



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

2024 Ապահովագրված դեղացանկ (Տեղեկամատյան)

**ԽՆԴՐՈՒՄ ԵՆՔ ԿԱՐԴԱԼ ԱՅՍ ՓԱՍՏԱԹՈՒՂԹԸ ՊԱՐՈՒՆԱԿՈՒՄ Է ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ
ՄԵՐ ԿՈՂՄԻՑ ԱՅՍ ՊԼԱՆՈՎ ՓՈԽՅԱՏՈՒՑՎՈՂ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ**

HPMS Հաստատված տեղեկագրի փաստաթղթի ներկայացման ID 00024170, տարբերակ 11:

Այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 05/01/2024-ին:

Կարևոր հաղորդագրությունն պատվաստանյութերի վճարման մասին – Որոշ պատվաստանյութեր համարվում են բժշկական նպաստներ: Մյուս պատվաստանյութերը համարվում են Մաս D-ի դեղեր: Մեր ծրագիրը փոխհատուցում է Մաս D-ի պատվաստանյութերի մեծ մասը:

Ավելի թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար զանգահարել՝ (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. կամ այցելել MolinaHealthcare.com/Medicare:

Ներածություն

Այս փաստաթուղթը կոչվում է *Ապահովագրված դեղացանկ* (նաև հայտնի է 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 սահմանափակումներ այն դեղերի համար, որոնք փոխհատուցվում են Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից։

Մեր կոնտակտային տեղեկությունները «Դեղացանկի» վերջին թարմացման ամսաթվի հետ միասին նշված են առջևի և հետևի կազմերին։ Հիմնական տերմինները և նրանց սահմանումները կարող եք գտնել *Ծածկույթի վերաբերյալ փաստերի* վերջին գլխում։

Բովանդակություն

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից.....	3
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ).....	6
B1. Ի՞նչ դեղատոմսով տրվող դեղեր կան Ապահովագրված դեղացանկում։ (Մենք Ապահովագրված դեղացանկը կարճ անվանում ենք «Դեղացանկ»).....	6
B2. Արդյո՞ք դեղացանկը երբևէ փոխվում է։	7
B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ դեղացանկում փոփոխություն է տեղի ունենում։	8
B4. Արդյո՞ք կան սահմանափակումներ դեղերի ապահովագրման կամ պահանջվում են գործողություններ որոշ դեղեր ստանալու համար։	9
B5. Ինչպե՞ս իմանալ՝ արդյո՞ք իմ ուզած դեղն ունի սահմանափակումներ կամ արդյո՞ք դեղն ստանալու համար անհրաժեշտ են քայլեր։	10
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)։	10
B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել դեղացանկում։	10
B8. Ի՞նչպես վարվել, եթե դեղը, որը ցանկանում եմ ընդունել, չկա դեղացանկում։	10
B9. Ի՞նչ կլինի, 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։	11

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.



B10. Կարո՞ղ եմ բացառություն խնդրել իմ դեղը փոխհատուցելու համար:	12
B11. Ինչպե՞ս կարող եմ բացառություն խնդրել:	12
B12. Որքա՞ն է տևում բացառություն ստանալը:	12
B13. Ի՞նչ է նշանակում՝ գեներիկ դեղեր:.....	13
B14. Ի՞նչ են OTC դեղերը:	13
B15. Արդյո՞ք Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է ոչ դեղորայքային OTC արտադրանքները:	13
B16. Արդյո՞ք Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոխհատուցում է դեղատոմսերի երկարաժամկետ պաշարներ:	13
B17. Հնարավո՞ր է իմ տուն առաքվեն դեղատոմսով նշանակված դեղերը տեղի դեղատնից:	13
B18. Ի՞նչ է իմ հավելավճարը:.....	13
C. Ապահովագրված դեղացանկի ամփոփում	14
C1. Դեղացանկը՝ ըստ առողջական վիճակի	15
D. Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ	91

