 300mg</i>	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>epinephrine (anaphylaxis) SOLN 1mg/ml</i>	1	
<i>guanfacine hcl TABS 1mg, 2mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydralazine hcl SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>ivabradine hcl TABS 5mg, 7.5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>metyrosine CAPS 250mg</i>	1	NDS, NM, PA
<i>midodrine hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>minoxidil TABS 2.5mg, 10mg</i>	1	
<i>ranolazine TB12 500mg, 1000mg</i>	1	
<i>VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate TB24 30mg, 60mg, 120mg</i>	1	
<i>NITRO-BID OINT 2%</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nitroglycerin</i> PT24 .1mg/hr, .2mg/hr, .4mg/hr, .6mg/hr; SOLN .4mg/spray; SUBL .3mg, .4mg, .6mg	1	
PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION		
ADEMPAS TABS .5mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 2.5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>alyq</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>bosentan</i> TBSO 32mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
UPTRAVI TABS 200mcg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, PA
UPTRAVI TABS 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1000mcg, 1200mcg, 1400mcg, 1600mcg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
UPTRAVI PACK TAB 200/800	1	NDS, QL (1 pack / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 26.5mcg, 53mcg, 79.5mcg	1	NDS, QL (140 caps / 28 days), NM, PA
YUTREPIA CAPS 106mcg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
CENTRAL NERVOUS SYSTEM		
ANTI-ANXIETY		
<i>alprazolam</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>buspirone hcl</i> TABS 5mg, 7.5mg, 10mg, 15mg, 30mg	1	
<i>fluvoxamine maleate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>lorazepam</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
<i>lorazepam</i> SOLN 4mg/ml, 20mg/10ml	1	
<i>lorazepam</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>lorazepam intensol</i> CONC 2mg/ml	1	QL (150 mL / 30 days)
ANTI-DEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 10mg; TBDP 10mg	1	
<i>galantamine hydrobromide</i> CP24 8mg, 16mg, 24mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> SOLN 4mg/ml	1	QL (200 mL / 30 days)
<i>galantamine hydrobromide</i> TABS 4mg, 8mg, 12mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>memantine hcl</i> CP24 7mg, 14mg, 21mg, 28mg; SOLN 2mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x 10 mg titration pack</i>	1	PA; PA applies if 29 years and younger
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 14-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 21-10 mg</i>	1	
<i>memantine hcl-donepezil hcl cap er 24hr 28-10 mg</i>	1	
NAMZARIC CAP 7-10MG	1	
NAMZARIC CAP 14-10MG	1	
NAMZARIC CAP 21-10MG	1	
NAMZARIC CAP 28-10MG	1	
NAMZARIC CAP PACK	1	
<i>rivastigmine</i> PT24 4.6mg/24hr, 9.5mg/24hr, 13.3mg/24hr	1	QL (30 patches / 30 days)
<i>rivastigmine tartrate</i> CAPS 1.5mg, 3mg, 4.5mg, 6mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ANTIDEPRESSANTS		
<i>amitriptyline hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>amoxapine</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg, 150mg	1	
AUVELITY TAB 45-105MG	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>bupropion hcl</i> TABS 75mg, 100mg	1	
<i>bupropion hcl</i> TB12 100mg, 150mg, 200mg; TB24 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl</i> TB24 300mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>citalopram hydrobromide</i> SOLN 10mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>clomipramine hcl</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>desipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	
<i>desvenlafaxine succinate</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	1	
DRIZALMA SPRINKLE CSDR 20mg, 30mg, 40mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>duloxetine hcl</i> CPEP 20mg, 30mg, 60mg	1	QL (60 caps / 30 days)
EMSAM PT24 6mg/24hr, 9mg/24hr, 12mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days), PA
<i>escitalopram oxalate</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
FETZIMA CP24 20mg, 40mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
FETZIMA CP24 80mg, 120mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA
FETZIMA CAP TITRATIO	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluoxetine hcl</i> CAPS 10mg, 20mg, 40mg; SOLN 20mg/5ml	1	
<i>imipramine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg	1	
MARPLAN TABS 10mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>mirtazapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 30mg, 45mg; TBDP 15mg, 30mg, 45mg	1	
<i>nefazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg, 250mg	1	
<i>nortriptyline hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg; SOLN 10mg/5ml	1	
<i>paroxetine hcl</i> SUSP 10mg/5ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>paroxetine hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	
<i>phenelzine sulfate</i> TABS 15mg	1	
<i>protriptyline hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
RALDESY SOLN 10mg/ml	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>sertraline hcl</i> CONC 20mg/ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>tranylcypromine sulfate</i> TABS 10mg	1	
<i>trazodone hcl</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg	1	
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>trimipramine maleate</i> CAPS 100mg	1	QL (60 caps / 30 days)
TRINTELLIX TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	

Դրոք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>vilazodone hcl</i> TABS 10mg, 20mg, 40mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
ZURZUVAE CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (28 caps / 14 days), NM, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, PA
ANTIPARKINSONIAN AGENTS		
<i>amantadine hcl</i> CAPS 100mg	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>amantadine hcl</i> SOLN 50mg/5ml; TABS 100mg	1	
<i>benztropine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>benztropine mesylate</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>bromocriptine mesylate</i> CAPS 5mg; TABS 2.5mg	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i>	1	
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i>	1	
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i>	1	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i>	1	
<i>entacapone</i> TABS 200mg	1	
INBRIJA CAPS 42mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<i>pramipexole dihydrochloride</i> TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg	1	
<i>rasagiline mesylate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (30 tabs / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ropinirole hydrochloride</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg	1	
<i>selegiline hcl</i> CAPS 5mg; TABS 5mg	1	
<i>trihexyphenidyl hcl</i> SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
ABILIFY ASIMTUFII PRSY 720mg/2.4ml, 960mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg	1	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole</i> TBDP 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml	1	NDS
<i>asenapine maleate</i> SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
CAPLYTA CAPS 10.5mg, 21mg, 42mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
<i>chlorpromazine hcl</i> CONC 30mg/ml, 100mg/ml; SOLN 25mg/ml, 50mg/2ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 25mg, 50mg	1	
<i>clozapine</i> TABS 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>clozapine</i> TBDP 12.5mg, 25mg	1	PA
<i>clozapine</i> TBDP 100mg	1	QL (270 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 150mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>clozapine</i> TBDP 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
COBENFY CAP 50-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 100-20MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY CAP 125-30MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
COBENFY STRT CAP PACK	1	NDS, QL (2 packs / year), PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ERZOFRI SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
ERZOFRI SUSY 351mg/2.25ml	1	NDS, QL (2 syringes / year)
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK PACK A	1	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK B	1	QL (2 packs / year), PA
FANAPT PAK PACK C	1	QL (2 packs / year), PA
<i>fluphenazine decanoate</i> SOLN 25mg/ml	1	
<i>fluphenazine hcl</i> CONC 5mg/ml; ELIX 2.5mg/5ml; SOLN 2.5mg/ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>haloperidol</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>haloperidol decanoate</i> SOLN 50mg/ml, 100mg/ml	1	
<i>haloperidol lactate</i> CONC 2mg/ml; SOLN 5mg/ml	1	
INVEGA HAFYERA SUSY 1092mg/3.5ml, 1560mg/5ml	1	NDS, QL (1 injection / 180 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 39mg/0.25ml	1	QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA SUSTENNA SUSY 78mg/0.5ml, 117mg/0.75ml, 156mg/ml, 234mg/1.5ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
INVEGA TRINZA SUSY 273mg/0.88ml, 410mg/1.32ml, 546mg/1.75ml, 819mg/2.63ml	1	NDS, QL (1 syringe / 90 days)
<i>loxapine succinate</i> CAPS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>lurasidone hcl</i> TABS 20mg, 40mg, 60mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>lurasidone hcl</i> TABS 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 5-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 10-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 15-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
LYBALVI TAB 20-10MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days), ST
<i>olanzapine</i> TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
OPIPZA FILM 2mg, 5mg	1	NDS, QL (30 films / 30 days), PA
OPIPZA FILM 10mg	1	NDS, QL (90 films / 30 days), PA
<i>paliperidone</i> TB24 1.5mg, 3mg, 9mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>paliperidone</i> TB24 6mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>perphenazine</i> TABS 2mg, 4mg, 8mg, 16mg	1	
<i>pimozide</i> TABS 1mg, 2mg	1	
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 25mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TABS 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 50mg, 300mg, 400mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>quetiapine fumarate</i> TB24 150mg, 200mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
REXULTI TABS 3mg, 4mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
REXULTI TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> SOLN 1mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days)
<i>risperidone</i> TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	
<i>risperidone</i> TBDP 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (60 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days), ST
<i>risperidone microspheres</i> SRER 12.5mg, 25mg	1	QL (2 injections / 28 days)
<i>risperidone microspheres</i> SRER 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (2 injections / 28 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
thioridazine hcl TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
thiothixene CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
trifluoperazine hcl TABS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
VERSACLOZ SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
VRAYLAR CAPS 1.5mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days)
VRAYLAR CAPS 3mg, 4.5mg, 6mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days)
ziprasidone hcl CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
ziprasidone mesylate SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg	1	QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 300mg	1	NDS, QL (2 vials / 28 days), NM, PA
ZYPREXA RELPREVV SUSR 405mg	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
ANTISEIZURE AGENTS		
APTIOM TABS 200mg, 400mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
APTIOM TABS 600mg, 800mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
BRIVIACT SOLN 10mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
carbamazepine CHEW 100mg, 200mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
clobazam SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
clobazam TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
clonazepam TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clonazepam</i> TABS .5mg, 1mg; TBDP .125mg, .25mg, .5mg, 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>clorazepate dipotassium</i> TABS 3.75mg, 7.5mg, 15mg	1	QL (180 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
<i>diazepam (anticonvulsant)</i> GEL 2.5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>diazepam inj</i> SOLN 5mg/ml	1	
<i>diazepam intensol</i> CONC 5mg/ml	1	QL (240 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older when greater than 5 day supply
DILANTIN CAPS 30mg	1	
<i>divalproex sodium</i> CSDR 125mg; TB24 250mg, 500mg; TBEC 125mg, 250mg, 500mg	1	
EPIDIOLEX SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (600 mL / 30 days), NM, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 200mg, 400mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eslicarbazepine acetate</i> TABS 600mg, 800mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml; TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
FYCOMPA SUSP .5mg/ml	1	NDS, QL (720 mL / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
FYCOMPA TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>gabapentin</i> CAPS 100mg, 300mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> CAPS 400mg	1	QL (270 caps / 30 days)
<i>gabapentin</i> SOLN 250mg/5ml, 300mg/6ml	1	QL (2160 mL / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 600mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>gabapentin</i> TABS 800mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> SOLN 200mg/20ml	1	
<i>lacosamide</i> TABS 50mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>lacosamide</i> TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>lacosamide oral</i> SOLN 10mg/ml	1	QL (1200 mL / 30 days)
<i>lamotrigine</i> CHEW 5mg, 25mg; TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
<i>lamotrigine</i> TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	ST
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
LEVETIRACETAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	1	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
NAYZILAM SOLN 5mg/0.1ml	1	QL (10 nasal units / 30 days)
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>perampanel</i> TABS 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>perampanel</i> TABS 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital</i> TABS 15mg, 16.2mg, 30mg, 32.4mg, 60mg, 64.8mg, 97.2mg, 100mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>phenytek</i> CAPS 200mg, 300mg	1	
<i>phenytoin</i> CHEW 50mg; SUSP 125mg/5ml	1	
<i>phenytoin sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	
<i>phenytoin sodium extended</i> CAPS 100mg, 200mg, 300mg	1	
<i>pregabalin</i> CAPS 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg	1	QL (120 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 200mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> CAPS 225mg, 300mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pregabalin</i> SOLN 20mg/ml	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>primidone</i> TABS 50mg, 125mg, 250mg	1	
<i>roweepira</i> TABS 500mg	1	
<i>rufinamide</i> SUSP 40mg/ml	1	NDS, QL (2400 mL / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 200mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>rufinamide</i> TABS 400mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), PA
SPRITAM TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
SPRITAM TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	
SYMPAZAN FILM 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, QL (60 films / 30 days), PA
<i>tiagabine hcl</i> TABS 2mg, 4mg, 12mg, 16mg	1	
<i>topiramate</i> CPSP 15mg, 25mg, 50mg; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>topiramate</i> SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>valproate sodium</i> SOLN 100mg/ml, 250mg/5ml	1	
<i>valproic acid</i> CAPS 250mg	1	
VALTOCO 5 MG DOSE LIQD 5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)

Դրոք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	QL (10 blister packs / 30 days)
<i>vigabatin</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigabatin</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
VIGAFYDE SOLN 100mg/ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), NM, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, PA
XCOPRI TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days)
XCOPRI TABS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days)
XCOPRI PAK 12.5-25	1	QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 50-100MG	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (MAINTENANCE)	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days)
XCOPRI PAK 150-200MG (TITRATION)	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days)
ZONISADE SUSP 100mg/5ml	1	NDS, QL (900 mL / 30 days), PA
<i>zonisamide</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	
ZTALMY SUSP 50mg/ml	1	NDS, QL (1100 mL / 30 days), NM, PA
ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER		
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 10 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 15 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 20 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 25 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 30 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 7.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 10 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 12.5 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 15 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 20 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<i>amphetamine-dextroamphetamine tab 30 mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>atomoxetine hcl CAPS 10mg, 18mg, 25mg</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 40mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>atomoxetine hcl CAPS 60mg, 80mg, 100mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days), PA
<i>dexmethylphenidate hcl TABS 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older
<i>methylphenidate hcl CHEW 2.5mg, 5mg, 10mg; TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (180 tabs / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (1800 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl SOLN 10mg/5ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days), PA
<i>methylphenidate hcl TABS 20mg; TBCR 10mg, 20mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
HYPNOTICS		
<i>DAYVIGO TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>doxepin hcl (sleep)</i> TABS 3mg, 6mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>eszopiclone</i> TABS 1mg, 2mg, 3mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>tasimelteon</i> CAPS 20mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i>temazepam</i> CAPS 7.5mg, 30mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older
<i>zaleplon</i> CAPS 5mg	1	QL (30 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zaleplon</i> CAPS 10mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
<i>zolpidem tartrate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year
MIGRAINE		
AIMOVIG SOAJ 70mg/ml, 140mg/ml	1	QL (1 pen / 30 days), NM, PA
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS
<i>dihydroergotamine mesylate</i> SOLN 4mg/ml	1	NDS, QL (8 mL / 30 days), PA
EMGALITY SOAJ 120mg/ml	1	QL (2 pens / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 100mg/ml	1	QL (3 syringes / 30 days), NM, PA
EMGALITY SOSY 120mg/ml	1	QL (2 syringes / 30 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl TABS 1mg, 2.5mg</i>	1	QL (12 tabs / 30 days)
NURTEC TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
QULIPTA TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg</i>	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 5mg/act</i>	1	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan SOLN 20mg/act</i>	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml</i>	1	QL (18 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml</i>	1	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	QL (12 tabs / 30 days)
UBRELVY TABS 50mg, 100mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
MISCELLANEOUS		
AUSTEDO TABS 6mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 6mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 18mg, 24mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TB24 30mg, 36mg, 42mg, 48mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium SOLN 8meq/5ml</i>	1	
<i>lithium carbonate CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg</i>	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide TABS 60mg</i>	1	
<i>riluzole TABS 50mg</i>	1	
<i>tetrabenazine TABS 12.5mg</i>	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine TABS 25mg</i>	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</i>		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, PA
BETASERON KIT .3mg	1	NDS, QL (14 syringes / 28 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
COPAXONE SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i>dalfampridine</i> TB12 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
<i> fingolimod hcl</i> CAPS .5mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatiramer acetate</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 20mg/ml	1	NDS, QL (30 syringes / 30 days), NM, PA
<i> glatopa</i> SOSY 40mg/ml	1	NDS, QL (12 syringes / 28 days), NM, PA
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
<i>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</i>		
<i> baclofen</i> TABS 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i> baclofen</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i> carisoprodol</i> TABS 350mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i> cyclobenzaprine hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i> dantrolene sodium</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methocarbamol</i> TABS 500mg	1	QL (360 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>methocarbamol</i> TABS 750mg	1	QL (240 tabs / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>tizanidine hcl</i> TABS 2mg, 4mg	1	
NARCOLEPSY/CATAPLEXY		
<i>armodafinil</i> TABS 50mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>armodafinil</i> TABS 150mg, 200mg, 250mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>modafinil</i> TABS 200mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
SODIUM OXYBATE SOLN 500mg/ml	1	NDS, QL (540 mL / 30 days), NM, PA
PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC		
<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 4-1 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl film 12-3 mg (base equiv)</i>	1	QL (60 films / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl tab 8-2 mg (base equiv)</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i> TB12 150mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram</i> TABS 250mg, 500mg	1	
KLOXXADO LIQD 8mg/0.1ml	1	
<i>naloxone hcl</i> LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY .4mg/ml, 2mg/2ml	1	
<i>naltrexone hcl</i> TABS 50mg	1	
NICOTROL INHALER INHA 10mg	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NICOTROL NS SOLN 10mg/ml	1	
<i>varenicline tartrate</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (56 tabs / 28 days)
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year)
VIVITROL SUSR 380mg	1	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>depo-testosterone</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>methyltestosterone</i> CAPS 10mg	1	NDS, QL (600 caps / 30 days), PA
<i>testosterone</i> GEL 1%, 25mg/2.5gm, 50mg/5gm	1	QL (300 gm / 30 days), PA
<i>testosterone cypionate</i> SOLN 100mg/ml, 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone enanthate</i> SOLN 200mg/ml	1	PA
<i>testosterone pump</i> GEL 1.62%	1	QL (150 gm / 30 days), PA

ANTIDIABETICS

<i>acarbose</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	
FARXIGA TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride</i> TABS 4mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 5mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TABS 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 2.5mg, 5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl</i> TB24 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250 mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 10-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
GLYXAMBI TAB 25-5 MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 50-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JANUMET XR TAB 100-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
JANUVIA TABS 25mg, 50mg, 100mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JARDIANCE TABS 10mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-850	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
JENTADUETO TAB XR 5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 500mg	1	QL (150 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 850mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TABS 1000mg	1	QL (75 tabs / 30 days)
<i>metformin hcl</i> TB24 500mg	1	QL (120 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
<i>metformin hcl</i> TB24 750mg	1	QL (60 tabs / 30 days); (generic of GLUCOPHAGE XR)
MOUNJARO SOAJ 2.5mg/0.5ml, 5mg/0.5ml, 7.5mg/0.5ml, 10mg/0.5ml, 12.5mg/0.5ml, 15mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>nateglinide</i> TABS 60mg, 120mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE) SOPN 2mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (1MG/DOSE) SOPN 4mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
OZEMPIC (2MG/DOSE) SOPN 8mg/3ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
<i>pioglitazone hcl</i> TABS 15mg, 30mg, 45mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-500 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab 15-850 mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS 2mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>repaglinide</i> TABS .5mg, 1mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
RYBELSUS TABS 3mg, 7mg, 14mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
SYNJARDY TAB 5-500MG	1	QL (120 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-500	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 10-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
SYNJARDY XR TAB 25-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRADJENTA TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-2.5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-1000MG	1	QL (30 tabs / 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TRULICITY SOAJ .75mg/0.5ml, 1.5mg/0.5ml, 3mg/0.5ml, 4.5mg/0.5ml	1	QL (4 pens / 28 days), PA
XIGDUO XR TAB 2.5-1000	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-500MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 5-1000MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-500MG	1	QL (30 tabs / 30 days)
XIGDUO XR TAB 10-1000	1	QL (30 tabs / 30 days)
ANTIDIABETICS, INSULINS		
ADMELOG SOLN 100unit/ml	1	
ADMELOG SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
ALCOHOL SWABS: BD-EMBECTA/MHC/RUGBY	1	PA
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	1	
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY)	1	QL (10 patches / 30 days), PA
CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY)	1	QL (8 patches / 24 days), PA
CEQUR SIMPL MIS INSERTER	1	QL (2 inserters / year), PA
FIASP SOLN 100unit/ml	1	
FIASP FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml	1	
FIASP PENFILL SOCT 100unit/ml	1	
FIASP PUMPCART SOCT 100unit/ml	1	B/D
GAUZE PADS 2" X 2"	1	PA
HUMULIN R U-500 (CONCENTR SOLN 500unit/ml)	1	NDS, B/D
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SOPN 500unit/ml	1	NDS
INSULIN PEN NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SAFETY NEEDLES: BD-EMBECTA	1	PA
INSULIN SYRINGES: BD-EMBECTA	1	PA
NOVOLIN INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN INJ 70/30 FP	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUSP 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NOVOLIN R FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SOPN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ 70/30	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	1	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SOCT 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 DX KIT INT G7G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 DX MIS POD G7G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD 5 L2 KIT INTRO G6	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 L2 MIS PODS G6	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD DASH KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD DASH MIS PODS	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY	1	QL (15 pods / 30 days), PA
OMNIPOD MIS CLASSIC	1	QL (15 pods / 30 days), PA
SOLIQUA INJ 100/33	1	QL (5 pens / 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TOUJEO SOLOSTAR SOPN 300unit/ml	1	
TRESIBA SOLN 100unit/ml	1	
TRESIBA FLEXTOUCH SOPN 100unit/ml, 200unit/ml	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml	1	ST
<i>alendronate sodium</i> TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
BONSITY SOPN 560mcg/2.24ml	1	NDS, NM, PA
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM SOLN 6mg/ml	1	B/D
<i>pamidronate disodium</i> SOLN 30mg/10ml, 90mg/10ml	1	B/D
PROLIA SOSY 60mg/ml	1	QL (1 syringe / 180 days), NM
<i>risedronate sodium</i> TABS 5mg, 35mg, 150mg	1	
<i>risedronate sodium</i> TBEC 35mg	1	ST
TERIPARATIDE SOPN 560mcg/2.24ml	1	NDS, NM, PA; (ALVOGEN product)
WYOST SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
<i>deferasirox</i> TABS 90mg, 180mg, 360mg; TBSO 125mg	1	NM, PA
<i>deferasirox</i> TBSO 250mg, 500mg	1	NDS, NM, PA
<i>kionex</i> SUSP 15gm/60ml	1	
LOKELMA PACK 5gm, 10gm	1	
<i>penicillamine</i> TABS 250mg	1	NDS, NM
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>	1	
<i>sps</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>sps rectal</i> SUSP 15gm/60ml	1	
<i>trientine hcl</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
CONTRACEPTIVES		
<i>afirmelle</i>	1	
<i>altavera</i>	1	
<i>alyacen 1/35</i>	1	
<i>alyacen 7/7/7</i>	1	
<i>amethia</i>	1	
<i>amethyst</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>apri</i>	1	
<i>aranelle</i>	1	
<i>ashlyna</i>	1	
<i>aubra eq</i>	1	
<i>aurovela 1/20</i>	1	
<i>aurovela 24 fe</i>	1	
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	1	
<i>aurovela fe 1/20</i>	1	
<i>aviane</i>	1	
<i>ayuna</i>	1	
<i>azurette</i>	1	
<i>balziva</i>	1	
<i>blisovi 24 fe</i>	1	
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	1	
<i>briellyn</i>	1	
<i>camila TABS .35mg</i>	1	
<i>camrese</i>	1	
<i>camrese lo</i>	1	
<i>chateal eq</i>	1	
<i>cryselle-28</i>	1	
<i>cyred eq</i>	1	
<i>dasetta 1/35</i>	1	
<i>dasetta 7/7/7</i>	1	
<i>daysee</i>	1	
<i>deblitane TABS .35mg</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUSY 104mg/0.65ml	1	
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab 0.15- 0.02/0.01 mg(21/5)</i>	1	
<i>dolishale</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.02-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3- 0.03-0.451 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i>	1	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i>	1	
<i>elinest</i>	1	
<i>eluryng</i>	1	
<i>emzahh TABS .35mg</i>	1	
<i>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin TABS .35mg</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>feirza 1.5/30</i>	1	
<i>feirza 1/20</i>	1	
<i>finzala</i>	1	
<i>galbriela</i>	1	
<i>hailey 1.5/30</i>	1	
<i>hailey 24 fe</i>	1	
<i>haloette</i>	1	
<i>heather TABS .35mg</i>	1	
<i>iclevia</i>	1	
<i>incassia TABS .35mg</i>	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</i>	1	
<i>jaimiess</i>	1	
<i>jasmiel</i>	1	
<i>jolessa</i>	1	
<i>juleber</i>	1	
<i>junel 1.5/30</i>	1	
<i>junel 1/20</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30</i>	1	
<i>junel fe 1/20</i>	1	
<i>junel fe 24</i>	1	
<i>kaitlib fe</i>	1	
<i>kariva</i>	1	
<i>kelnor 1/35</i>	1	
<i>kelnor 1/50</i>	1	
<i>kurvelo</i>	1	
<i>larin 1.5/30</i>	1	
<i>larin 1/20</i>	1	
<i>larin 24 fe</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30</i>	1	
<i>larin fe 1/20</i>	1	
<i>layolis fe</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol (continuous) tab 90-20 mcg</i>	1	
<i>levora 0.15/30-28</i>	1	
LILETTA IUD 20.1mcg/day	1	NM
<i>loestrin 1.5/30-21</i>	1	
<i>loestrin 1/20-21</i>	1	
<i>loestrin fe 1.5/30</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20</i>	1	
<i>lojaimiess</i>	1	
<i>loryna</i>	1	
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>luizza 1.5/30</i>	1	
<i>luizza 1/20</i>	1	
<i>lutra</i>	1	
<i>lyleq TABS .35mg</i>	1	
<i>lyza TABS .35mg</i>	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive) SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml</i>	1	
<i>meleya TABS .35mg</i>	1	
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20</i>	1	
<i>mili</i>	1	
<i>mono-linyah</i>	1	
<i>necon 0.5/35-28</i>	1	
NEXPLANON IMPL 68mg	1	NM
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be TABS .35mg</i>	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive) TABS .35mg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc TABS .35mg</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	1	
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7</i>	1	
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>orquidea TABS .35mg</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<i>portia-28</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>rivelsa</i>	1	
<i>rosyrah</i>	1	
<i>setlakin</i>	1	
<i>sharobel TABS .35mg</i>	1	
<i>simliya</i>	1	
<i>simpesse</i>	1	
<i>sprintec 28</i>	1	
<i>sronyx</i>	1	
<i>syeda</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tarina 24 fe</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	1	
<i>tilia fe</i>	1	
<i>tri-estarylla</i>	1	
<i>tri-legest fe</i>	1	
<i>tri-linyah</i>	1	
<i>tri-lo-estarylla</i>	1	
<i>tri-lo-marzia</i>	1	
<i>tri-lo-mili</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec</i>	1	
<i>tri-mili</i>	1	
<i>tri-nymyo</i>	1	
<i>tri-sprintec</i>	1	
<i>tri-vylibra</i>	1	
<i>tri-vylibra lo</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
<i>tydemy</i>	1	
<i>valtya 1/35</i>	1	
<i>valtya 1/50</i>	1	
<i>velivet</i>	1	
<i>vestura</i>	1	
<i>vienva</i>	1	
<i>viorele</i>	1	
<i>vyfemla</i>	1	
<i>vylibra</i>	1	
<i>wera</i>	1	
<i>wymzya fe</i>	1	
<i>xarah fe</i>	1	
<i>xelria fe</i>	1	
<i>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1/35</i>	1	
<i>zumandimine</i>	1	
ESTROGENS		
<i>abigale</i>	1	
<i>abigale lo</i>	1	
<i>dotti</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	1	
<i>estradiol</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr; PTWK .025mg/24hr, .05mg/24hr, .06mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr, 37.5mcg/24hr; TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg</i>	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal CREA .1mg/gm; TABS 10mcg</i>	1	
<i>estradiol valerate OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml</i>	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr</i>	1	
<i>mimvey</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	1	
<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	1	
<i>yuvafem TABS 10mcg</i>	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg</i>	1	
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL CONC 1mg/ml</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml; SOSY 4mg/ml, 10mg/ml</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate TABS .1mg</i>	1	
<i>hydrocortisone TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>hydrocortisone sod succinate SOLR 100mg</i>	1	
<i>methylprednisolone TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone TBPK 4mg</i>	1	
<i>methylprednisolone acetate SUSP 40mg/ml, 80mg/ml</i>	1	B/D
<i>methylprednisolone sod succ SOLR 40mg, 125mg, 1000mg</i>	1	B/D
<i>prednisolone SOLN 15mg/5ml</i>	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml</i>	1	B/D
<i>prednisone SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg</i>	1	B/D
<i>prednisone TBPK 5mg, 10mg</i>	1	
<i>PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml</i>	1	B/D



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար **E: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	1	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	NDS
ZEGALOGUE SOAJ .6mg/0.6ml; SOSY .6mg/0.6ml	1	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	1	NDS, NM, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NDS, NM
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NDS, NM, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NDS, NM, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NDS, NM, PA
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 30mg, 60mg	1	B/D, QL (60 tabs / 30 days), NM
<i>cinacalcet hcl</i> TABS 90mg	1	NDS, B/D, QL (120 tabs / 30 days), NM
CYSTAGON CAPS 50mg, 150mg	1	NM, PA
<i>desmopressin acetate</i> SOLN 4mcg/ml	1	NDS
<i>desmopressin acetate</i> TABS .1mg, .2mg	1	
<i>desmopressin acetate spray</i> SOLN .01%	1	
<i>desmopressin acetate spray refrigerated</i> SOLN .01%	1	
FABRAZYME SOLR 5mg, 35mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .2mg	1	NM, PA
GENOTROPIN MINIQUICK PRSY .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NDS, NM, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
<i>lanreotide acetate</i> SOLN 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH KIT 7.5mg, 11.25mg, 15mg)	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH KIT 11.25mg, 30mg)	1	NDS, NM, PA
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH KIT 45mg)	1	NDS, NM, PA
<i>mifepristone (hyperglycemia)</i> TABS 300mg	1	NDS, NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>nitisinone</i> CAPS 2mg, 5mg, 10mg, 20mg	1	NDS, NM, PA
<i>octreotide acetate</i> SOLN 50mcg/ml, 100mcg/ml, 200mcg/ml; SOSY 50mcg/ml, 100mcg/ml	1	NM, PA

Դրք կարող էք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; <i>SOSY</i> 500mcg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>raloxifene hcl</i> TABS 60mg	1	
<i>sapropterin dihydrochloride</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, PA
SIGNIFOR SOLN .3mg/ml, .6mg/ml, .9mg/ml	1	NDS, NM, PA
<i>sodium phenylbutyrate</i> POWD 3gm/tsp; TABS 500mg	1	NDS, NM, PA
SOMATULINE DEPOT SOLN 60mg/0.2ml, 90mg/0.3ml, 120mg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, PA
SYNAREL SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
VEOZAH TABS 45mg	1	PA
<i>zelvysia</i> PACK 100mg, 500mg	1	NDS, NM, PA
PROGESTINS		
<i>gallifrey</i> TABS 5mg	1	
<i>medroxyprogesterone acetate</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>megestrol acetate</i> SUSP 40mg/ml	1	
<i>megestrol acetate (appetite)</i> SUSP 625mg/5ml	1	PA
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
THYROID AGENTS		
<i>levo-t</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levothyroxine sodium</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
<i>levoxyI</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<i>liothyronine sodium</i> TABS 5mcg, 25mcg, 50mcg	1	
<i>methimazole</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>propylthiouracil</i> TABS 50mg	1	
SYNTHROID TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>unithroid</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg, 300mcg	1	
VITAMIN D ANALOGS		
<i>calcitriol</i> CAPS .25mcg, .5mcg	1	B/D
<i>calcitriol (oral)</i> SOLN 1mcg/ml	1	B/D
<i>paricalcitol</i> CAPS 1mcg, 2mcg, 4mcg	1	B/D
GASTROINTESTINAL		
ANTIEMETICS		
<i>aprepitant</i> CAPS 40mg, 80mg, 125mg	1	B/D
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 & 125 mg</i>	1	B/D
<i>compro</i> SUPP 25mg	1	
<i>dronabinol</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	B/D, QL (60 caps / 30 days)
<i>granisetron hcl</i> SOLN 1mg/ml, 4mg/4ml	1	
<i>granisetron hcl</i> TABS 1mg	1	B/D
<i>meclizine hcl</i> TABS 12.5mg, 25mg	1	
<i>metoclopramide hcl</i> SOLN 5mg/5ml, 5mg/ml; TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ondansetron</i> TBDP 4mg, 8mg	1	B/D
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/2ml, 40mg/20ml; SOSY 4mg/2ml	1	
<i>ondansetron hcl</i> SOLN 4mg/5ml; TABS 4mg, 8mg	1	B/D
<i>prochlorperazine</i> SUPP 25mg	1	
<i>prochlorperazine edisylate</i> SOLN 10mg/2ml	1	
<i>prochlorperazine maleate</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>promethazine hcl</i> SOLN 6.25mg/5ml, 25mg/ml, 50mg/ml; TABS 12.5mg, 25mg, 50mg	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine hcl</i> CAPS 10mg; SOLN 10mg/5ml; TABS 20mg	1	
<i>glycopyrrolate</i> TABS 1mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glycopyrrolate</i> TABS 2mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
H2-RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>famotidine</i> SOLN 20mg/2ml, 40mg/4ml, 200mg/20ml; SUSR 40mg/5ml; TABS 20mg, 40mg	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>nizatidine CAPS 150mg, 300mg</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE		
<i>balsalazide disodium CAPS 750mg</i>	1	
<i>budesonide CPEP 3mg</i>	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide TB24 9mg</i>	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal) ENEM 100mg/60ml</i>	1	
<i>mesalamine CP24 .375gm</i>	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine CPDR 400mg</i>	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine ENEM 4gm</i>	1	QL (1680 mL / 28 days)
<i>mesalamine SUPP 1000mg</i>	1	QL (30 suppositories / 30 days)
<i>mesalamine TBEC 1.2gm</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser KIT 4gm</i>	1	QL (28 bottles / 28 days)
<i>sulfasalazine TABS 500mg; TBEC 500mg</i>	1	
LAXATIVES		
<i>constulose SOLN 10gm/15ml</i>	1	
<i>enulose SOLN 10gm/15ml</i>	1	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>gavilyte-n/flavor pack</i>	1	
<i>generlac SOLN 10gm/15ml</i>	1	
<i>lactulose SOLN 10gm/15ml</i>	1	
<i>lactulose (encephalopathy) SOLN 10gm/15ml</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	1	
<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	1	
PLENVU SOL	1	
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	1	
MISCELLANEOUS		
<i>alosetron hcl TABS 1mg</i>	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>alosetron hcl TABS .5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
CREON CAP 3000UNIT	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNT	1	
CREON CAP 24000UNT	1	
CREON CAP 36000UNT	1	
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC</i> 100mg/5ml	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-0.025 mg/5ml</i>	1	
<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-0.025 mg</i>	1	
GATTEX KIT 5mg	1	NDS, NM, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl</i> CAPS 2mg	1	
<i>misoprostol</i> TABS 100mcg, 200mcg	1	
MOVANTI TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 12mg/0.6ml; SOSY 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate</i> TABS 1gm	1	
<i>ursodiol</i> CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg	1	
VOWST CAP	1	NDS, QL (12 caps / 30 days), NM, PA
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNT	1	
ZENPEP CAP 15000UNT	1	
ZENPEP CAP 20000UNT	1	
ZENPEP CAP 25000UNT	1	
ZENPEP CAP 40000UNT	1	
ZENPEP CAP 60000UNT	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium</i> CPDR 20mg, 40mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole</i> CPDR 15mg, 30mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole</i> CPDR 10mg, 20mg, 40mg	1	
<i>pantoprazole sodium</i> SOLR 40mg; TBEC 20mg, 40mg	1	
<i>rabeprazole sodium</i> TBEC 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GENITOURINARY		
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA		
<i>alfuzosin hcl</i> TB24 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>dutasteride</i> CAPS .5mg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>finasteride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>tadalafil</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>tamsulosin hcl</i> CAPS .4mg	1	QL (60 caps / 30 days)
MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid</i> SOLN .25%	1	
<i>bethanechol chloride</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg, 50mg	1	
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> TBCR 15meq, 540mg, 1080mg	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
<i>fesoterodine fumarate</i> TB24 4mg, 8mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
GEMTESA TABS 75mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
MYRBETRIQ SRER 8mg/ml	1	QL (300 mL / 28 days)
MYRBETRIQ TB24 25mg, 50mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (600 mL / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TABS 5mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>oxybutynin chloride</i> TB24 10mg, 15mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>solifenacin succinate</i> TABS 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>tolterodine tartrate</i> CP24 2mg, 4mg	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>tolterodine tartrate</i> TABS 1mg, 2mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>trospium chloride</i> TABS 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin phosphate vaginal</i> CREA 2%	1	
<i>metronidazole vaginal</i> GEL .75%	1	
<i>terconazole vaginal</i> CREA .4%, .8%; SUPP 80mg	1	
HEMATOLOGIC		
ANTICOAGULANTS		
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 75mg, 150mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>dabigatran etexilate mesylate</i> CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 30 days)
ELIQUIS TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
ELIQUIS TABS 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)
ELIQUIS STARTER PACK TBPK 5mg	1	QL (74 tabs / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>enoxaparin sodium</i> SOLN 300mg/3ml; SOSY 30mg/0.3ml, 40mg/0.4ml, 60mg/0.6ml, 80mg/0.8ml, 100mg/ml, 120mg/0.8ml, 150mg/ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 2.5mg/0.5ml	1	
<i>fondaparinux sodium</i> SOLN 5mg/0.4ml, 7.5mg/0.6ml, 10mg/0.8ml	1	NDS
HEP SOD/NAACL INJ 25000UNT	1	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
<i>rivaroxaban</i> SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
<i>rivaroxaban</i> TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>warfarin sodium</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
XARELTO SUSR 1mg/ml	1	QL (620 mL / 30 days)
XARELTO TABS 2.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
XARELTO TABS 10mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
XARELTO STAR TAB 15/20MG	1	QL (51 tabs / 30 days)
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
FULPHILA SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
PROCRIT SOLN 2000unit/ml, 3000unit/ml, 4000unit/ml, 10000unit/ml	1	NM, PA
PROCRIT SOLN 20000unit/ml, 40000unit/ml	1	NDS, NM, PA
ZARXIO SOSY 300mcg/0.5ml, 480mcg/0.8ml	1	NDS, NM, PA
MISCELLANEOUS		
ALVAIZ TABS 9mg, 54mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
ALVAIZ TABS 18mg, 36mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTELET TABS 20mg	1	NDS, NM, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	1	
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>l-glutamine (sickle cell)</i> PACK 5gm	1	NDS, NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sajazir</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
SIKLOS TABS 100mg	1	
SIKLOS TABS 1000mg	1	NDS
TAVNEOS CAPS 10mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA
<i>tranexamic acid</i> SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg</i>	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
<i>clopidogrel bisulfate</i> TABS 75mg	1	
<i>dipyridamole</i> TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>prasugrel hcl</i> TABS 5mg, 10mg	1	
<i>ticagrelor</i> TABS 60mg, 90mg	1	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF (2 SYRING PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 365 days), NM, PA
ADALIMUMAB-AACF STARTER P AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
COSENTYX SOLN 125mg/5ml	1	NDS, NM, PA
COSENTYX SOSY 75mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (32 syringes / 365 days), NM, PA
COSENTYX SENSOREADY PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (32 pens / 365 days), NM, PA
COSENTYX UNOREADY SOAJ 300mg/2ml	1	NDS, QL (16 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOAJ 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
DUPIXENT SOSY 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENBREL SOSY 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL SOSY 50mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ENBREL MINI SOCT 50mg/ml	1	NDS, QL (8 cartridges / 28 days), NM, PA
ENBREL SURECLICK SOAJ 50mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 10mg/0.1ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN KIT PS/UV	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S AJKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
IDACIO (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
IDACIO CROHN INJ DISEASE AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
INFLIXIMAB SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 45mg/0.5ml	1	QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOAJ 90mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
PYZCHIVA SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
PYZCHIVA SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RENFLIXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), NM, PA
RINVOQ LQ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, PA
SKYRIZI SOCT 180mg/1.2ml, 360mg/2.4ml	1	NDS, QL (1 cartridge / 56 days), NM, PA
SKYRIZI SOLN 600mg/10ml	1	NDS, NM, PA
SKYRIZI SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (6 syringes / 365 days), NM, PA
SKYRIZI PEN SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (6 pens / 365 days), NM, PA
SOTYKTU TABS 6mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOLN 200mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TREMFYA SOPN 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 100mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
TREMFYA SOSY 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
TREMFYA INDUCTION PACK FO SOAJ 200mg/2ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
TREMFYA PEN SOAJ 100mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
TYENNE SOAJ 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
TYENNE SOLN 80mg/4ml, 200mg/10ml, 400mg/20ml	1	NDS, NM, PA
TYENNE SOSY 162mg/0.9ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA
VELSIPITY TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XELJANZ TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
XELJANZ XR TB24 11mg, 22mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 45mg/0.5ml	1	QL (1 vial / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOLN 130mg/26ml	1	NM, PA
YESINTEK SOSY 45mg/0.5ml	1	QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
YESINTEK SOSY 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)