A. Հրաժարում 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 գործող *Ապահովագրված Դեղացանկը* առցանց Molinahealthcare.com/Medicare-ում կամ զանգահարելով (800) 665-3086, TTY՝ 711:
- ❖ Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթն այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառատեսակի, բրայլյան գրի կամ ձայնագրության տեսքով: 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.: Չանգն անվճար է:
- ❖ Ձեզ հասանելի են անվճար օգնություններ և ծառայություններ, ինչպիսիք են ժեստերի լեզվի թարգմանիչները, գրավոր թարգմանությունները և գրավոր տեղեկատվությունը այլընտրանքային ձևաչափերով: Չանգահարեք՝ 1-855 665-4627, (TTY՝ 711):
- ❖ English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-855-665-4627. Someone who speaks English can help you. This is a free service.
- ❖ Spanish: Contamos con servicios de intérprete gratuitos para responder a cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o medicamentos. Para obtener un intérprete, llámenos al 1-855-665-4627. Alguien que hable Español puede ayudarle. Este es un servicio gratuito.
- ❖ Chinese Mandarin: 如果您对我们的健康计划或药品计划有任何问题, 我们可以提供免费的口译服务回答您的问题。若要获得口译服务, 请致电我们: 1-855-665-4627。说 普通话 的人士会帮助您。这是免费服务。
- ❖ Chinese Cantonese: 我們有免費的口譯員服務, 可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員, 請撥打 1-855-665-4627 聯絡我們。能說 广东话 的人士會為您提供協助。這是免費的服務。
- ❖ Tagalog: May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa 1-855-665-4627. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.
- ❖ Vietnamese: Chúng tôi có các dịch vụ phiên dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình chăm sóc sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi.

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.



Để có phiên dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số 1-855-665-4627. Một người nói Tiếng Việt có thể giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

❖ Korean: 당사는 무료 통역 서비스를 통해 건강 또는 처방약 플랜에 대한 귀하의 질문에 답변해 드립니다. 통역 서비스를 이용하시려면 1-855-665-4627 로 전화하십시오. 한국말 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 무료 서비스입니다.

❖ Russian: Если у вас возникли какие-либо вопросы о вашем плане медицинского обслуживания или плане с покрытием лекарственных препаратов, для вас предусмотрены бесплатные услуги переводчика. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, просто позвоните нам по номеру 1-855-665-4627. Вам поможет сотрудник, владеющий русским языком. Эта услуга предоставляется бесплатно.

❖ Arabic: نوفر خدمات الترجمة الفورية المجانية للإجابة عن أي أسئلة قد تراودك حول الخطة الصحية أو خطة الأدوية لدينا. وللحصول على مترجم فوري، تفضل بالاتصال بنا على الرقم 1-855-665-4627. ويمكن لشخص يتحدث اللغة مساعدتك. تقدم هذه الخدمة مجاناً.

❖ Hindi: हमारे हेल्थ या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी सवाल का ज़वाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त इंटरप्रेटर सेवाएं हैं। इंटरप्रेटर से बात करने के लिए, बस हमें 1-855-665-4627 पर कॉल करें। हिन्दी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

❖ Japanese: 弊社の健康保険や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳サービスを利用するには、1-855-665-4627 までお電話ください。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

❖ Armenian: Մենք ունենք անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջության կամ դեղերի ծրագրի վերաբերյալ Ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանիչ ստանալու համար պարզապես զանգահարեք մեզ՝ 1-855-665-4627 հեռախոսահամարով: Ինչ-որ մեկն, ով խոսում է հայերեն, կարող է օգնել Ձեզ: Սա անվճար ծառայություն է:

❖ Cambodian: យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរនានា ដែលអ្នកអាចនឹងមានអំពីគម្រោងសុខភាពនិងនិសម្របសម្រួលយើង។
ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ គ្រាន់តែទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-855-665-4627 ។ មនុស្សម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវាកម្មនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

❖ Persian (Farsi): خدمات برای پاسخگویی به سؤالاتی که ممکن است درباره طرح های سلامت یا دارویی ما داشته باشید می توانید از خدمات ترجمه رایگان ما استفاده کنید. برای دسترسی به مترجم شفاهی، کافی است با شماره 1-855-665-4627 با ما تماس بگیرید. فردی که به زبان فارسی صحبت می کند به شما کمک خواهد کرد. این سرویس رایگان است.

❖ Hmong: Peb muaj cov kev pab cuam pab txhais lus pub dawb los teb cov lus nug uas koj muaj txog peb txoj phiaj xwm kev noj qab haus huv los sis tshuaj. Yog xav tau ib tus neeg txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-855-665-4627. Ib tus neeg uas hais lus Hmoob tuaj yeem pab koj. Qhov no yog ib qho kev pab cuam pub dawb.