<i>hydroxychloroquine sulfate</i> TABS 200mg	1	
JYLAMVO SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>leflunomide</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>methotrexate sodium</i> TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	1	B/D

IMMUNOGLOBULINS

ALYGLO SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NDS, NM, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM
GAMMAGARD LIQUID SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAGARD S/D IGA LESS TH SOLR 5gm, 10gm	1	NDS, NM, PA
GAMMAKED SOLN 1gm/10ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml	1	NDS, NM, PA
GAMMAPLEX SOLN 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMUNEX-C SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA
OCTAGAM SOLN 1gm/20ml, 2gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PANZYGA SOLN 1gm/10ml, 2.5gm/25ml, 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 30gm/300ml	1	NDS, NM, PA
PRIVIGEN SOLN 5gm/50ml, 10gm/100ml, 20gm/200ml, 40gm/400ml	1	NDS, NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
IMMUNOMODULATORS		
ACTIMMUNE SOLN 100mcg/0.5ml	1	NDS, NM, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NDS, NM, PA
IMMUNOSUPPRESSANTS		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	1	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	1	B/D, NM
azathioprine TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, PA
cyclosporine CAPS 25mg, 100mg	1	B/D, NM
cyclosporine modified (for microemulsion) CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
everolimus (immunosuppressant) TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
engraf CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
mycophenolate mofetil SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
mycophenolate sodium TBEC 180mg, 360mg	1	B/D, NM
NULOJIX SOLR 250mg	1	NDS, B/D, NM
PROGRAF PACK .2mg, 1mg	1	B/D, NM
REZUROCK TABS 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
sirolimus SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
sirolimus TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
tacrolimus CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
VACCINES		
ABRYSVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO SUSY .5ml	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENGVAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ENGERIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 SUSP .5ml; SUSY .5ml	1	
HAVRIX SUSY 720elu/0.5ml, 1440unit/ml	1	
HEPLISAV-B SOSY 20mcg/0.5ml	1	B/D
HIBERIX SOLR 10mcg	1	
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.) SUSR 2.5unit/ml	1	B/D
INFANRIX INJ	1	
IPOL INJ INACTIVE	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI SOLN .5ml	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
MRESVIA SUSY 50mcg/0.5ml	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENMENVY INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL INJ 0.5ML	1	
RABAVERT INJ	1	B/D
RECOMBIVAX HB SUSP 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml, 40mcg/ml; SUSY 5mcg/0.5ml, 10mcg/ml	1	B/D
ROTARIX SUS	1	
ROTATEQ SOL	1	
SHINGRIX SUSR 50mcg/0.5ml	1	QL (2 vials per lifetime)
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA SUSY .5ml	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml; SUSY 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX SUSR 1350pfu/0.5ml	1	
VAXCHORA SUS	1	
VIMKUNYA SUSY 40mcg/0.8ml	1	
VIVOTIF CAP EC	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
YF-VAX INJ	1	
NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS		
ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE		
D2.5W/NAACL INJ 0.45%	1	
D10W/NAACL INJ 0.2%	1	
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.2%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.3%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.9%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
<i>dextrose 5% w/ sodium chloride 0.225%</i>	1	
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	1	
<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	1	
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	1	
KCL/D5W/NAACL INJ 0.3/0.9%	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ	1	
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	1	
<i>potassium chloride SOLN 2meq/ml, 10meq/100ml, 10meq/50ml, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	
<i>sodium chloride SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%</i>	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con PACK 20meq</i>	1	
<i>klor-con 8 TBCR 8meq</i>	1	
<i>klor-con 10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m10 TBCR 10meq</i>	1	
<i>klor-con m15 TBCR 15meq</i>	1	
<i>klor-con m20 TBCR 20meq</i>	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq</i>	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i>	1	
<i>er TBCR 10meq, 15meq, 20meq</i>		
PRENATAL TAB 27-1MG	1	
PRENATAL TAB PLUS	1	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	1	
WESTAB PLUS TAB 27-1MG	1	
<i>IV NUTRITION</i>		
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	1	B/D
CLINIMIX INJ 4.25/D10	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D15W	1	B/D
CLINIMIX INJ 5%/D20W	1	B/D
CLINIMIX INJ 6/5	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/10	1	B/D
CLINIMIX INJ 8/14	1	B/D
<i>clinisol sf 15%</i>	1	B/D

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CLINOLIPID EMU 20%	1	B/D
<i>dextrose</i> SOLN 5%, 10%	1	
<i>dextrose</i> SOLN 50%, 70%	1	B/D
INTRALIPID EMUL 20gm/100ml, 30gm/100ml	1	B/D
NUTRILIPID EMUL 20gm/100ml	1	B/D
<i>plenamine</i>	1	B/D
PREMASOL SOL 10%	1	NDS, B/D
PROSOL INJ 20%	1	B/D
TRAVASOL INJ 10%	1	B/D
TROPHAMINE INJ 10%	1	B/D

OPHTHALMIC

ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY

<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium-prednisolone ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	1	
TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	1	
<i>tobramycin-dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%</i>	1	
ZYLET SUS 0.5-0.3%	1	

ANTI-INFECTIVES

<i>bacitracin (ophthalmic) OINT 500unit/gm</i>	1	
<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	1	
BESIVANCE SUSP .6%	1	
CILOXAN OINT .3%	1	
<i>ciprofloxacin hcl (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>erythromycin (ophth) OINT 5mg/gm</i>	1	
<i>gatifloxacin (ophth) SOLN .5%</i>	1	
<i>gentamicin sulfate (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>moxifloxacin hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	QL (12 mL / 30 days)
NATACYN SUSP 5%	1	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	1	
<i>ofloxacin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>polycin ophth oint</i>	1	
<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln 10000 unit/ml-0.1%</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium (ophth) OINT 10%; SOLN 10%</i>	1	
<i>tobramycin (ophth) SOLN .3%</i>	1	
<i>trifluridine SOLN 1%</i>	1	
XDEMY SOLN .25%	1	NDS, NM, PA
ZIRGAN GEL .15%	1	
ANTI-INFLAMMATORIES		
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>difluprednate EMUL .05%</i>	1	
FLAREX SUSP .1%	1	
<i>fluorometholone (ophth) SUSP .1%</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium SOLN .03%</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%</i>	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
<i>loteprednol etabonate SUSP .2%</i>	1	
<i>prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%</i>	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
ANTIALLERGICS		
<i>azelastine hcl (ophth) SOLN .05%</i>	1	
<i>cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%</i>	1	
ZERVIA SOLN .24%	1	
ANTI GLAUCOMA		
<i>betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%</i>	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	1	
<i>brimonidine tartrate SOLN .15%, .2%</i>	1	
<i>brinzolamide SUSP 1%</i>	1	
<i>carteolol hcl (ophth) SOLN 1%</i>	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
<i>dorzolamide hcl SOLN 2%</i>	1	
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i>	1	
<i>latanoprost SOLN .005%</i>	1	
<i>levobunolol hcl SOLN .5%</i>	1	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LUMIGAN SOLN .01%	1	
<i>pilocarpine hcl</i> SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
<i>timolol maleate (ophth)</i> SOLG .25%, .5%;	1	
SOLN .25%, .5%		
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i> SOLN 1%	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, PA
EYSUVIS SUSP .25%	1	
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
<i>proparacaine hcl</i> SOLN .5%	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic)</i> SOLN 2%	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac</i> OIL .01%	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i> OIL .01%	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	1	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	1	
<i>ofloxacin (otic)</i> SOLN .3%	1	
RESPIRATORY		
ANTICHOLINERGIC/BETA AGONIST COMBINATIONS		
ANORO ELLIPT AER 62.5-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BEVESPI AER 9-4.8MCG	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE	1	QL (1 inhaler / 30 days)
BREZTRI AERO AER SPHERE (INSTITUTIONAL PACK)	1	QL (4 inhalers / 28 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COMBIVENT AER 20-100	1	QL (2 inhalers / 30 days)
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-2.5(3) mg/3ml</i>	1	B/D
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25 MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT HFA AERS 17mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
INCRUSE ELLIPTA AEPB 62.5mcg/inh	1	QL (30 blisters / 30 days)
<i>ipratropium bromide SOLN .02%</i>	1	B/D
<i>ipratropium bromide (nasal) SOLN .03%, .06%</i>	1	
ANTI-HISTAMINES		
<i>azelastine hcl SOLN .1%</i>	1	
<i>cetirizine hcl SOLN 5mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>cyproheptadine hcl SYRP 2mg/5ml; TABS 4mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older
<i>hydroxyzine hcl SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>hydroxyzine pamoate CAPS 25mg, 50mg</i>	1	PA; PA applies if 70 years and older after a 30 day supply in a calendar year
<i>levocetirizine dihydrochloride SOLN 2.5mg/5ml</i>	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride TABS 5mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate AERS 108mcg/act</i>	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>albuterol sulfate</i> NEBU .083%, .63mg/3ml, 1.25mg/3ml, 2.5mg/0.5ml	1	B/D
<i>albuterol sulfate</i> SYRP 2mg/5ml; TABS 2mg, 4mg	1	
<i>levalbuterol hcl</i> NEBU .31mg/3ml, .63mg/3ml, 1.25mg/0.5ml, 1.25mg/3ml	1	B/D
<i>levalbuterol tartrate</i> AERO 45mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days), ST
SEREVENT DISKUS AEPB 50mcg/dose	1	QL (60 inhalations / 30 days)
<i>terbutaline sulfate</i> TABS 2.5mg, 5mg	1	
VENTOLIN HFA AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL PACK) AERS 108mcg/act	1	QL (6 inhalers / 30 days)
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast sodium</i> CHEW 4mg, 5mg; PACK 4mg; TABS 10mg	1	
<i>zafirlukast</i> TABS 10mg, 20mg	1	
MISCELLANEOUS		
<i>acetylcysteine</i> SOLN 10%, 20%	1	B/D
ALYFTREK TAB 4-20-50	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
ALYFTREK TAB 10-50-125	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, PA
<i>cromolyn sodium</i> NEBU 20mg/2ml	1	B/D
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.3ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of EpiPen)
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOAJ .15mg/0.15ml, .3mg/0.3ml	1	(generic of Adrenaclick)
FASENRA SOSY 10mg/0.5ml, 30mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, QL (1 pen / 28 days), NM, PA
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packets / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> CAPS 267mg	1	NDS, QL (270 caps / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 267mg	1	NDS, QL (270 tabs / 30 days), NM, PA
<i>pirfenidone</i> TABS 534mg, 801mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
PROLASTIN-C SOLN 1000mg/20ml	1	NDS, NM, PA
PULMOZYME SOLN 2.5mg/2.5ml	1	NDS, NM, PA
<i>roflumilast</i> TABS 250mcg	1	QL (56 tabs / year)
<i>roflumilast</i> TABS 500mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
SYMDEKO TAB 50-75MG	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, PA
THEO-24 CP24 100mg, 200mg, 300mg, 400mg	1	
<i>theophylline</i> ELIX 80mg/15ml; SOLN 80mg/15ml; TB12 100mg, 200mg, 300mg, 450mg; TB24 400mg, 600mg	1	
TRIKAFTA PAK 59.5MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOAJ 150mg/ml	1	NDS, QL (8 pens / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOLR 150mg	1	NDS, QL (8 vials / 28 days), NM, PA
XOLAIR SOSY 75mg/0.5ml, 300mg/2ml	1	NDS, QL (4 syringes / 28 days), NM, PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XOLAIR SOSY 150mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, PA
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide (nasal)</i> SOLN .025%	1	QL (3 bottles / 30 days)
<i>fluticasone propionate (nasal)</i> SUSP 50mcg/act	1	QL (1 bottle / 30 days)
XHANCE EXHU 93mcg/act	1	QL (32 mL / 30 days), PA
STEROID INHALANTS		
ALVESCO AERS 80mcg/act	1	QL (3 inhalers / 30 days)
ALVESCO AERS 160mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days)
ARNUITY ELLIPTA AEPB 50mcg/act, 100mcg/act, 200mcg/act	1	QL (30 inhalations / 30 days)
<i>budesonide (inhalation)</i> SUSP .25mg/2ml, .5mg/2ml	1	B/D
STEROID/BETA-AGONIST COMBINATIONS		
ADVAIR HFA AER 45/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 115/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
ADVAIR HFA AER 230/21	1	QL (1 inhaler / 30 days)
AIRSUPRA AER 90-80MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 100-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
BREO ELLIPTA INH 200-25	1	QL (60 blisters / 30 days)
<i>breyana</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 80-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>budesonide-formoterol fumarate dihyd aerosol 160-4.5 mcg/act</i>	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DULERA AER 200-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 100-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 250-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba 500-50 mcg/act</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days); (generic PRASCO not covered)
<i>wixela inhub</i>	1	QL (60 inhalations / 30 days)

TOPICAL

DERMATOLOGY, ACNE

<i>acutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel 5-3%</i>	1	QL (46.6 gm / 30 days)
<i>claravis</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 mL / 30 days)
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> LOTN 1%; SOLN 1%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>ery</i> PADS 2%	1	QL (60 pledgets / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> GEL 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>erythromycin (acne aid)</i> SOLN 2%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>isotretinoin</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i> LOTN 10%	1	QL (118 mL / 30 days)
<i>tretinoin</i> CREA .025%, .05%, .1%; GEL .01%, .025%	1	QL (45 gm / 30 days), PA
<i>twice-daily clindamycin phosphate (topical)</i> GEL 1%	1	QL (75 gm / 30 days)
<i>zenatane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA

DERMATOLOGY, ANTIBIOTICS

<i>gentamicin sulfate (topical)</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>mupirocin</i> OINT 2%	1	QL (220 gm / 30 days)
<i>silver sulfadiazine</i> CREA 1%	1	
<i>ssd</i> CREA 1%	1	
SULFAMYLON CREA 85mg/gm	1	QL (453.6 gm / 30 days)

DERMATOLOGY, ANTIFUNGALS

<i>ciclopirox</i> SHAM 1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> CREA .77%	1	QL (90 gm / 30 days)
<i>ciclopirox olamine</i> SUSP .77%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole (topical)</i> CREA 1%	1	QL (45 gm / 30 days)

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clotrimazole (topical) SOLN 1%</i>	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>econazole nitrate CREA 1%</i>	1	QL (85 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) CREA 2%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical) SHAM 2%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>klayesta POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm</i>	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical) POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop POWD 100000unit/gm</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>selenium sulfide LOTN 2.5%</i>	1	
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg</i>	1	PA
<i>calcipotriene CREA .005%; OINT .005%</i>	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene SOLN .005%</i>	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene OINT .005%</i>	1	QL (120 gm / 30 days), PA
ENSTILAR AER	1	NDS, QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene CREA .05%, .1%</i>	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort CREA 1%</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate CREA .05%; OINT .05%</i>	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical) CREA .05%; OINT .05%</i>	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical) LOTN .05%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%</i>	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented LOTN .05%</i>	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate CREA .1%; OINT .1%</i>	1	QL (120 gm / 30 days)



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>betamethasone valerate</i> LOTN .1%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>clobetasol propionate</i> SOLN .05%	1	QL (50 mL / 30 days)
<i>clobetasol propionate e</i> CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .01%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> CREA .025%; OINT .025%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> OIL .01%	1	QL (118.28 mL / 30 days)
<i>fluocinolone acetonide</i> SOLN .01%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> GEL .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>fluocinonide</i> SOLN .05%	1	QL (60 mL / 30 days)
<i>fluocinonide emulsified base</i> CREA .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>fluticasone propionate</i> CREA .05%; OINT .005%	1	
<i>halobetasol propionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (50 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone (topical)</i> CREA 1%, 2.5%; LOTN 2.5%; OINT 2.5%	1	
<i>hydrocortisone (topical)</i> OINT 1%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>hydrocortisone valerate</i> CREA .2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>mometasone furoate</i> CREA .1%; OINT .1%; SOLN .1%	1	
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> CREA .025%, .1%, .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> LOTN .025%, .1%; OINT .025%, .1%, .5%	1	
<i>triderm</i> CREA .5%	1	QL (454 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> OINT 5%	1	QL (50 gm / 30 days), PA
<i>lidocaine</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>lidocaine hcl</i> SOLN 4%	1	QL (50 mL / 30 days), PA
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
<i>tridacaine ii</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
DERMATOLOGY, MISCELLANEOUS SKIN AND MUCOUS MEMBRANE		
<i>bexarotene (topical)</i> GEL 1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
<i>diclofenac sodium (topical)</i> SOLN 1.5%	1	QL (300 mL / 28 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> CREA 5%	1	QL (40 gm / 30 days)
<i>fluorouracil (topical)</i> SOLN 2%, 5%	1	QL (10 mL / 30 days)
<i>hydrocortisone (rectal)</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>imiquimod</i> CREA 5%	1	QL (24 packets / 30 days)
<i>lactic acid (ammonium lactate)</i> CREA 12%; LOTN 12%	1	
<i>metronidazole (topical)</i> CREA .75%; GEL .75%	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>metronidazole (topical)</i> LOTN .75%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>nitroglycerin (intra-anal)</i> OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
PANRETIN GEL .1%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), PA
<i>pimecrolimus</i> CREA 1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
<i>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctocort</i> CREA 1%	1	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days), PA
VALCHLOR GEL .016%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, PA
DERMATOLOGY, SCABICIDES AND PEDICULIDES		
<i>malathion</i> LOTN .5%	1	QL (59 mL / 30 days)
<i>permethrin</i> CREA 5%	1	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, WOUND CARE AGENTS		
SANTYL OINT 250unit/gm	1	QL (180 gm / 30 days)
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i> SOLN .9%	1	
<i>water for irrigation, sterile irrigation soln</i>	1	
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
<i>cevimeline hcl</i> CAPS 30mg	1	
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>clotrimazole</i> TROC 10mg	1	QL (150 lozenges / 30 days)
<i>kourzeq</i> PSTE .1%	1	
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i> SOLN 2%	1	
<i>nystatin (mouth-throat)</i> SUSP 100000unit/ml	1	
<i>periogard</i> SOLN .12%	1	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> PSTE .1%	1	

_PART B

DIABETIC METERS AND TEST STRIPS

DEXCOM G6 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR KIT SENSOR	0	PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	PA
FREESTYLE MIS READER	0	PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	
TRUE METRIX KIT METER	0	
TRUE METRIX STRIPS	0	

Դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել այս աղյուսակի խորհրդանիշների և հապավումների մասին՝ գնալով բաժին C1:

D. Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ

Այս բաժնում կարող եք գտնել դեղը՝ անվանումը որոնելով այբբենական կարգով: Այստեղ գտնում եք այն էջը, որտեղից կարող եք գտնել ձեր դեղի փոխհատուցման մասին հավելյալ տեղեկություններ:

<i>abacavir sulfate</i> 26	ACTHIB INJ 91	<i>alclometasone</i>
<i>abacavir sulfate-</i>	ACTIMMUNE 91	<i>dipropionate</i> .....103
<i>lamivudine tab 600-</i>	<i>acyclovir</i> 28	ALCOHOL SWABS: BD-
<i>300 mg</i> 27	<i>acyclovir sodium</i> 28	EMBECTA/MHC/RUG
<i>abigale</i> 78	ADACEL INJ..... 91	BY..... 71
<i>abigale lo</i> 78	ADALIMUMAB-AACF (2	ALDURAZYME 80
ABILIFY ASIMTUFII 56	PEN)..... 87	ALECENSA 36
ABILIFY MAINTENA. 56	ADALIMUMAB-AACF (2	<i>alendronate sodium</i> 73
<i>abiraterone acetate</i> 33,	SYRING 87	<i>alfuzosin hcl</i> 84
34	ADALIMUMAB-AACF	<i>aliskiren fumarate</i> .. 51
<i>abirtega</i> 34	STARTER P 87	<i>allopurinol</i> 21
ABRYSVO 91	<i>adefovir dipivoxil</i> 28	<i>alose tron hcl</i> 83
<i>acamprosate calcium</i>	ADEMPAS..... 52	<i>alprazolam</i> 52
..... 68	ADMELOG 71	<i>altavera</i> 73
<i>acarbose</i> 69	ADMELOG SOLOSTAR	ALUNBRIG 36
<i>accutane</i> 102	..... 71	ALUNBRIG PAK 36
<i>acebutolol hcl</i> 49	ADVAIR HFA AER	ALVAIZ..... 86
<i>acetaminophen w/</i>	115/21 101	ALVESCO .....101
<i>codeine soln 120-12</i>	ADVAIR HFA AER	<i>alyacen 1/35</i> 73
<i>mg/5ml</i> 22	230/21 101	<i>alyacen 7/7/7</i> 73
<i>acetaminophen w/</i>	ADVAIR HFA AER	ALYFTREK TAB 10-50-
<i>codeine tab 300-15</i>	45/21 101	125 99
<i>mg</i> 22	<i>afirmelle</i> 73	ALYFTREK TAB 4-20-
<i>acetaminophen w/</i>	AIMOVIG 65	50 99
<i>codeine tab 300-30</i>	AIRSUPRA AER 90-	ALYGLO 90
<i>mg</i> 22	80MCG 101	<i>alyq</i> 52
<i>acetaminophen w/</i>	AKEEGA TAB 100/500	<i>amantadine hcl</i> 55
<i>codeine tab 300-60</i>	..... 34	<i>ambrisentan</i> 52
<i>mg</i> 22	AKEEGA TAB	<i>amethia</i> 73
<i>acetazolamide</i> 50	50/500MG 34	<i>amethyst</i> 73
<i>acetic acid</i> 85	<i>ala-cort</i> 103	<i>amikacin sulfate</i> 23
<i>acetic acid (otic)</i> 97	<i>albendazole</i> 23	<i>amiloride &</i>
<i>acetylcysteine</i> 99	<i>albuterol sulfate</i> 98, 99	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>acitretin</i> 103		<i>tab 5-50 mg</i> 50



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանզն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>amiloride hcl</i>	50	<i>amlodipine besylate-</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>amiodarone hcl</i>	48	<i>valsartan tab 5-320</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>amitriptyline hcl</i>	53	<i>mg</i>	<i>cap er 24hr 30 mg</i>
<i>amlodipine besylate</i>	50	<i>amnesteem</i> .....	..... 64
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>amoxapine</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>benazepril hcl cap</i>		<i>amoxicillin</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>10-20 mg</i>	45	<i>amoxicillin & k</i>	<i>cap er 24hr 5 mg</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>clavulanate for susp</i>	63
<i>benazepril hcl cap</i>		<i>200-28.5 mg/5ml</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>10-40 mg</i>	45	<i>amoxicillin & k</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>clavulanate for susp</i>	<i>tab 10 mg</i>
<i>benazepril hcl cap</i>		<i>250-62.5 mg/5ml</i>	64
<i>2.5-10 mg</i>	45	<i>amoxicillin & k</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>clavulanate for susp</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>benazepril hcl cap</i>		<i>400-57 mg/5ml...</i>	<i>tab 12.5 mg</i>
<i>5-10 mg</i>	45	<i>amoxicillin & k</i>	64
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>clavulanate for susp</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>benazepril hcl cap</i>		<i>600-42.9 mg/5ml</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>5-20 mg</i>	45	<i>amoxicillin & k</i>	<i>tab 20 mg</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>clavulanate tab 250-</i>	64
<i>benazepril hcl cap</i>		<i>125 mg</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>5-40 mg</i>	45	<i>amoxicillin & k</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>clavulanate tab 500-</i>	<i>tab 30 mg</i>
<i>olmesartan</i>		<i>125 mg</i>	64
<i>medoxomil tab 10-</i>		<i>amoxicillin & k</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>20 mg</i>	46	<i>clavulanate tab 875-</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>125 mg</i>	<i>tab 5 mg</i>
<i>olmesartan</i>		<i>amoxicillin & k</i>	64
<i>medoxomil tab 10-</i>		<i>clavulanate tab er</i>	<i>amphetamine-</i>
<i>40 mg</i>	46	<i>12hr 1000-62.5 mg</i>	<i>dextroamphetamine</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		.....	<i>tab 7.5 mg</i>
<i>olmesartan</i>		<i>amphetamine-</i>	64
<i>medoxomil tab 5-20</i>		<i>dextroamphetamine</i>	<i>amphotericin b</i>
<i>mg</i>	46	<i>cap er 24hr 10 mg</i>	<i>liposome</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		.....	25
<i>olmesartan</i>		<i>amphetamine-</i>	<i>ampicillin</i>
<i>medoxomil tab 5-40</i>		<i>dextroamphetamine</i>	<i>& sulbactam</i>
<i>mg</i>	46	<i>cap er 24hr 15 mg</i>	<i>sodium for inj 1.5</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		.....	<i>(1-0.5) gm</i>
<i>valsartan tab 10-160</i>		<i>amphetamine-</i>	31
<i>mg</i>	46	<i>dextroamphetamine</i>	<i>sodium for inj 3 (2-</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>cap er 24hr 20 mg</i>	<i>1) gm</i>
<i>valsartan tab 10-320</i>		.....	31
<i>mg</i>	46	<i>amphetamine-</i>	<i>ampicillin & sulbactam</i>
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>dextroamphetamine</i>	<i>sodium for iv soln</i>
<i>valsartan tab 5-160</i>		<i>cap er 24hr 25 mg</i>	<i>1.5 (1-0.5) gm....</i>
<i>mg</i>	46	.....	31
<i>amlodipine besylate-</i>		<i>amphetamine-</i>	<i>ampicillin & sulbactam</i>
<i>valsartan tab 5-160</i>		<i>dextroamphetamine</i>	<i>sodium for iv soln 15</i>
<i>mg</i>	46	<i>cap er 24hr 25 mg</i>	<i>(10-5) gm</i>
		.....	31
		<i>amphetamine-</i>	<i>ampicillin & sulbactam</i>
		<i>dextroamphetamine</i>	<i>sodium for iv soln 3</i>
		<i>cap er 24hr 25 mg</i>	<i>(2-1) gm</i>
		.....	31

<i>ampicillin sodium</i> ...	31	<i>atovaquone-proguanil</i>		<i>balsalazide disodium</i>	
<i>anagrelide hcl</i>	86	<i>hcl tab 62.5-25 mg</i>		.....	83
<i>anastrozole</i>	34	.....	26	BALVERSA	36
ANORO ELLIPT AER		ATROPINE SULFATE	97	<i>balziva</i>	74
62.5-25	97	<i>atropine sulfate</i>		BARACLUDGE	28
<i>aprepitant</i>	82	(<i>ophthalmic</i>).....	97	BASAGLAR KWIKPEN	
<i>aprepitant capsule</i>		ATROVENT HFA.....	98	.....	71
<i>therapy pack 80 &</i>		<i>aubra eq</i>	74	BCG VACCINE.....	91
<i>125 mg</i>	82	AUGTYRO.....	36	<i>benazepril &</i>	
<i>apri</i>	74	<i>aurovela 1/20</i>	74	<i>hydrochlorothiazide</i>	
APTIOM	59	<i>aurovela 24 fe</i>	74	<i>tab 10-12.5 mg...</i>	45
APTIVUS	26	<i>aurovela fe 1.5/30</i> .	74	<i>benazepril &</i>	
ARALAST NP	99	<i>aurovela fe 1/20</i>	74	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>aranelle</i>	74	AUSTEDO.....	66	<i>tab 20-12.5 mg...</i>	45
ARCALYST.....	91	AUSTEDO XR.....	66	<i>benazepril &</i>	
AREXVY	91	AUSTEDO XR TAB		<i>hydrochlorothiazide</i>	
ARIKAYCE	23	TITR KIT	66	<i>tab 20-25 mg</i>	45
<i>aripiprazole</i>	56	AUVELITY TAB 45-		<i>benazepril &</i>	
ARISTADA.....	56	105MG.....	53	<i>hydrochlorothiazide</i>	
ARISTADA INITIO ..	56	<i>aviane</i>	74	<i>tab 5-6.25mg</i>	45
<i>armodafinil</i>	68	AVMAPKI PAK		<i>benazepril hcl</i>	46
ARNUITY ELLIPTA.	101	FAKZYNJA	36	BENDAMUSTINE	
<i>asenapine maleate</i> .	56	<i>ayuna</i>	74	HYDROCHLORID .	32
<i>ashlyna</i>	74	AYVAKIT	36	BENDEKA.....	32
<i>aspirin-dipyridamole</i>		<i>azacitidine</i>	33	BENLYSTA.....	91
<i>cap er 12hr 25-200</i>		<i>azathioprine</i>	91	<i>benzoyl peroxide-</i>	
<i>mg</i>	87	<i>azelastine hcl</i>	98	<i>erythromycin gel 5-</i>	
ASTAGRAF XL.....	91	<i>azelastine hcl (ophth)</i>		<i>3%</i>	102
<i>atazanavir sulfate</i> ..	26	.....	96	<i>benztropine mesylate</i>	
<i>atenolol</i>	49	<i>azithromycin</i>	30	.....	55
<i>atenolol &</i>		<i>aztreonam</i>	23	BERINERT	86
<i>chlorthalidone tab</i>		<i>azurette</i>	74	BESIVANCE.....	95
<i>100-25 mg</i>	49	<i>bacitracin</i>		BESREMI	35
<i>atenolol &</i>		(<i>ophthalmic</i>).....	95	<i>betaine powder for</i>	
<i>chlorthalidone tab</i>		<i>bacitracin-polymyxin b</i>		<i>oral solution</i>	80
<i>50-25 mg</i>	49	<i>ophth oint</i>	95	<i>betamethasone</i>	
<i>atomoxetine hcl</i>	64	<i>bacitracin-polymyxin-</i>		<i>dipropionate</i>	
<i>atorvastatin calcium</i>	48	<i>neomycin-hc ophth</i>		(<i>topical</i>).....	103
<i>atovaquone</i>	23	<i>ointment 1%</i>	95	<i>betamethasone</i>	
<i>atovaquone-proguanil</i>		<i>baclofen</i>	67	<i>dipropionate</i>	
<i>hcl tab 250-100 mg</i>		BAFIERTAM	67	<i>augmented</i>	103
.....	26				



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>betamethasone</i>	<i>breyna</i>	<i>buprenorphine hcl-</i>
<i>valerate</i>	101	<i>naloxone hcl sl tab</i>
BETASERON	BREZTRI AERO AER	2-0.5 mg (base
<i>betaxolol hcl</i>	SPHERE	equiv).....
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	BREZTRI AERO AER	68
.....	SPHERE	<i>buprenorphine hcl-</i>
<i>bethanechol chloride</i>	(INSTITUTIONAL	<i>naloxone hcl sl tab</i>
.....	PACK).....	8-2 mg (base equiv)
BETOPTIC-S	<i>briellyn</i> .....	.....
BEVESPI AER 9-	BRILINTA.....	<i>bupropion hcl</i>
4.8MCG.....	<i>brimonidine tartrate</i>	<i>bupropion hcl</i>
<i>bexarotene</i>	96	(smoking deterrent)
<i>bexarotene (topical)</i>	<i>brinzolamide</i> .....	.....
.....	96	<i>bupropion hcl</i>
BEXSERO	BRIVIACT.....	68
<i>bicalutamide</i>	<i>bromfenac sodium</i>	<i>bupropion hcl</i>
34	(<i>ophth</i>).....	52
BICILLIN L-A .....	.....	<i>butorphanol tartrate</i>
31	<i>bromocriptine</i>	22
BIKTARVY TAB 30-	<i>mesylate</i>	<i>cabergoline</i>
120-15 MG	55	80
27	BRUKINSA	CABOMETYX.....
BIKTARVY TAB 50-	36	37
200-25 MG	<i>budesonide</i>	<i>calcipotriene</i>
27	83	103
<i>bisoprolol &</i>	<i>budesonide</i>	<i>calcitonin (salmon)</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	(<i>inhalation</i>)	<i>spray</i>
<i>tab 10-6.25 mg...</i>	101	73
49	<i>budesonide-formoterol</i>	<i>calcitrene</i>
<i>bisoprolol &</i>	<i>fumarate dihyd</i>	103
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>aerosol 160-4.5</i>	<i>calcitriol</i>
<i>tab 2.5-6.25 mg..</i>	<i>mcg/act</i>	82
49	101	<i>calcitriol (oral)</i>
<i>bisoprolol &</i>	<i>budesonide-formoterol</i>	82
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>fumarate dihyd</i>	CALQUENCE
<i>tab 5-6.25 mg</i>	<i>aerosol 80-4.5</i>	37
49	<i>mcg/act</i>	<i>camila</i>
<i>bisoprolol fumarate</i>	101	74
49	<i>bumetanide</i>	<i>camrese</i>
BIVIGAM.....	50	74
<i>blisovi 24 fe</i>	<i>buprenorphine</i>	<i>camrese lo</i>
74	21	74
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	<i>buprenorphine hcl</i> ..	<i>candesartan cilexetil</i>
74	68	.....
BONSITY.....	<i>buprenorphine hcl-</i>	47, 48
73	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>
BOOSTRIX INJ	12-3 mg (base	<i>hydrochlorothiazide</i>
91	equiv).....	<i>tab 16-12.5 mg...</i>
<i>bortezomib</i>	68	46
36	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>candesartan cilexetil-</i>
BORTEZOMIB	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
36	2-0.5 mg (base	<i>tab 32-12.5 mg...</i>
<i>bosentan</i>	equiv).....	46
52	68	<i>candesartan cilexetil-</i>
BOSULIF	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>
36	<i>naloxone hcl sl film</i>	<i>tab 32-25 mg</i>
BRAFTOVI	4-1 mg (base equiv)	46
36	.....	<i>caplyta</i>
BREO ELLIPTA INH	68	56
100-25	<i>buprenorphine hcl-</i>	CAPRELSA.....
101	<i>naloxone hcl sl film</i>	37
BREO ELLIPTA INH	8-2 mg (base equiv)	<i>captopril</i>
200-25 .....	.....	46
101	68	<i>hydrochlorothiazide</i>
BREO ELLIPTA INH 50-	<i>buprenorphine hcl-</i>	<i>tab 25-15 mg</i>
25MCG	<i>naloxone hcl sl film</i>	45
101	8-2 mg (base equiv)	<i>tab 25-25 mg</i>
	.....	45