❖ Laotian: ພວກເຮົາມີການບໍລິການນາຍພາສາພາສາລາວຮີດຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ການຢາຂອງພວກເຮົາ. ຖ້າຕ້ອງການນາຍແປພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ 1-855-665-4627. ຄົນທີ່ເວົ້າ ພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນການບໍລິການພາສາ.

❖ Mien: Yie mbuo mv nongc zinh taengx meih mbienv wac daih dau meih, haih doix yie mbuo nyei sinh beih nongx faix bong ndie nyei nyungh nyungc geh naiv. Oix duqv taux

taengx meih mbienv wac,kungx zuqc mboqv yie mbuo nyei dienx wac 1-855-665-4627.Haih gorngv mienh wac nyei mienh haih bong taengx zuqc meih.Naiv se yietc nyungc mv nongc zinh nyei bong taengx.

- ❖ Punjabi: ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਆਸ਼ੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ। ਦੁਆਸ਼ੀਏ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-855-665-4627 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।
- ❖ Thai: เรามีบริการล่ามแปลภาษาให้ฟรีเพื่อตอบคำถามใดๆ ที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนด้านสุขภาพหรือยาของเรา หากต้องการรับบริการล่าม เพียงโทรหาเราที่ 1-855-665-4627 คนที่สามารถพูดภาษา ภาษาไทย สามารถช่วยคุณได้ บริการนี้เป็นบริการที่ไม่มีค่าใช้จ่าย
- ❖ Ukrainian: У нас є безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які питання, які ви можете мати про наш план здоров'я або наркотиків. Щоб отримати інтерпретатор, просто зателефонуйте нам на 1-855-665-4627. Хтось, хто говорить Українська мова, може вам допомогти. Це безкоштовна послуга.
- ❖ French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-855-665-4627. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.
- ❖ German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelpfen. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-855-665-4627. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.
- ❖ Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-855-665-4627. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.
- ❖ Português: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-855-665-4627. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.
- ❖ French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-855-665-4627. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.
- ❖ Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby

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 տեղեկություններ համար** այցելեք Molinahealthcare.com/Medicare.

skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-855-665-4627. Ta usługa jest bezpłatna.

- ❖ 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.-ից 8 p.m. Անդամների սպասարկման ծառայության ներկայացուցիչը կարող է օգնել ձեզ ներկայացնել մշտական պահանջ 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 դեղացանկը* կարճ անվանում ենք «Դեղացանկ»):

Ապահովագրված դեղացանկի 15 էջից սկսվող դեղերը Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ի կողմից փոխհատուցվող են: Դեղերը հասանելի են մեր ցանցի դեղատներում: Դեղատոմսն ընդգրկված է մեր ցանցում այն դեպքում, երբ մենք նրանց հետ աշխատելու և ձեզ ծառայություններ մատուցելու պայմանավորվածություն ունենք: Այս դեղատները մենք անվանում ենք «ցանցային դեղատներ»: Ապահովագրված դեղացանկում ներառված դեղատոմսով տրվող դեղերը փոխհատուցվում են Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից: 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:

- Բուժման համար անհրաժեշտ բոլոր դեղերը՝ ընդգրկված դեղացանկում, Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից կփոխհատուցվեն, եթե՝
 - ձեր բժիշկը կամ այլ դեղատոմս նշանակողը նշում է, որ դրանք ձեզ հարկավոր են առողջական վիճակը բարելավելու կամ առողջ մնալու համար, և
 - 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 կայքում՝ Molinahealthcare.com/Medicare կամ զանգահարել Անդամների սպասարկման բաժին՝ (800) 665-3086, TTY՝ 711:

B2. Արդյո՞ք դեղացանկը երբևէ փոխվում է:

Այո՛, և Molina Medicare Complete Care Plus-ը փոփոխություններ կատարելիս պետք է հետևի Medicare-ի և Medi-Cal-ի կանոններին: Մենք կարող ենք տարվա ընթացքում դեղացանկից 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 թույլտվություն 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՝

- մի նոր, ավելի էժան դեղ չի մտնում շուկա, որն ունենում է այնքան լավ ազդեցություն, որքան դեղացանկում այժմ ներառված դեղը, **կամ**
- մենք պարզում ենք, որ դեղն անվտանգ չէ, **կամ**
- դեղը դուրս է եկել շուկայից:

Ստորև նշված B3 և B6 հարցերում դեղացանկի փոփոխման վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ կան:

- Molina Medicare Complete Care Plus-ի թարմացված «Դեղացանկը» կարող եք միշտ ստուգել առցանց՝ Molinahealthcare.com/Medicare:

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.



- Կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկում (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711 ստուգելու ներկայիս «Դեղացանկը»:

B3. Ի՞նչ է տեղի ունենում, երբ դեղացանկում փոփոխություն է տեղի ունենում:

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

- **Հասանելի է դառնում նոր գեներիկ դեղ:** Երբեմն, շուկա է մտնում նոր գեներիկ դեղ, որը գործում է նույն ձևով, ինչպես ընթացիկ Դեղացանկի ապրանքանիշային դեղը: Երբ դա տեղի է ունենում, մենք հնարավոր է հանենք ապրանքանիշային դեղը և ավելացնենք նոր գեներիկ դեղ՝ կրկին անվճար: Երբ մենք ավելացնում ենք նոր գեներիկ դեղ, մենք կարող ենք նաև որոշել պահել ապրանքանիշային դեղը ցանկում, սակայն փոփոխել դրա ապահովագրական կանոնները կամ սահմանափակումները:
 - Հնարավոր է՝ մինչ փոփոխություն կատարելը ձեզ չտեղեկացնենք, բայց ուղարկենք տեղեկություններ մեր կողմից կատարված կոնկրետ փոփոխության մասին այն կատարելուց անմիջապես հետո:
 - Դուք կամ ձեր մատակարարը կարող եք դիմել մեզ այս փոփոխություններից բացառություն անելու համար: Ձեզ կուղարկենք ծանուցում՝ բացառություն խնդրելու քայլերի վերաբերյալ: Բացառությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար տե՛ս հարց B10-ից B12-ը:
- **Դեղը հանվում է շուկայից:** Եթե Մանդի և դեղերի վարչությունը (FDA) հայտնում է, որ ձեր կողմից ընդունվող դեղն անվտանգ չէ կամ դեղարտադրողը հանում է դեղը շուկայի շրջանառությունից, ապա մենք կհանենք այն Դեղացանկից: Եթե դուք ընդունում եք դեղեր, ապա մենք ձեզ կտեղեկացնենք: Խոսքը ձեր բժշկի կամ այլ դեղը նշանակողի հետ՝ գտնելու ձեզ համար անվտանգ այլընտրանքը:

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

Մենք նախապես կտեղեկացնենք ձեզ Դեղացանկում կատարված այս այլ փոփոխությունների մասին: Այս փոփոխությունները կարող են տեղի ունենալ, եթե՝

- Մանդի և դեղերի վարչությունը տրամադրում է նոր ուղեգիր կամ առկա են նոր կլինիկական ուղեցույցներ դեղի մասին:
- Մենք ավելացնում ենք գեներիկ դեղ, որը նոր չէ շուկայում և
 - Փոխարինում ենք ապրանքանիշային դեղը ներկայիս Դեղացանկում **կամ**
 - փոխում ենք ապրանքանիշային անվանումով դեղերի ապահովագրման կանոնները կամ սահմանափակումները:

Այս փոփոխությունների դեպքում, մենք՝

- կտեղեկացնենք ձեզ առնվազն 30 օր առաջ՝ նախքան Դեղացանկում փոփոխություն կատարելը՝ **կամ**

- կտեղեկացնենք ձեզ և կտրամադրենք 31-օրյա պաշար, երբ դիմեք սորից դեղ ստանալու համար:

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

- արդյոք Դեղացանկում կա նմանատիպ դեղ, որը կարող եք փոխարինել կամ
- արդյոք բացառություն խնդրել այս փոփոխությունների համար:
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 դեղն ստանալը դուք կամ ձեր բժիշկը կամ դեղը նշանակողը պետք է ինչ-որ քայլեր կատարեք: 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 կարծում է, որ առաջին դեղամիջոցը չի ազդում ձեզ վրա, ապա մենք կփոխհատուցենք երկրորդը:

Դուք կարող եք պարզել՝ արդյո՞ք ձեր դեղն ունի լրացուցիչ պահանջներ կամ սահմանափակումներ՝ ստուգելով աղյուսակները սկսած՝ 15: Դուք կարող եք նաև լրացուցիչ տեղեկություն ստանալ՝ այցելելով Molinahealthcare.com/Medicare։ Մենք տեղադրել ենք առցանց փաստաթղթեր՝ մեր նախնական թույլտվության եւ փուլային թերապիայի սահմանափակումների մասին բացատրություններով: Կարող եք նաև դիմել մեզ՝ ուղարկելու ձեզ կրկնօրինակ:

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.



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

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

15-րդ էջում առկա «Դեղացանկ՝ ըստ առողջական վիճակի» աղյուսակն ունի սյունակ՝ վերնագրված «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ»:

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: Տե՛ս B3 հարցը՝ իմանալու ավելին այս նախնական ծանուցման և իրավիճակների մասին, երբ ի վիճակի չենք լինում նախապես տեղեկացնել ձեզ, թե երբ են փոխվում դեղացանկում գտնվող դեղերի մեր կանոնները:

B7. Ինչպե՞ս կարող եմ դեղ գտնել դեղացանկում:

Դեղ գտնելու համար կա երկու եղանակ՝

- Կարող եք որոնել այբբենական կարգով, **կամ**
- Կարող եք որոնել ըստ առողջական վիճակի:

Այբբենական կարգով որոնելու համար փնտրեք ձեր դեղը «Փոխհատուցվող դեղերի դասիչ» բաժնում: Դուք կարող եք գտնել այն էջ՝ 91-ում:

Ըստ առողջական վիճակի որոնելու համար գտեք «Դեղացանկ՝ ըստ առողջական վիճակի» վերնագրով բաժինը 15 էջում: Այս բաժնում դեղերը խմբավորված են կատեգորիաներով, որոնք օգտագործվում են բուժման համար՝ պայմանավորված առողջական վիճակներով: Օրինակ, եթե ունեք սրտի հետ կապված խնդիր , ապա պետք է փնտրեք Սրտանոթային կատեգորիայի տակ: Հենց այդտեղ կգտնեք դեղամիջոցներ, որոնք բուժում են սրտի հիվանդությունները:

B8. Ի՞նչպես վարվել, եթե դեղը, որը ցանկանում եմ ընդունել, չկա դեղացանկում:

Եթե ձեր դեղը չէք գտնում դեղացանկում, ապա զանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711 և հարցրեք դեղի մասին: Եթե իմանաք, որ Molina Medicare Complete Care Plus-ը չի փոխհատուցի դեղը, ապա կարող եք կատարել հետևյալ քայլերից որևէ մեկը՝

- Անդամների սպասարկման բաժնից խնդրեք այն դեղացանկը, որտեղ կգտնեք ձեր ուզած դեղը: Այնուհետև դեղացանկը ցույց տվեք ձեր բժշկին կամ մեկ այլ դեղ նշանակողի: Նրանք կարող են դեղացանկից նշանակել այնպիսի դեղ, 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 կլինի, 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 ձեր դեղի ժամանակավոր՝ 31-օրյա պաշար տրամադրել Molina Medicare Complete Care Plus-ին անդամագրվելու առաջին 90 օրերի ընթացքում: Այսպիսով ժամանակ կունենաք խոսելու ձեր բժշկի կամ դեղ նշանակողի հետ: Նրանք կարող են օգնել ձեզ որոշելու՝ արդյոք կա նմանատիպ փոխարինող դեղամիջոց դեղացանկում կամ արդյոք պետք է դիմել բացառության խնդրանքով:

Եթե ձեր դեղատոմսը գրված է ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք կրկին ստանալ՝ ապահովելու առավելագույնը մինչև 31 օրվա դեղորայքի պաշար:

Մենք կփոխհատուցենք ձեր դեղի 31-օրյա պաշարը, եթե՝

- դուք օգտագործում եք մի դեղ, որը մեր դեղացանկում չէ, **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 ծերանոցում կամ երկարատև խնամքի այլ հաստատությունում եք և ձեզ հարկավոր է այնպիսի դեղամիջոց, որը դեղացանկում չկա, կամ եթե չեք կարողանում հեշտությամբ ձեռք բերել ձեզ համար անհրաժեշտ դեղը, մենք կարող ենք օգնել ձեզ: Եթե Դուք օգտվել եք ծրագրից 90 օրից ավել և բնակվում եք երկարատև բուժօգնության հաստատությունում 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:

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.



- Սա կատարվում է ի լրումն Molina Medicare Complete Care Plus-ին անդամագրվելու առաջին 90 օրերի ընթացքում ստացված ժամանակավոր պաշարին:

Molina Medicare Complete Care Plus-ը կապահովի ժամանակավոր դեղորայքային լիցք՝ առնվազն 31 օրվա համար (եթե 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-ը թույլ կտա դեղի բազմակի լիցք՝ ապահովելու ընդհանուրը 31-օրյա դեղորայքային պաշար) երկարաժամկետ խնամքի պայմաններում Անդամի գրանցման առաջին 90 օրվա ընթացքում ցանկացած ժամանակ՝ սկսած գրանցվողի ապահովագրության 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՝ դեղացանկում չներառված դեղը փոխհատուցելու համար:

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 Ադամների սպասարկման բաժին: Անդամների սպասարկման բաժնի ներկայացուցիչը կաշխատի ձեր և ձեր մատակարարի հետ՝ օգնելու ձեզ բացառություն խնդրել: Բացառություն խնդրելու մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարդա՝ *Ծածկույթի վերաբերյալ փաստերի* Գլուխ 9-ը:

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 այլ դեղ նշանակողը կարող է հայտարարությունն ուղարկել մեզ ֆաքսով կամ փոստով: Նրանք կարող են նաև մեզ հայտարարության մասին հաղորդել հեռախոսով և հետո ֆաքսով կամ փոստով:

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 նյութը, ինչ ասպրանքանիշային դեղերը: Նրանք սովորաբար ավելի էժան են, քան ասպրանքանիշային դեղերը և սովորաբար չունեն հայտնի անվանումներ: Գեներիկ դեղերը հաստատված են Մեդիկ և դեղերի վարչության (FDA) կողմից:

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

B14. Ի՞նչ են OTC դեղերը:

OTC-ը նշանակում է «առանց դեղատոմսի»: Molina Medicare Complete Care Plus-ը չի փոխհատուցում OTC դեղերը:

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:

Կարող եք կարդալ Molina Medicare Complete Care Plus-ի դեղացանկը՝ պարզելու, թե որ ոչ դեղորայքային OTC արտադրանքներն են փոխհատուցվում:

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 90 օրվա պաշար: 90 օրվա պաշարների առաքումն ունի նույն մեկ ամսվա հավելավճարը:
- **90-օրյա մանրածախ դեղատան ծրագրեր:** Որոշ մանրածախ դեղատներ կարող են առաջարկել նաև մինչև 90 օրվա ընթացքում փոխհատուցվող դեղատոմսով դեղեր: 90 օրվա պաշարների առաքումն ունի նույն մեկ ամսվա հավելավճարը:

B17. Հնարավո՞ր 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 հավելավճարը:

Molina Medicare Complete Care Plus-ի անդամներն ունի տարբեր համավճարներ՝ կախված ձեր LIS-ից (Ցածր եկամտով սուբսիդիա) կամ Մաս D փուլից դեղատոմսով նշանակված դեղերի, OTC

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.



դեղերի և ոչ դեղորայքային արտադրանքների համար, եթե անդամը հետևում է ծրագրի կանոններին: OTC դեղերի և ոչ դեղորայքային արտադրանքների մասին ավելին իմանալու համար տե՛ս B14 և B15 հարցերը:

Օղակները՝ դրանք մեր դեղացանկում ընդգրկված դեղերի խմբերն են:

Օղակները՝ դրանք մեր դեղացանկում ընդգրկված դեղերի խմբերն են:

- Օղակ 1. Նախընտրելի գեներիկ դեղերն ունեն \$0 կամ \$1.55 կամ \$4.50 համավճար:
- Օղակ 2. գեներիկ դեղն ունի \$0 կամ \$1.55 կամ \$4.50 համավճար:
- Օղակ