<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-15 mg</i> 45	<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 50-200-200 mg</i> 55	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (3-DAY) 71
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab 50-25 mg</i> 45	<i>carboplatin</i> 32	CEQUR SIMPL KIT PATCH 2U (4-DAY) 71
<i>carb/levo orally disintegrating tab 10-100mg</i> 55	<i>carglumic acid</i> 80	CEQUR SIMPL MIS INSERTER 71
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-100mg</i> 55	<i>carisoprodol</i> 67	CERDELGA 80
<i>carb/levo orally disintegrating tab 25-250mg</i> 55	<i>carteolol hcl (ophth)</i> 96	CEREZYME 80
<i>carbamazepine</i> 59	<i>cartia xt</i> 50	<i>cetirizine hcl</i> 98
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i> 55	<i>carvedilol</i> 49	<i>cevimeline hcl</i>.....105
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i> 55	<i>caspofungin acetate</i> 25	<i>chateal eq</i> 74
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i> 55	CAYSTON..... 23	CHEMET..... 73
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100 mg</i> 55	<i>cefaclor</i> 29	<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i>.....105
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200 mg</i> 55	<i>cefadroxil</i> 29	<i>chloroquine phosphate</i> 26
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 12.5-50-200 mg</i> .. 55	CEFAZOLIN 29	<i>chlorpromazine hcl</i> . 56
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 18.75-75-200 mg</i> 55	CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML..... 29	<i>chlorthalidone</i> 50
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 25-100-200 mg</i> 55	<i>cefazolin sodium</i> 29	<i>cholestyramine</i> 48
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 31.25-125-200 mg</i> 55	CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% .. 29	<i>cholestyramine light</i> 48
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs 37.5-150-200 mg</i> 55	CEFAZOLIN/DEX SOL 1GM/50ML-4%.... 29	<i>ciclopirox</i> .....102
	CEFAZOLIN/DEX SOL 2GM/50ML-3%.... 29	<i>ciclopirox olamine</i> .102
	CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/150ML-4% .. 29	<i>cilostazol</i> 86
	CEFAZOLIN/DEX SOL 3GM/50ML-2%.... 29	CILOXAN 95
	<i>cefdinir</i> 30	CIMDUO TAB 300-300 27
	<i>cefepime hcl</i> 30	<i>cinacalcet hcl</i> 80
	<i>cefixime</i> 30	<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i> 30
	<i>cefotetan disodium</i> . 30	<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i> 30
	<i>cefoxitin sodium</i> 30	<i>ciprofloxacin hcl</i> 30
	<i>cefpodoxime proxetil</i> 30	<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i> 95
	<i>cefprozil</i> 30	<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i> 97
	<i>ceftazidime</i> 30	<i>cisplatin</i> 32
	<i>ceftriaxone sodium</i> . 30	
	<i>cefuroxime axetil</i> ... 30	
	<i>cefuroxime sodium</i> . 30	
	<i>celecoxib</i> 21	
	<i>cephalexin</i> 30	



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>citalopram</i>	<i>clomipramine hcl</i> 53	CORLANOR 51
<i>hydrobromide</i> 53	<i>clonazepam</i> 59, 60	COSENTYX 87
<i>claravis</i> 102	<i>clonidine</i> 51	COSENTYX
<i>clarithromycin</i> 30	<i>clonidine hcl</i> 51	SENSOREADY PEN87
<i>clindamycin hcl</i> 23	<i>clopidogrel bisulfate</i> 87	COSENTYX UNOREADY
<i>clindamycin palmitate</i>	<i>clorazepate</i>	..... 87
<i>hydrochloride</i> 23	<i>dipotassium</i> 60	COTELLIC 37
<i>clindamycin phosphate</i>	<i>clotrimazole</i> 106	CREON CAP 12000UNT
..... 23	<i>clotrimazole (topical)</i>	..... 84
<i>clindamycin phosphate</i>	..... 102, 103	CREON CAP 24000UNT
<i>(topical)</i> 102	<i>clotrimazole w/</i>	..... 84
<i>clindamycin phosphate</i>	<i>betamethasone</i>	CREON CAP 3000UNIT
<i>in d5w iv soln 300</i>	<i>cream 1-0.05%</i> . 103	..... 83
<i>mg/50ml</i> 23	<i>clozapine</i> 56	CREON CAP 36000UNT
<i>clindamycin phosphate</i>	COARTEM TAB 20-	..... 84
<i>in d5w iv soln 600</i>	120MG..... 26	CREON CAP 6000UNIT
<i>mg/50ml</i> 23	COBENFY CAP 100-	..... 84
<i>clindamycin phosphate</i>	20MG 56	<i>cromolyn sodium</i> ... 99
<i>in d5w iv soln 900</i>	COBENFY CAP 125-	<i>cromolyn sodium</i>
<i>mg/50ml</i> 23	30MG 56	<i>(mastocytosis)</i> 84
<i>clindamycin phosphate</i>	COBENFY CAP 50-	<i>cromolyn sodium</i>
<i>vaginal</i> 85	20MG 56	<i>(ophth)</i> 96
CLINDMYC/NAC INJ	COBENFY STRT CAP	<i>cryselle-28</i> 74
300/50ML..... 23	PACK..... 56	<i>cyclobenzaprine hcl</i> 67
CLINDMYC/NAC INJ	<i>colchicine</i> 21	<i>cyclophosphamide</i> .. 32
600/50ML..... 23	<i>colchicine w/</i>	CYCLOPHOSPHAMIDE
CLINDMYC/NAC INJ	<i>probenecid tab 0.5-</i>	..... 32, 33
900/50ML..... 23	500 mg..... 21	CYCLOPHOSPHAMIDE
CLINIMIX INJ	<i>colesevelam hcl</i> 48	MONOHYDR..... 33
4.25/D10 94	<i>colestipol hcl</i> 48	<i>cycloserine</i> 28
CLINIMIX INJ	<i>colistimethate sodium</i>	<i>cyclosporine</i> 91
4.25/D5W 94	..... 23	<i>cyclosporine modified</i>
CLINIMIX INJ	COMBIGAN SOL	<i>(for microemulsion)</i>
5%/D15W 94	0.2/0.5% 96	..... 91
CLINIMIX INJ	COMBIVENT AER 20-	<i>cyproheptadine hcl</i> . 98
5%/D20W 94	100 98	<i>cyred eq</i> 74
CLINIMIX INJ 6/5... 94	COMETRIQ (60MG	CYSTADROPS 97
CLINIMIX INJ 8/10 . 94	DOSE) 37	CYSTAGON..... 80
CLINIMIX INJ 8/14 . 94	COMETRIQ KIT 100MG	CYSTARAN 97
<i>clinisol sf 15%</i> 94	..... 37	<i>cytarabine</i> 33
CLINOLIPID EMU 20%	COMETRIQ KIT 140MG	D10W/NAACL INJ 0.2%
..... 95	..... 37	..... 93
<i>clobazam</i> 59	COMPLERA TAB..... 27	D2.5W/NAACL INJ
<i>clobetasol propionate</i>	<i>compro</i> 82	0.45% 93
..... 104	<i>constulose</i> 83	<i>dabigatran etexilate</i>
<i>clobetasol propionate</i>	COPAXONE..... 67	<i>mesylate</i> 85
<i>e</i> 104	COPIKTRA..... 37	<i>dalfampridine</i> 67

<i>danazol</i>	69	<i>dexamethasone</i>		<i>diazepam</i>	60
<i>dantrolene sodium</i> .	67	<i>sodium phosphate</i>	79	<i>diazepam</i>	
DANZITEN.....	37	<i>dexamethasone</i>		<i>(anticonvulsant)</i> ..	60
<i>dapsone</i>	23	<i>sodium phosphate</i>		<i>diazepam inj</i>	60
DAPTACEL INJ	91	<i>(ophth)</i>	96	<i>diazepam intensol</i> ..	60
<i>daptomycin</i>	23	DEXCOM G6 MIS		<i>diazoxide</i>	80
DAPTOMYCIN	23	RECEIVER	106	<i>diclofenac potassium</i>	
<i>darunavir</i>	26	DEXCOM G6 MIS		.....	21
<i>dasatinib</i>	37	SENSOR.....	106	<i>diclofenac sodium</i> ..	21
<i>dasetta 1/35</i>	74	DEXCOM G6 MIS		<i>diclofenac sodium</i>	
<i>dasetta 7/7/7</i>	74	TRANSMIT.....	106	<i>(ophth)</i>	96
DAURISMO.....	37	DEXCOM G7 MIS		<i>diclofenac sodium</i>	
<i>daysee</i>	74	RECEIVER	106	<i>(topical)</i>	105
DAYVIGO	64	DEXCOM G7 MIS		<i>dicloxacin sodium</i>	31
<i>deblitane</i>	74	SENSOR.....	106	<i>dicyclomine hcl</i>	82
<i>deferasirox</i>	73	<i>dexmethylphenidate</i>		DIFICID	30
DELSTRIGO TAB	27	<i>hcl</i>	64	<i>diflunisal</i>	21
DENGVAXIA SUS....	91	<i>dextrose</i>	95	<i>difluprednate</i>	96
DEPO-SUBQ PROVERA		<i>dextrose 10% w/</i>		<i>digoxin</i>	51
104	74	<i>sodium chloride</i>		<i>dihydroergotamine</i>	
<i>depo-testosterone</i> ..	69	<i>0.45%</i>	93	<i>mesylate</i>	65
DESCOVY TAB 120-		<i>dextrose 2.5% w/</i>		DILANTIN	60
15MG	27	<i>sodium chloride</i>		<i>diltiazem hcl</i>	50
DESCOVY TAB		<i>0.45%</i>	93	<i>diltiazem hcl coated</i>	
200/25MG	27	<i>dextrose 5% in</i>		<i>beads</i>	50
<i>desipramine hcl</i>	54	<i>lactated ringers</i> ...	93	<i>diltiazem hcl extended</i>	
<i>desmopressin acetate</i>		<i>dextrose 5% w/</i>		<i>release beads</i>	50
.....	80	<i>sodium chloride</i>		<i>dilt-xr</i>	50
<i>desmopressin acetate</i>		<i>0.2%</i>	93	DIP/TET PED INJ 25-	
<i>spray</i>	80	<i>dextrose 5% w/</i>		5LFU	91
<i>desmopressin acetate</i>		<i>sodium chloride</i>		<i>diphenhydramine hcl</i>	
<i>spray refrigerated</i>	80	<i>0.225%</i>	93	.....	98
<i>desogest-eth estrad &</i>		<i>dextrose 5% w/</i>		<i>diphenoxylate w/</i>	
<i>eth estrad tab 0.15-</i>		<i>sodium chloride</i>		<i>atropine liq 2.5-</i>	
<i>0.02/0.01 mg(21/5)</i>		<i>0.3%</i>	93	<i>0.025 mg/5ml</i>	84
.....	74	<i>dextrose 5% w/</i>		<i>diphenoxylate w/</i>	
<i>desvenlafaxine</i>		<i>sodium chloride</i>		<i>atropine tab 2.5-</i>	
<i>succinate</i>	54	<i>0.45%</i>	93	<i>0.025 mg</i>	84
<i>dexamethasone</i>	79	<i>dextrose 5% w/</i>		<i>dipyridamole</i>	87
DEXAMETHASONE		<i>sodium chloride</i>		<i>disopyramide</i>	
INTENSOL	79	<i>0.9%</i>	93	<i>phosphate</i>	48
		DIACOMIT.....	60	<i>disulfiram</i>	68



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>divalproex sodium</i> .. 60	DULERA AER 100-5MCG 101	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i> .. 27
<i>docetaxel</i> 35	DULERA AER 200-5MCG 102	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i> .. 28
DOCETAXEL 35	DULERA AER 50-5MCG 101	EMTRIVA 26
DOCIVYX 35	<i>duloxetine hcl</i> 54	EMVERM 23
<i>dofetilide</i> 48	DUPIXENT 87	<i>emzahh</i> 74
<i>dolishale</i> 74	<i>dutasteride</i> 84	<i>enalapril maleate</i> ... 46
<i>donepezil hydrochloride</i> .52, 53	<i>dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5-0.4 mg</i> 84	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg</i> 45
DOPTelet 86	<i>e.e.s. 400</i> 30	<i>enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg</i> 45
<i>dorzolamide hcl</i> 96	<i>econazole nitrate</i> . 103	ENBREL 87, 88
<i>dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%</i> 96	EDURANT..... 26	ENBREL MINI..... 88
<i>dotti</i> 78	EDURANT PED 26	ENBREL SURECLICK 88
DOVATO TAB 50-300MG..... 27	<i>efavirenz</i> 26	<i>endocet tab 10-325mg</i> 22
<i>doxazosin mesylate</i> 46	<i>efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg</i> 27	<i>endocet tab 2.5-325mg</i> 22
<i>doxepin hcl</i> 54	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg</i> 27	<i>endocet tab 5-325mg</i> 22
<i>doxepin hcl (sleep)</i> . 65	<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg</i> 27	<i>endocet tab 7.5-325mg</i> 22
<i>doxorubicin hcl</i> 35	ELIGARD..... 34	ENGERIX-B 92
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> 35	<i>elinest</i> 74	<i>enilloring</i> 74
<i>doxy 100</i> 32	ELIQUIS 85	<i>enoxaparin sodium</i> . 86
<i>doxycycline (monohydrate)</i> 32	ELIQUIS STARTER PACK 85	<i>enpresse-28</i> 74
<i>doxycycline hyclate</i> 32	<i>eluryng</i> 74	<i>enskyce</i> 74
DRIZALMA SPRINKLE 54	EMGALITY 65	ENSTILAR AER.....103
<i>dronabinol</i> 82	EMSAM 54	<i>entacapone</i> 55
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.02 mg</i> 74	<i>emtricitabine</i> 26	<i>entecavir</i> 28
<i>drospirenone-ethinyl estradiol tab 3-0.03 mg</i> 74	<i>emtricitabine-rilpivirine-tenofovir df tab 200-25-300 mg</i> 27	ENTRESTO CAP 15-16MG 46
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.02-0.451 mg</i> 74	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i> .. 27	ENTRESTO CAP 6-6MG 46
<i>drospirenone-ethinyl estrad-levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg</i> 74	<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i> .. 27	<i>enulose</i> 83
DROXIA 86		EPCLUSA PAK 150-37.5 28
<i>droxidopa</i> 51		EPCLUSA PAK 200-50MG 28
		EPCLUSA TAB 200-50MG 28

EPCLUSA TAB 400-100 28	estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg 79	famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml 83
EPIDIOLEX 60	estradiol vaginal 79	FANAPT 57
epinephrine (anaphylaxis).51, 99	estradiol valerate ... 79	FANAPT PAK PACK A57
epitol 60	eszopiclone 65	FANAPT PAK PACK B57
eplerenone 46	ethambutol hcl 28	FANAPT PAK PACK C57
EPRONTIA 60	ethosuximide 60	FARXIGA 69
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg 66	ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg 75	FASENRA 99
ERIVEDGE 37	etodolac 21	FASENRA PEN 99
ERLEADA 34	etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12-0.015 mg/24hr 75	feirza 1.5/30 75
erlotinib hcl 37	etoposide 36	feirza 1/20 75
errin 74	etravirine 26	felbamate 60
ertapenem sodium . 23	EULEXIN 34	felodipine 50
ery 102	everolimus 37, 38	fenofibrate 48
ery-tab 30	everolimus (immunosuppressan t) 91	fenofibrate micronized 48
ERYTHROCIN LACTOBIONATE... 30	EVOTAZ TAB 300-150 28	fantanyl 22
erythromycin (acne aid) 102	exemestane 34	fesoterodine fumarate 85
erythromycin (ophth) 95	EYSUVIS 97	FETZIMA 54
erythromycin base . 30	ezetimibe 48	FETZIMA CAP TITRATIO 54
erythromycin ethylsuccinate 30	ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg 49	FIASP 71
erythromycin lactobionate 30	ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg 49	FIASP FLEXTOUCH . 71
ERZOFRI 57	ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg 49	FIASP PENFILL 71
escitalopram oxalate 54	ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg 49	FIASP PUMPCART ... 71
eslicarbazepine acetate 60	FABRAZYME 80	fidaxomicin 30
esomeprazole magnesium 84	falmina 75	finasteride 84
estarylla 74	famciclovir 28	finzolimod hcl 67
estradiol 78	famotidine 82	FINTEPLA 60
estradiol & norethindrone acetate tab 0.5-0.1 mg 78		finzala 75
		FIRMAGON 34
		flac 97
		FLAREX 96
		FLEBOGAMMA DIF .. 90
		flecainide acetate ... 48
		fluconazole 25
		fluconazole in nacl 0.9% inj 200 mg/100ml 25



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>fluconazole in nacl</i>	<i>fosinopril sodium &</i>	GATTEX	84
0.9% inj 400	<i>hydrochlorothiazide</i>	GAUZE PADS 2	71
mg/200ml	<i>tab 10-12.5 mg...</i>	<i>gavilyte-c</i>	83
<i>flucytosine</i>	<i>fosinopril sodium &</i>	<i>gavilyte-g</i>	83
<i>fludrocortisone acetate</i>	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>gavilyte-n/ flavor pack</i>	83
.....	<i>tab 20-12.5 mg...</i>	.....	83
<i>flunisolide (nasal)</i> .	FOTIVDA.....	GAVRETO.....	38
101	FREESTY LIBR KIT 2	<i>gefitinib</i>	38
<i>fluocinolone acetonide</i>	SENSOR.....	<i>gemcitabine hcl</i>	33
.....	FREESTY LIBR KIT 3	<i>gemfibrozil</i>	48
<i>fluocinolone acetonide</i>	SENSOR.....	GEMTESA.....	85
<i>(otic)</i>	FREESTY LIBR KIT	<i>generlac</i>	83
97	SENSOR.....	<i>gengraf</i>	91
<i>fluocinonide</i>	FREESTY LIBR MIS 2	GENOTROPIN	80
104	READER	GENOTROPIN	
<i>fluocinonide emulsified</i>	FREESTY LIBR MIS 3	MINIQUICK	80
<i>base</i>	READER	<i>gentamicin in saline</i>	
104	FREESTYLE MIS	<i>inj 0.8 mg/ml</i>	23
<i>fluorometholone</i>	READER	<i>gentamicin in saline</i>	
<i>(ophth)</i>	FRINDOVYX.....	<i>inj 1 mg/ml</i>	23
96	FRUZAQLA	<i>gentamicin in saline</i>	
<i>fluorouracil</i>	FULPHILA.....	<i>inj 1.2 mg/ml</i>	23
33	<i>fulvestrant</i>	<i>gentamicin in saline</i>	
<i>fluorouracil (topical)</i>	34	<i>inj 1.6 mg/ml</i>	24
.....	<i>furosemide</i>	<i>gentamicin in saline</i>	
105	50	<i>inj 2 mg/ml</i>	24
<i>fluoxetine hcl</i>	<i>furosemide inj</i>	<i>gentamicin sulfate..</i>	24
54	50	<i>gentamicin sulfate</i>	
<i>fluphenazine</i>	FUZEON.....	<i>(ophth)</i>	95
<i>decanoate</i>	<i>fyavolv tab 0.5mg-</i>	<i>gentamicin sulfate</i>	
57	<i>2.5mcg</i>	<i>(topical)</i>	102
<i>fluphenazine hcl</i>	79	GENVOYA TAB	28
57	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	GILOTRIF.....	38
<i>flurbiprofen</i> .....	.....	<i>glatiramer acetate..</i>	67
21	FYCOMPA.....	<i>glatopa</i>	67
<i>flurbiprofen sodium</i>	<i>gabapentin</i>	GLEOSTINE	33
96	61	<i>glimepiride</i>	69
<i>fluticasone propionate</i>	<i>galantamine</i>	<i>glipizide</i>	69
.....	<i>hydrobromide</i>	<i>glipizide xl</i>	69
104	.....	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>fluticasone propionate</i>	<i>galbriela</i>	<i>tab 2.5-250 mg...</i>	69
<i>(nasal)</i>	75	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
101	<i>gallifrey</i>	<i>tab 2.5-500 mg...</i>	69
<i>fluticasone-salmeterol</i>	GAMASTAN INJ.....	<i>glipizide-metformin hcl</i>	
<i>aer powder ba 100-</i>	GAMMAGARD LIQUID	<i>tab 5-500 mg</i>	69
50 mcg/act.....	.....	<i>glycopyrrolate</i>	82
102	GAMMAGARD S/D IGA	<i>glydo</i>	104
<i>fluticasone-salmeterol</i>	LESS TH.....		
<i>aer powder ba 250-</i>	GAMMAKED		
50 mcg/act.....	90		
102	GAMMAPLEX.....		
<i>fluticasone-salmeterol</i>	GAMUNEX-C.....		
<i>aer powder ba 500-</i>	90		
50 mcg/act.....	<i>ganciclovir sodium</i> .		
102	28		
<i>fluvoxamine maleate</i>	GARDASIL 9.....		
.....	92		
52	<i>gatifloxacin (ophth)</i>		
<i>fondaparinux sodium</i>	95		
.....			
86			
<i>fosamprenavir calcium</i>			
.....			
26			
<i>fosinopril sodium</i>			
46			

GLYXAMBI TAB 10-5	HERZUMA	38	<i>hydrocortisone</i>
MG	HIBERIX	92	<i>valerate</i>
69	HUMIRA	88	<i>hydromorphone hcl</i>
GLYXAMBI TAB 25-5	HUMIRA PEN	88	22
MG	HUMIRA PEN KIT	88	<i>hydroxychloroquine</i>
69	PS/UV	88	<i>sulfate</i>
GOMEKLI	HUMIRA PEN-	88	90
38	CD/UC/HS START	88	<i>hydroxyurea</i>
<i>granisetron hcl</i>	HUMIRA PEN-	88	35
82	PEDIATRIC UC S .	88	<i>hydroxyzine hcl</i>
<i>griseofulvin microsize</i>	HUMULIN R U-500	71	98
.....	(CONCENTR.....)	71	<i>hydroxyzine pamoate</i>
25	HUMULIN R U-500	71	.....
<i>griseofulvin</i>	KWIKPEN	71	98
<i>ultramicrosize</i>	<i>hydralazine hcl</i>	51	<i>ibandronate sodium</i>
25	<i>hydrochlorothiazide</i>	50	73
<i>guanfacine hcl</i>	<i>hydrocodone bitartrate</i>	22	IBRANCE
51	.....	22	38
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	<i>hydrocodone-</i>	22	IBTROZI
.....	<i>acetaminophen soln</i>	22	38
64	<i>7.5-325 mg/15ml</i>	22	<i>ibu</i>
HAEGARDA.....	<i>hydrocodone-</i>	22	21
86	<i>acetaminophen tab</i>	22	<i>ibuprofen</i>
<i>hailey 1.5/30</i>	<i>10-325 mg</i>	22	21
75	<i>hydrocodone-</i>	22	<i>icatibant acetate</i>
<i>hailey 24 fe</i>	<i>acetaminophen tab</i>	22	86
75	<i>5-325 mg</i>	22	<i>iclevia</i>
<i>halobetasol propionate</i>	<i>hydrocodone-</i>	22	75
.....	<i>acetaminophen tab</i>	22	ICLUSIG
104	<i>7.5-325 mg</i>	22	38
<i>haloette</i>	<i>hydrocodone-</i>	22	IDACIO (2 PEN)
75	<i>acetaminophen tab</i>	22	88
<i>haloperidol</i>	<i>7.5-325 mg</i>	22	IDACIO CROHN INJ
57	<i>ibuprofen tab 7.5-</i>	22	DISEASE
<i>haloperidol decanoate</i>	<i>200 mg</i>	22	88
.....	<i>hydrocortisone</i>	79	IDACIO PLAQU INJ
57	<i>hydrocortisone</i>	83	PSORIASIS.....
<i>haloperidol lactate</i> ..	<i>(intrarectal)</i>	83	88
57	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	105	IDHIFA
HARVONI PAK 33.75-	.....	105	38
150MG.....	<i>hydrocortisone</i>	104	<i>imatinib mesylate</i> ..
28	<i>(topical)</i>	104	38
HARVONI PAK 45-	<i>hydrocortisone sod</i>	79	IMBRUVICA
200MG.....	<i>succinate</i>	79	38
28			<i>imipenem-cilastatin</i>
HARVONI TAB 45-			<i>intravenous for soln</i>
200MG.....			<i>250 mg</i>
28			24
HARVONI TAB 90-			<i>imipenem-cilastatin</i>
400MG.....			<i>intravenous for soln</i>
29			<i>500 mg</i>
HAVRIX			24
92			<i>imipramine hcl</i>
<i>heather</i>			54
75			<i>imiquimod</i>
HEP SOD/NACL INJ			105
25000UNT			IMKELDI
86			39
<i>heparin sodium</i>			IMOVAX RABIES
<i>(porcine)</i>			(H.D.C.V.)
86			92
HEPLISAV-B			IMPAVIDO.....
92			24
HERCEP HYLEC SOL			INBRIJA
60-10000			55
38			<i>incassia</i>
HERCEPTIN			75
38			INCRELEX
HERNEXEOS			80
38			INCRUSE ELLIPTA ..
			98
			<i>indapamide</i>
			50



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

INFANRIX INJ	92	<i>isradipine</i>	50	KADCYLA	39
INFLIXIMAB.....	88	ITOVEBI	39	<i>kaitlib fe</i>	75
INLYTA	39	<i>itraconazole</i>	25	KALETRA SOL.....	28
INQOVI TAB 35-		<i>ivabradine hcl</i>	51	KALYDECO	99
100MG.....	33	<i>ivermectin</i>	24	KANJINTI.....	39
INREBIC	39	IWILFIN.....	35	<i>kariva</i>	75
INSULIN PEN		IXIARO INJ	92	<i>kcl 10 meq/l (0.075%)</i>	
NEEDLES: BD-		<i>jaimiess</i>	75	<i>in dextrose 5% &</i>	
EMBECTA	71	JAKAFI	39	<i>nacl 0.45% inj</i>	93
INSULIN SAFETY		<i>jantoven</i>	86	<i>kcl 20 meq/l (0.149%)</i>	
NEEDLES: BD-		JANUMET TAB 50-		<i>in nacl 0.45% inj.</i>	93
EMBECTA	71	1000	69	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
INSULIN SYRINGES:		JANUMET TAB 50-		<i>in dextrose 5% &</i>	
BD-EMBECTA	71	500MG.....	69	<i>nacl 0.2% inj.....</i>	93
INTELENCE	26	JANUMET XR TAB 100-		<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
INTRALIPID.....	95	1000	69	<i>in dextrose 5% &</i>	
<i>introvale</i>	75	JANUMET XR TAB 50-		<i>nacl 0.45% inj</i>	93
INVEGA HAFYERA... 57		1000	69	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
INVEGA SUSTENNA 57		JANUMET XR TAB 50-		<i>in dextrose 5% &</i>	
INVEGA TRINZA..... 57		500MG.....	69	<i>nacl 0.9% inj.....</i>	93
IPOL INJ INACTIVE. 92		JANUVIA	70	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
<i>ipratropium bromide</i> 98		JARDIANCE	70	<i>in nacl 0.45% inj.</i>	93
<i>ipratropium bromide</i>		<i>jasmiel</i>	75	<i>kcl 20 meq/l (0.15%)</i>	
<i>(nasal)</i>	98	<i>javygtor</i>	80	<i>in nacl 0.9% inj ..</i>	93
<i>ipratropium-albuterol</i>		JAYPIRCA.....	39	<i>kcl 30 meq/l (0.224%)</i>	
<i>nebu soln 0.5-2.5(3)</i>		JENTADUETO TAB 2.5-		<i>in dextrose 5% &</i>	
<i>mg/3ml</i>	98	1000	70	<i>nacl 0.45% inj</i>	93
<i>irbesartan</i>	48	JENTADUETO TAB 2.5-		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>irbesartan-</i>		500	70	<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		JENTADUETO TAB 2.5-		<i>0.45% inj.....</i>	93
<i>tab 150-12.5 mg .</i>	46	850	70	<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>irbesartan-</i>		JENTADUETO TAB XR		<i>dextrose 5% & nacl</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		2.5-1000MG	70	<i>0.9% inj</i>	93
<i>tab 300-12.5 mg .</i>	46	JENTADUETO TAB XR		<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in</i>	
<i>irinotecan hcl</i>	35	5-1000MG.....	70	<i>nacl 0.9% inj.....</i>	93
ISENTRESS	26	<i>jinteli</i>	79	KCL/D5W/NACL INJ	
ISENTRESS HD	26	<i>jolessa</i>	75	0.3/0.9%	93
<i>isibloom</i>	75	<i>juleber</i>	75	<i>kelnor 1/35</i>	75
ISOLYTE-P INJ /D5W		JULUCA TAB 50-25MG		<i>kelnor 1/50</i>	75
.....	93	.....	28	KERENDIA.....	46
ISOLYTE-S INJ PH 7.4		<i>junel 1.5/30</i>	75	KESIMPTA.....	67
.....	93	<i>junel 1/20</i>	75	<i>ketoconazole</i>	25
<i>isoniazid</i>	28	<i>junel fe 1.5/30</i>	75	<i>ketoconazole (topical)</i>	
<i>isosorbide dinitrate.</i>	51	<i>junel fe 1/20</i>	75	.....	103
<i>isosorbide mononitrate</i>		<i>junel fe 24</i>	75	<i>ketorolac</i>	
.....	51	JYLAMVO	90	<i>tromethamine</i>	
<i>isotretinoin</i>	102	JYNNEOS	92	<i>(ophth)</i>	96

KEYTRUDA	39	<i>larin 1.5/30</i>	75	<i>soln 1500 mg/100ml</i>
KINRIX INJ.....	92	<i>larin 1/20</i>	75	..... 61
<i>kionex</i>	73	<i>larin 24 fe</i>	75	<i>levetiracetam in</i>
KISQALI 200 DOSE	39	<i>larin fe 1.5/30</i>	75	<i>sodium chloride iv</i>
KISQALI 200 PAK		<i>larin fe 1/20</i>	75	<i>soln 500 mg/100ml</i>
FEMARA	39	<i>latanoprost</i>	96	..... 61
KISQALI 400 DOSE	39	<i>layolis fe</i>	75	<i>levobunolol hcl</i>
KISQALI 400 PAK		LAZCLUZE.....	40	96
FEMARA	39	<i>leflunomide</i>	90	<i>levocarnitine</i>
KISQALI 600 DOSE	39	<i>lenalidomide</i>	35	<i>(metabolic</i>
KISQALI 600 PAK		LENVIMA 10 MG DAILY		<i>modifiers)</i>
FEMARA	39	DOSE	40	<i>levocetirizine</i>
<i>klayesta</i>	103	LENVIMA 12MG DAILY		<i>dihydrochloride ...</i>
<i>klor-con</i>	94	DOSE	40	98
<i>klor-con 10</i>	94	LENVIMA 20 MG DAILY		<i>levofloxacin</i>
<i>klor-con 8</i>	94	DOSE	40	30
<i>klor-con m10</i>	94	LENVIMA 4 MG DAILY		<i>levofloxacin in d5w iv</i>
<i>klor-con m15</i>	94	DOSE	40	<i>soln 250 mg/50ml</i>
<i>klor-con m20</i>	94	LENVIMA 8 MG DAILY		<i>levofloxacin in d5w iv</i>
KLOXXADO.....	68	DOSE	40	<i>soln 500 mg/100ml</i>
KOSELUGO.....	39	LENVIMA CAP 14 MG		..... 30
<i>kourzeq</i>	106	.....	40	<i>levonest</i>
KRAZATI.....	39	LENVIMA CAP 18 MG		75
<i>kurvelo</i>	75	.....	40	<i>levonor-eth est tab</i>
<i>labetalol hcl</i>	49	LENVIMA CAP 24 MG		<i>0.15-</i>
<i>lacosamide</i>	61	.....	40	<i>0.02/0.025/0.03 mg</i>
<i>lacosamide oral</i>	61	<i>lessina</i>	75	<i>&eth est 0.01 mg</i>
<i>lactated ringer's</i>		<i>letrozole</i>	34	76
<i>solution</i>	93	<i>leucovorin calcium</i> ..	45	<i>levonorgestrel &</i>
<i>lactic acid (ammonium</i>		LEUKERAN	33	<i>ethinyl estradiol (91-</i>
<i>lactate)</i>	105	<i>leuprolide acetate</i> ..	34	<i>day) tab 0.15-0.03</i>
<i>lactulose</i>	83	<i>levalbuterol hcl</i>	99	<i>mg</i>
<i>lactulose</i>		<i>levalbuterol tartrate</i>	99	76
<i>(encephalopathy)</i>	83	<i>levetiracetam</i>	61	<i>levonorgestrel &</i>
<i>lamivudine</i>	26	LEVETIRACETAM	61	<i>ethinyl estradiol tab</i>
<i>lamivudine (hbv)</i>	29	<i>levetiracetam in</i>		<i>0.15 mg-30 mcg .</i>
<i>lamivudine-zidovudine</i>		<i>sodium chloride iv</i>		76
<i>tab 150-300 mg</i> ..	28	<i>soln 1000 mg/100ml</i>		<i>levonorgestrel-eth</i>
<i>lamotrigine</i>	61	.....	61	<i>estra tab 0.05-</i>
<i>lanreotide acetate</i> ..	80	<i>levetiracetam in</i>		<i>30/0.075-40/0.125-</i>
<i>lansoprazole</i>	84	<i>sodium chloride iv</i>		<i>30mg-mcg</i>
<i>lapatinib ditosylate</i> .	39			76



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

(continuous) tab 90-20 mcg	76	<i>loestrin fe 1.5/30</i> ...	76	LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH.....	80
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	76	<i>loestrin fe 1/20</i>	76	LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH.....	80
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	76	<i>lojaimiess</i>	76	<i>lurasidone hcl</i>	57
<i>levora 0.15/30-28</i> ..	76	LOKELMA.....	73	<i>lutera</i>	76
<i>levo-t</i>	81	LONSURF TAB 15-6.14	33	LYBALVI TAB 10-10MG	57
<i>levothyroxine sodium</i>	81	LONSURF TAB 20-8.19	33	LYBALVI TAB 15-10MG	57
<i>levoxyl</i>	81	<i>loperamide hcl</i>	84	LYBALVI TAB 20-10MG	57
<i>l-glutamine (sickle cell)</i>	86	<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	28	LYBALVI TAB 5-10MG	57
<i>lidocaine</i>	104	<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i>	28	<i>lyleq</i>	76
<i>lidocaine hcl</i>	104	<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i>	28	<i>lyllana</i>	79
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	21	<i>lorazepam</i>	52	LYNPARZA.....	40
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	106	<i>lorazepam intensol</i> .	52	LYSODREN	34
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	104	LORBRENA	40	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....	40
<i>lidocan</i>	104	<i>loryna</i>	76	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....	40
LILETTA.....	76	<i>losartan potassium</i> .	48	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....	40
<i>linezolid</i>	24	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i> .	47	<i>lyza</i>	76
LINEZOLID INJ 2MG/ML	24	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	47	<i>magnesium sulfate</i> .	93
LINZESS	84	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i> ...	47	MAGNESIUM SULFATE	94
<i>liothyronine sodium</i>	81	LOTEMAX.....	96	<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	94
<i>lisinopril</i>	46	<i>loteprednol etabonate</i>	96	<i>malathion</i>	105
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i> ...	45	<i>lovastatin</i>	48	<i>maraviroc</i>	26
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i> ...	45	<i>low-ogestrel</i>	76	<i>marlissa</i>	76
<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	45	<i>loxapine succinate</i> ..	57	MARPLAN.....	54
<i>lithium</i>	66	<i>luizza 1.5/30</i>	76	MATULANE	35
<i>lithium carbonate</i> ...	66	<i>luizza 1/20</i>	76	MAVYRET PAK 50-20MG	29
LIVTENCITY.....	29	LUMAKRAS.....	40	MAVYRET TAB 100-40MG	29
<i>loestrin 1.5/30-21</i> ..	76	LUMIGAN	97	<i>meclizine hcl</i>	82
<i>loestrin 1/20-21</i>	76	LUMIZYME	80	<i>medroxyprogesterone acetate</i>	81
		LUPRON DEPOT (1-MONTH).....	34	<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> ...	76
		LUPRON DEPOT (3-MONTH).....	34	<i>mefloquine hcl</i>	26
		LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH.....	80		

<i>megestrol acetate</i> . 34, 81	<i>methotrexate sodium</i> 33, 90	<i>mimvey</i> 79
<i>megestrol acetate</i> (<i>appetite</i>)..... 81	<i>methsuximide</i> 61	<i>minocycline hcl</i> 32
MEKINIST 40	<i>methylphenidate hcl</i> 64	<i>minoxidil</i> 51
MEKTOVI 40	<i>methylprednisolone</i> 79	<i>mirtazapine</i> 54
<i>meleya</i> 76	<i>methylprednisolone</i> <i>acetate</i> 79	<i>misoprostol</i> 84
<i>meloxicam</i> 21	<i>methylprednisolone</i> <i>sod succ</i> 79	MITIGARE 21
<i>memantine hcl</i> 53	<i>methyltestosterone</i> 69	M-M-R II INJ 92
<i>memantine hcl tab 28</i> <i>x 5 mg & 21 x 10</i> <i>mg titration pack</i> . 53	<i>metoclopramide hcl</i> 82	M-NATAL PLUS TAB 94
<i>memantine hcl-</i> <i>donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 14-10 mg ...</i> 53	<i>metolazone</i> 50	<i>modafinil</i> 68
<i>memantine hcl-</i> <i>donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 21-10 mg ...</i> 53	<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-25 mg....</i> 49	MODEYSO 35
<i>memantine hcl-</i> <i>donepezil hcl cap er</i> <i>24hr 28-10 mg ...</i> 53	<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 100-50 mg....</i> 49	<i>moexipril hcl</i> 46
MENACTRA INJ 92	<i>metoprolol &</i> <i>hydrochlorothiazide</i> <i>tab 50-25 mg</i> 49	<i>molindone hcl</i> 58
MENQUADFI 92	<i>metoprolol succinate</i> 49	<i>mometasone furoate</i> 104
MENVEO INJ 92	<i>metoprolol tartrate</i> . 49	MONJUVI 40
MENVEO SOL..... 92	<i>metronidazole</i> 24	<i>mono-lynyah</i> 76
<i>mercaptapurine</i> 33	<i>metronidazole</i> (<i>topical</i>)..... 105	<i>montelukast sodium</i> 99
<i>meropenem</i> 24	<i>metronidazole vaginal</i> 85	<i>morphine sulfate</i> 22
<i>mesalamine</i> 83	<i>metyrosine</i> 51	MOUNJARO 70
<i>mesalamine w/</i> <i>cleanser</i> 83	<i>mibelas 24 fe</i> 76	MOVANTIK 84
<i>mesna</i> 45	<i>micafungin sodium</i> . 25	<i>moxifloxacin hcl</i> 30
MESNEX 45	<i>microgestin 1.5/30</i> . 76	<i>moxifloxacin hcl</i> (<i>ophth</i>)..... 95
<i>metformin hcl</i> 70	<i>microgestin 1/20</i> 76	<i>moxifloxacin hcl 400</i> <i>mg/250ml in sodium</i> <i>chloride 0.8% inj</i> . 31
<i>methadone hcl</i> 22	<i>microgestin fe 1.5/30</i> 76	MRESVIA 92
<i>methadone</i> <i>hydrochloride i</i> 22	<i>microgestin fe 1/20</i> 76	MULTAQ 48
<i>methazolamide</i> 50	<i>midodrine hcl</i> 51	<i>multiple electrolytes</i> <i>ph 5.5</i> 94
<i>methenamine</i> <i>hippurate</i> 24	MIEBO 97	<i>multiple electrolytes</i> <i>ph 7.4</i> 94
<i>methimazole</i> 81	<i>mifepristone</i> (<i>hyperglycemia</i>).. 80	<i>mupirocin</i> 102
<i>methocarbamol</i> 68	<i>mili</i> 76	<i>mycophenolate mofetil</i> 91
		<i>mycophenolate</i> <i>sodium</i> 91
		MYRBETRIQ..... 85
		<i>nabumetone</i> 21
		<i>nadolol</i> 49
		<i>nafcillin sodium</i> 31
		NAGLAZYME 80



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>nalbuphine hcl</i>	22	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	95	<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5 mg-30 mcg</i> ...	77
<i>naloxone hcl</i>	68	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	95	<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	77
<i>naltrexone hcl</i>	68	NERLYNX	41	<i>norethindrone acetate</i>	81
NAMZARIC CAP 14-10MG	53	<i>nevirapine</i>	26	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i> ..	79
NAMZARIC CAP 21-10MG	53	NEXLETOL	49	<i>norethindrone acetate-ethinyl estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	79
NAMZARIC CAP 28-10MG	53	NEXLIZET TAB 180/10MG	49	<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35 mcg</i>	77
NAMZARIC CAP 7-10MG	53	NEXPLANON	76	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i>	77
NAMZARIC CAP PACK	53	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	49	<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i>	77
<i>naproxen</i>	21	<i>nicardipine hcl</i>	50	<i>norlyroc</i>	77
<i>naproxen dr</i>	21	NICOTROL INHALER	68	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i> ..	77
<i>naproxen sodium</i> ...	21	NICOTROL NS	69	<i>nortrel 1/35 (21)</i> ...	77
<i>naratriptan hcl</i>	66	<i>nifedipine</i>	50	<i>nortrel 1/35 (28)</i> ...	77
NATACYN	95	<i>nikki</i>	76	<i>nortrel 7/7/7</i>	77
<i>nateglinide</i>	70	<i>nilotinib hcl</i>	41	<i>nortriptyline hcl</i>	54
NAYZILAM	61	<i>nilutamide</i>	34	NORVIR	26
<i>nebivolol hcl</i>	50	<i>nimodipine</i>	50	NOVOLIN INJ 70/30 ..	71
<i>necon 0.5/35-28</i>	76	NINLARO	41	NOVOLIN INJ 70/30 FP	71
<i>nefazodone hcl</i>	54	<i>nitazoxanide</i>	24	NOVOLIN N	71
<i>neomycin sulfate</i>	24	<i>nitisinone</i>	80	NOVOLIN N FLEXPEN	71
<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	96	NITRO-BID	51	NOVOLIN R	71
<i>neomycin-polymy-gramicid op sol 1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml</i>	96	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	24	NOVOLIN R FLEXPEN	72
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth oint 0.1%</i> ..	95	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ..	24	NOVOLOG	72
<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone ophth susp 0.1%</i> ..	95	<i>nitroglycerin</i>	52	NOVOLOG FLEXPEN ..	72
<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	95	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	105	NOVOLOG MIX INJ 70/30	72
<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i> ...	97	<i>nizatidine</i>	83	NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	72
<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5 mg/ml-10000 unit/ml-1%</i>	97	<i>nora-be</i>	76		
		<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35 mcg/24hr</i> ..	77		
		<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	77		
		<i>norethindrone (contraceptive)</i> ...	77		
		<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-20 mcg</i>	77		

NOVOLOG PENFILL . 72	<i>olmesartan</i>	OMNIPOD DASH MIS
NUBEQA 34	<i>medoxomil-</i>	PODS 72
NUDEXTA CAP 20-	<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD GO KIT
10MG 66	<i>tab 40-25 mg 47</i>	10UNT/DY 72
NULOJIX 91	<i>olmesartan-</i>	OMNIPOD GO KIT
NUPLAZID 58	<i>amlodipine-</i>	15UNT/DY 72
NURTEC 66	<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD GO KIT
NUTRILIPID 95	<i>tab 20-5-12.5 mg 47</i>	20UNT/DY 72
NUZYRA 32	<i>olmesartan-</i>	OMNIPOD GO KIT
<i>nyamyc</i> 103	<i>amlodipine-</i>	25UNT/DY 72
<i>nylia 1/35</i> 77	<i>hydrochlorothiazide</i>	OMNIPOD GO KIT
<i>nylia 7/7/7</i> 77	<i>tab 40-10-12.5 mg</i>	30UNT/DY 72
<i>nystatin</i> 25	..... 47	OMNIPOD GO KIT
<i>nystatin (mouth-</i>	<i>olmesartan-</i>	35UNT/DY 72
<i>throat)</i> 106	<i>amlodipine-</i>	OMNIPOD GO KIT
<i>nystatin (topical)</i> .. 103	<i>hydrochlorothiazide</i>	40UNT/DY 72
<i>nystop</i> 103	<i>tab 40-10-25 mg. 47</i>	OMNIPOD MIS
<i>ocella</i> 77	<i>olmesartan-</i>	CLASSIC 72
OCTAGAM 90	<i>amlodipine-</i>	<i>ondansetron</i> 82
<i>octreotide acetate</i> . 80,	<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>ondansetron hcl</i> 82
81	<i>tab 40-5-12.5 mg 47</i>	ONTRUZANT 41
ODEFSEY TAB 28	<i>olmesartan-</i>	ONUREG 33
ODOMZO 41	<i>amlodipine-</i>	OPIPZA 58
OFEV 100	<i>hydrochlorothiazide</i>	OPSUMIT 52
<i>ofloxacin (ophth)</i> ... 96	<i>tab 40-5-25 mg .. 47</i>	ORGOVYX 34
<i>ofloxacin (otic)</i> 97	<i>omega-3-acid ethyl</i>	ORKAMBI GRA 100-
OGIVRI 41	<i>esters cap 1 gm .. 49</i>	125 100
OGSIVEO 41	<i>omeprazole</i> 84	ORKAMBI GRA 150-
OJEMDA 41	OMNIPOD 5 DX KIT	188 100
OJJAARA 41	INT G7G6 72	ORKAMBI GRA 75-
<i>olanzapine</i> 58	OMNIPOD 5 DX MIS	94MG 100
<i>olmesartan medoxomil</i>	POD G7G6 72	ORKAMBI TAB 100-
..... 48	OMNIPOD 5 G7 KIT	125 100
<i>olmesartan</i>	INTRO 72	ORKAMBI TAB 200-
<i>medoxomil-</i>	OMNIPOD 5 G7 MIS	125 100
<i>hydrochlorothiazide</i>	PODS 72	<i>orquidea</i> 77
<i>tab 20-12.5 mg... 47</i>	OMNIPOD 5 L2 KIT	ORSERDU 34
<i>olmesartan</i>	INTRO G6 72	<i>oseltamivir phosphate</i>
<i>medoxomil-</i>	OMNIPOD 5 L2 MIS	..... 29
<i>hydrochlorothiazide</i>	PODS G6 72	<i>oxacillin sodium</i> 31
<i>tab 40-12.5 mg... 47</i>	OMNIPOD DASH KIT	<i>oxaliplatin</i> 33
	INTRO 72	<i>oxcarbazepine</i> 61



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

<i>oxybutynin chloride</i>	85	<i>peg 3350-kcl-sod</i>		<i>pioglitazone hcl</i>	70
<i>oxycodone hcl</i>	22	<i>bicarb-nacl for soln</i>		<i>pioglitazone hcl-</i>	
<i>oxycodone w/</i>		420 gm.....	83	<i>metformin hcl tab</i>	
<i>acetaminophen tab</i>		PEGASYS	29	15-500 mg	70
10-325 mg	23	PEMAZYRE	41	<i>pioglitazone hcl-</i>	
<i>oxycodone w/</i>		<i>pemetrexed disodium</i>		<i>metformin hcl tab</i>	
<i>acetaminophen tab</i>		.....	33	15-850 mg	70
2.5-325 mg	22	PENBRAYA INJ	92	<i>piperacillin sod-</i>	
<i>oxycodone w/</i>		<i>penicillamine</i>	73	<i>tazobactam na for</i>	
<i>acetaminophen tab</i>		<i>penicillin g potassium</i>		<i>inj 3.375 gm (3-</i>	
5-325 mg.....	23	.....	32	0.375 gm).....	32
<i>oxycodone w/</i>		<i>penicillin g sodium</i> .	32	<i>piperacillin sod-</i>	
<i>acetaminophen tab</i>		<i>penicillin v potassium</i>		<i>tazobactam sod for</i>	
7.5-325 mg	23	.....	32	<i>inj 13.5 gm (12-1.5</i>	
OXYCONTIN	22	PENMENVY INJ.....	92	gm).....	32
OZEMPIC (0.25 OR		PENTACEL INJ	92	<i>piperacillin sod-</i>	
0.5MG/DOSE)	70	<i>pentamidine</i>		<i>tazobactam sod for</i>	
OZEMPIC (1MG/DOSE)		<i>isethionate inh</i>	24	<i>inj 2.25 gm (2-0.25</i>	
.....	70	<i>pentamidine</i>		gm).....	32
OZEMPIC (2MG/DOSE)		<i>isethionate inj</i>	24	<i>piperacillin sod-</i>	
.....	70	<i>pentoxifylline</i>	86	<i>tazobactam sod for</i>	
<i>pacerone</i>	48	<i>perampanel</i>	61	<i>inj 4.5 gm (4-0.5</i>	
<i>paclitaxel</i>	36	<i>perindopril erbumine</i>		gm).....	32
<i>paclitaxel inj 100mg</i>	36	.....	46	<i>piperacillin sod-</i>	
<i>paliperidone</i>	58	<i>periogard</i>	106	<i>tazobactam sod for</i>	
<i>pamidronate disodium</i>		<i>permethrin</i>	105	<i>inj 40.5 gm (36-4.5</i>	
.....	73	<i>perphenazine</i>	58	gm).....	32
PAMIDRONATE		<i>pfizerpen</i>	32	PIQRAY 200MG DAILY	
DISODIUM	73	<i>phenelzine sulfate</i> ..	54	DOSE	41
PANRETIN	105	<i>phenobarbital</i>	62	PIQRAY 250MG TAB	
<i>pantoprazole sodium</i>		<i>phenobarbital sodium</i>		DOSE	41
.....	84	.....	62	PIQRAY 300MG DAILY	
PANZYGA	90	<i>phenytek</i>	62	DOSE	41
<i>paricalcitol</i>	82	<i>phenytoin</i>	62	<i>pirfenidone</i>	100
<i>paroxetine hcl</i>	54	<i>phenytoin sodium</i> ..	62	<i>piroxicam</i>	21
PAXLOVID PAK	29	<i>phenytoin sodium</i>		<i>plenamine</i>	95
PAXLOVID TAB 150-		<i>extended</i>	62	PLENVU SOL.....	83
100	29	PHESGO SOL	41	<i>podofilox</i>	105
PAXLOVID TAB 300-		<i>philit</i>	77	<i>polycin ophth oint</i> ..	96
100	29	PIFELTRO.....	26	<i>polymyxin b sulfate</i>	24
<i>pazopanib hcl</i>	41	<i>pilocarpine hcl</i>	97	<i>polymyxin b-</i>	
PEDIARIX INJ 0.5ML	92	<i>pilocarpine hcl (oral)</i>		<i>trimethoprim ophth</i>	
PEDVAX HIB	92	.....	106	<i>soln 10000 unit/ml-</i>	
<i>peg 3350-kcl-na</i>		<i>pimecrolimus</i>	105	0.1%.....	96
<i>bicarb-nacl-na</i>		<i>pimozide</i>	58	POMALYST	35
<i>sulfate for soln</i>	236	<i>pimtrea</i>	77	<i>portia-28</i>	77
<i>gm</i>	83	<i>pindolol</i>	50	<i>posaconazole</i>	25

POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45% INJ . 94	PREZCOBIX TAB 800- 150 28	QUADRACEL INJ 0.5ML 92
POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ... 94	PREZISTA 26	<i>quetiapine fumarate</i> 58
POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ ... 94	PRIFTIN 28	<i>quinapril hcl</i> 46
<i>potassium chloride</i> . 94	<i>primaquine phosphate</i> 26	<i>quinidine sulfate</i> 48
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i> .. 94	PRIMAQUINE PHOSPHATE..... 26	<i>quinine sulfate</i> 26
<i>potassium chloride microencapsulated crystals er</i> 94	<i>primidone</i> 62	QULIPTA 66
<i>potassium citrate (alkalinizer)</i> 85	PRIORIX INJ..... 92	RABAVERT INJ..... 92
<i>pramipexole dihydrochloride</i> ... 55	PRIVIGEN 90	<i>rabeprazole sodium</i> 84
<i>prasugrel hcl</i> 87	<i>probenecid</i> 21	RALDESY 54
<i>pravastatin sodium</i> . 48	<i>prochlorperazine</i> ... 82	<i>raloxifene hcl</i> 81
<i>praziquantel</i> 24	<i>prochlorperazine edisylate</i> 82	<i>ramipril</i> 46
<i>prazosin hcl</i> 46	<i>prochlorperazine maleate</i> 82	<i>ranolazine</i> 51
<i>prednisolone</i> 79	PROCRIT..... 86	<i>rasagiline mesylate</i> 55
<i>prednisolone acetate (ophth)</i> 96	<i>proctocort</i> 105	<i>reclipsen</i> 77
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP .. 96	<i>procto-med hc</i> 105	RECOMBIVAX HB ... 92
<i>prednisolone sodium phosphate</i> 79	<i>proctosol hc</i> 105	RELENZA DISKHALER 29
<i>prednisone</i> 79	<i>proctozone-hc</i> 105	RELISTOR 84
PREDNISONE INTENSOL 79	<i>progesterone</i> 81	REMICADE 88
<i>pregabalin</i> 62	PROGRAF..... 91	RENFLEXIS..... 88
PREMASOL SOL 10% 95	PROLASTIN-C 100	<i>repaglinide</i> 70
PRENATAL TAB 27- 1MG 94	PROLIA..... 73	REPATHA 49
PRENATAL TAB PLUS 94	<i>promethazine hcl</i> ... 82	REPATHA SURECLICK 49
<i>prevalite</i> 49	<i>propafenone hcl</i> 48	RESTASIS 97
PREVYMIS 29	<i>proparacaine hcl</i> ... 97	RESTASIS MULTIDOSE 97
PREZCOBIX TAB 675/150..... 28	<i>propranolol hcl</i> 50	RETEVMO..... 41, 42
	<i>propylthiouracil</i> 81	REVUFORJ..... 42
	PROQUAD INJ..... 92	REXULTI 58
	PROSOL INJ 20% ... 95	REYATAZ 26
	<i>protriptyline hcl</i> 54	REZLIDHIA..... 42
	PULMOZYME..... 100	REZUROCK..... 91
	PURIXAN..... 33	RHOPRESSA 97
	<i>pyrazinamide</i> 28	<i>ribavirin (hepatitis c)</i> 29
	<i>pyridostigmine bromide</i> 66	<i>rifabutin</i> 28
	<i>pyrimethamine</i> 24	<i>rifampin</i> 28
	PYZCHIVA 88	<i>riluzole</i> 66
	QINLOCK 41	<i>rimantadine hydrochloride</i> 29



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

RINVOQ.....	88, 89	<i>setlakin</i>	77	<i>spironolactone &</i>	
RINVOQ LQ	89	<i>sharobel</i>	77	<i>hydrochlorothiazide</i>	
<i>risedronate sodium</i>	73	SHINGRIX	92	<i>tab 25-25 mg</i>	51
<i>risperidone</i>	58	SIGNIFOR	81	<i>sprintec 28</i>	77
<i>risperidone</i>		SIKLOS.....	87	SPRITAM.....	62
<i>microspheres</i>	58	<i>sildenafil citrate</i>		<i>sps</i>	73
<i>ritonavir</i>	27	<i>(pulmonary</i>		<i>sps rectal</i>	73
<i>rivaroxaban</i>	86	<i>hypertension)</i>	52	<i>sronyx</i>	77
<i>rivastigmine</i>	53	<i>silver sulfadiazine</i>	102	<i>ssd</i>	102
<i>rivastigmine tartrate</i>		SIMBRINZA SUS 1-		STELARA.....	89
.....	53	0.2%	97	STIVARGA.....	42
<i>rivelsa</i>	77	<i>simliya</i>	77	<i>streptomycin sulfate</i>	24
<i>rizatriptan benzoate</i>	66	<i>simpesse</i>	77	STRIBILD TAB	28
ROCKLATAN DRO ...	97	<i>simvastatin</i>	48	<i>subvenite</i>	62
<i>roflumilast</i>	100	<i>sirolimus</i>	91	<i>sucalfate</i>	84
ROMVIMZA.....	42	SIRTURO	28	<i>sulfacetamide sodium</i>	
<i>ropinirole</i>		SKYRIZI	89	<i>(acne)</i>	102
<i>hydrochloride</i>	56	SKYRIZI PEN	89	<i>sulfacetamide sodium</i>	
<i>rosuvastatin calcium</i>	48	<i>sod sulfate-pot sulf-</i>		<i>(ophth)</i>	96
<i>rosyrah</i>	77	<i>mg sulf oral sol</i>		<i>sulfacetamide sodium-</i>	
ROTARIX SUS	92	<i>17.5-3.13-1.6</i>		<i>prednisolone ophth</i>	
ROTATEQ SOL	92	<i>gm/177ml</i>	83	<i>soln 10-</i>	
<i>roweepira</i>	62	<i>sodium chloride</i>	94	<i>0.23(0.25)%</i>	95
ROZLYTREK.....	42	<i>sodium chloride (gu</i>		<i>sulfadiazine</i>	24
RUBRACA.....	42	<i>irrigant)</i>	105	<i>sulfamethoxazole-</i>	
<i>rufinamide</i>	62	<i>sodium fluoride chew;</i>		<i>trimethoprim iv soln</i>	
RUKOBIA	27	<i>tab; 1.1 (0.5 f)</i>		<i>400-80 mg/5ml...</i>	24
RYBELSUS.....	70	<i>mg/ml soln</i>	94	<i>sulfamethoxazole-</i>	
RYDAPT	42	SODIUM OXYBATE..	68	<i>trimethoprim susp</i>	
<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>sodium phenylbutyrate</i>		<i>200-40 mg/5ml...</i>	24
<i>24-26 mg</i>	47	.....	81	<i>sulfamethoxazole-</i>	
<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>sodium polystyrene</i>		<i>trimethoprim tab</i>	
<i>49-51 mg</i>	47	<i>sulfonate powder</i>	73	<i>400-80 mg</i>	24
<i>sacubitril-valsartan tab</i>		<i>solifenacin succinate</i>	85	<i>sulfamethoxazole-</i>	
<i>97-103 mg</i>	47	SOLIQUA INJ 100/33		<i>trimethoprim tab</i>	
<i>sajazir</i>	87	.....	72	<i>800-160 mg</i>	24
SANTYL	105	SOLTAMOX.....	34	SULFAMYLON	102
<i>sapropterin</i>		SOLU-CORTEF	80	<i>sulfasalazine</i>	83
<i>dihydrochloride</i> ...	81	SOMATULINE DEPOT		<i>sulindac</i>	21
SCSEMBLIX.....	42	.....	81	<i>sumatriptan</i>	66
<i>scopolamine</i>	82	SOMAVERT.....	81	<i>sumatriptan succinate</i>	
SECUADO	59	<i>sorafenib tosylate</i> ..	42	.....	66
<i>selegiline hcl</i>	56	<i>sotalol hcl</i>	48	<i>sunitinib malate</i>	42
<i>selenium sulfide</i> ...	103	<i>sotalol hcl (afib/af)</i>	48	SUNLENCA	27
SELZENTRY	27	SOTYKTU	89	<i>syeda</i>	77
SEREVENT DISKUS	99	<i>spironolactone</i>	46	SYMDEKO TAB 100-	
<i>sertraline hcl</i>	54			<i>150</i>	100

SYMDEKO TAB 50-75MG	100	TAZORAC.....	103	<i>testosterone</i>	
SYMPAZAN.....	62	TAZVERIK	43	<i> enanthate</i>	69
SYMTUZA TAB	28	TECENTRIQ	43	<i>testosterone pump .</i>	69
SYNAREL	81	TECENTRIQ INJ		<i>tetrabenazine</i>	66
SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	70	HYBREZA	43	<i>tetracycline hcl</i>	32
SYNJARDY TAB 12.5-500	70	TEFLARO.....	30	THALOMID	35
SYNJARDY TAB 5-1000MG	70	<i>telmisartan</i>	48	THEO-24.....	100
SYNJARDY TAB 5-500MG.....	70	<i>telmisartan-</i>		<i>theophylline</i>	100
SYNJARDY TAB 5-1000MG.....	70	<i> amlodipine tab 40-10 mg</i>	47	<i>thioridazine hcl</i>	59
SYNJARDY XR TAB 10-1000	70	<i>telmisartan-</i>		<i>thiothixene.....</i>	59
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	70	<i> amlodipine tab 40-5 mg</i>	47	<i>tiadylt er.....</i>	50
SYNJARDY XR TAB 25-1000	70	<i>telmisartan-</i>		<i>tiagabine hcl</i>	62
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	70	<i> amlodipine tab 80-10 mg</i>	47	TIBSOVO	43
SYNTHROID	81	<i>telmisartan-</i>		<i>ticagrelor</i>	87
TABLOID.....	33	<i> amlodipine tab 80-5 mg</i>	47	TICOVAC	92
TABRECTA.....	42	<i>telmisartan-</i>		<i>tigecycline</i>	32
<i>tacrolimus</i>	91	<i> amlodipine tab 80-5 mg</i>	47	<i>tilia fe</i>	78
<i>tacrolimus (topical)</i>	105	<i>telmisartan-</i>		<i>timolol maleate.....</i>	50
<i>tadalafil</i>	85	<i> hydrochlorothiazide tab 40-12.5 mg... ..</i>	47	<i>timolol maleate (ophth).....</i>	97
<i>tadalafil (pulmonary hypertension)</i>	52	<i>telmisartan-</i>		<i>tinidazole.....</i>	24
TAFINLAR	42	<i> hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg... ..</i>	47	TIVICAY.....	27
TAGRISO	42	<i>telmisartan-</i>		<i>TIVICAY PD</i>	27
TALZENNA	42	<i> hydrochlorothiazide tab 80-12.5 mg... ..</i>	47	<i>tizanidine hcl.....</i>	68
<i>tamoxifen citrate....</i>	34	<i>telmisartan-</i>		<i>TOBI PODHALER</i>	24
<i>tamsulosin hcl</i>	85	<i> hydrochlorothiazide tab 80-25 mg</i>	47	<i>TOBRADEX OIN 0.3-0.1%.....</i>	95
<i>tarina 24 fe</i>	78	<i>temazepam</i>	65	<i>tobramycin.....</i>	24
<i>tarina fe 1/20 eq....</i>	78	TENIVAC INJ 5-2LF.	92	<i>tobramycin (ophth)</i>	96
TASIGNA	43	<i>tenofovir disoproxil fumarate.....</i>	27	<i>tobramycin sulfate .</i>	24
<i>tasimelteon</i>	65	TEPMETKO	43	<i>tobramycin-</i>	
TAVNEOS.....	87	<i>terazosin hcl.....</i>	46	<i> dexamethasone ophth susp 0.3-0.1%.....</i>	95
<i>tazarotene</i>	103	<i>terbinafine hcl</i>	25	<i>tolterodine tartrate. .</i>	85
<i>tazicef</i>	30	<i>terbutaline sulfate ..</i>	99	<i>topiramate</i>	62
		<i>terconazole vaginal</i>	85	<i>toremifene citrate ..</i>	34
		TERIPARATIDE.....	73	<i>torpenz.....</i>	43
		<i>testosterone.....</i>	69	<i>torsemide</i>	51
		<i>testosterone cypionate</i>	69	TOUJEO MAX	
				SOLOSTAR	72
				TOUJEO SOLOSTAR	72



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

TPN ELECTROL INJ . 94	<i>trifluoperazine hcl</i> .. 59	TRUE METRIX KIT
TRADJENTA..... 70	<i>trifluridine</i> 96	METER.....106
<i>tramadol hcl</i> 23	<i>trihexyphenidyl hcl</i> . 56	TRUE METRIX STRIPS
<i>tramadol-</i>	TRIJARDY XR TAB ER	.....106
<i>acetaminophen tab</i>	24HR 10-5-1000MG	TRULICITY 71
37.5-325 mg 23	..... 70	TRUMENBA..... 92
<i>trandolapril</i> 46	TRIJARDY XR TAB ER	TRUQAP..... 43
<i>tranexamic acid</i> 87	24HR 12.5-2.5-	TRUXIMA 43
<i>tranylcypramine</i>	1000MG 70	TUKYSA 43
<i>sulfate</i> 54	TRIJARDY XR TAB ER	TURALIO..... 43
TRAVASOL INJ 10% 95	24HR 25-5-1000MG	<i>turqoz</i> 78
TRAZIMERA..... 43	..... 70	<i>twice-daily</i>
<i>trazodone hcl</i> 54	TRIJARDY XR TAB ER	<i>clindamycin</i>
TRELEGY AER ELLIPTA	24HR 5-2.5-1000MG	<i>phosphate (topical)</i>
100-62.5-25 MCG 98	..... 70	.....102
TRELEGY AER ELLIPTA	TRIKAFTA PAK 59.5MG	TWINRIX INJ 92
200-62.5-25 MCG 98	..... 100	TYBOST 27
TREMFYA 89	TRIKAFTA PAK 75MG	<i>tydemy</i> 78
TREMFYA INDUCTION	..... 100	TYENNE 89
PACK FO 89	TRIKAFTA TAB 100-	TYPHIM VI 92
TREMFYA PEN 89	50-75MG & 150MG	UBRELVY 66
<i>treprostinil</i> 52	..... 100	<i>unithroid</i> 82
TRESIBA 72	TRIKAFTA TAB 50-25-	UPTRAVI 52
TRESIBA FLEXTOUCH	37.5MG & 75MG 100	UPTRAVI PACK TAB
..... 72	<i>tri-legest fe</i> 78	200/800..... 52
<i>tretinoin</i> 102	<i>tri-linyah</i> 78	<i>ursodiol</i> 84
<i>tretinoin</i>	<i>tri-lo-estarylla</i> 78	<i>valacyclovir hcl</i> 29
<i>(chemotherapy)</i> .. 35	<i>tri-lo-marzia</i> 78	VALCHLOR .....105
<i>triamcinolone</i>	<i>tri-lo-mili</i> 78	<i>valganciclovir hcl</i> ... 29
<i>acetonide (mouth)</i>	<i>tri-lo-sprintec</i> 78	<i>valproate sodium</i> ... 62
..... 106	<i>trimethoprim</i> 25	<i>valproic acid</i> 62
<i>triamcinolone</i>	<i>tri-mili</i> 78	<i>valsartan</i> 48
<i>acetonide (topical)</i>	<i>trimipramine maleate</i>	<i>valsartan-</i>
..... 104	..... 54	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>triamterene &</i>	TRINTELLIX..... 54	<i>tab 160-12.5 mg . 47</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	<i>tri-nymyo</i> 78	<i>valsartan-</i>
<i>cap 37.5-25 mg .. 51</i>	<i>tri-sprintec</i> 78	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>triamterene &</i>	TRIUMEQ PD TAB... 28	<i>tab 160-25 mg.... 47</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	TRIUMEQ TAB..... 28	<i>valsartan-</i>
<i>tab 37.5-25 mg... 51</i>	<i>tri-vylibra</i> 78	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>triamterene &</i>	<i>tri-vylibra lo</i> 78	<i>tab 320-12.5 mg . 47</i>
<i>hydrochlorothiazide</i>	TROGARZO 27	<i>valsartan-</i>
<i>tab 75-50 mg 51</i>	TROPHAMINE INJ 10%	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>tridacaine ii</i> 104	..... 95	<i>tab 320-25 mg.... 47</i>
<i>triderm</i> 104	<i>tropium chloride</i> ... 85	<i>valsartan-</i>
<i>trientine hcl</i> 73	TRUE METRIX KIT AIR	<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>tri-estarylla</i> 78	..... 106	<i>tab 80-12.5 mg... 47</i>

VALTOCO 10 MG	<i>vienna</i>	XATMEP
DOSE	<i>vigabatrin</i>	XCOPRI
VALTOCO 15 MG	<i>vigadrone</i>	XCOPRI PAK 100-150
DOSE	VIGAFYDE .....	.....
VALTOCO 20 MG	<i>vigpoder</i>	XCOPRI PAK 12.5-25
DOSE	<i>vilazodone hcl</i>.....	.....
VALTOCO 5 MG DOSE	VIMKUNYA	XCOPRI PAK 150-
.....	<i>vincristine sulfate</i> ... 36	200MG
<i>valtya 1/35</i>	<i>vinorelbine tartrate</i> 36	(MAINTENANCE) . 63
<i>valtya 1/50</i>	<i>viorele</i>	XCOPRI PAK 150-
<i>vancomycin hcl</i>	VIRACEPT	200MG (TITRATION)
VANCOMYCIN INJ 1	VIREAD .....	.....
GM	VITRAKVI.....	XCOPRI PAK 50-
VANCOMYCIN INJ	VIVIMUSTA	100MG.....
500MG.....	VIVITROL.....	XDEMVY
VANCOMYCIN INJ	VIVOTIF CAP EC....	XELJANZ.....
750MG.....	VIZIMPRO	XELJANZ XR
VANFLYTA	VONJO.....	<i>xelria fe</i>
VAQTA.....	VORANIGO.....	XERMELO.....
<i>varenicline tartrate</i> . 69	<i>voriconazole</i>	XGEVA
<i>varenicline tartrate tab</i>	VOSEVI TAB	XHANCE
<i>11 x 0.5 mg & 42 x</i>	VOWST CAP	XIFAXAN.....
<i>1 mg start pack</i> ... 69	VRAYLAR	XIGDUO XR TAB 10-
VARIVAX.....	<i>vyfemla</i>	1000
VASCEPA	<i>vylibra</i>	XIGDUO XR TAB 10-
VAXCHORA SUS	VYZULTA.....	500MG.....
<i>velivet</i>	<i>warfarin sodium</i>	XIGDUO XR TAB 2.5-
VELSIPITY.....	<i>water for irrigation,</i>	1000
VENCLEXTA.....	<i>sterile irrigation soln</i>	XIGDUO XR TAB 5-
VENCLEXTA TAB	.....	1000MG.....
START PK.....	WELIREG	XIGDUO XR TAB 5-
<i>venlafaxine hcl</i>	<i>wera</i>	500MG.....
VENTOLIN HFA	WESTAB PLUS TAB	XIIDRA.....
VENTOLIN HFA	27-1MG	XOFLUZA
(INSTITUTIONAL	<i>wixela inhub</i>	XOLAIR
PACK).....	<i>wymzya fe</i>	XOSPATA
VEOZAH	WYOST	XPOVIO PAK (100 MG
<i>verapamil hcl</i>	XALKORI.....	ONCE WEEKLY)... 44
VERQUVO	<i>xarah fe</i>	XPOVIO PAK (40 MG
VERSACLOZ	XARELTO	ONCE WEEKLY)... 44
VERZENIO.....	XARELTO STAR TAB	XPOVIO PAK (40 MG
<i>vestura</i>	15/20MG.....	TWICE WEEKLY).. 44



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus-ին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare կայքը:

XPOVIO PAK (60 MG ONCE WEEKLY) ...	44	ZEJULA	44	<i>zidovudine</i>	27
XPOVIO PAK (60 MG TWICE WEEKLY)..	44	ZELBORAF.....	44	<i>ziprasidone hcl</i>	59
XPOVIO PAK (80 MG ONCE WEEKLY) ...	44	<i>zelvysia</i>	81	<i>ziprasidone mesylate</i>	59
XPOVIO PAK (80 MG TWICE WEEKLY)..	44	ZEMAIRA	101	ZIRABEV.....	44
XTANDI	34	<i>zenatane</i>	102	ZIRGAN	96
<i>xulane</i>	78	ZENPEP CAP 10000UNT	84	<i>zoledronic acid</i>	73
XULTOPHY INJ 100/3.6	73	ZENPEP CAP 15000UNT	84	ZOLINZA	44
YESINTEK	90	ZENPEP CAP 20000UNT	84	<i>zolpidem tartrate</i> ...	65
YF-VAX INJ.....	93	ZENPEP CAP 25000UNT	84	ZONISADE	63
YONSA	34	ZENPEP CAP 3000UNIT	84	<i>zonisamide</i>	63
YUTREPIA	52	ZENPEP CAP 40000UNT	84	<i>zovia 1/35</i>	78
<i>yuvafem</i>	79	ZENPEP CAP 5000UNIT	84	ZTALMY	63
<i>zafemy</i>	78	ZENPEP CAP 60000UNT	84	<i>zumandimine</i>	78
<i>zafirlukast</i>	99	ZERVIAE	96	ZURZUVAE	55
<i>zaleplon</i>	65			ZYDELIG.....	44
ZARXIO	86			ZYKADIA.....	44
ZEGALOGUE	80			ZYLET SUS 0.5-0.3%	95
				ZYPREXA RELPREVV	59



Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan

Այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 12/01/2025թ-ին:

Ավելի թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար զանգահարել՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m., ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ, տեղական ժամանակով՝ 8 a.m. - 8 p.m. կամ այցելեք MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը: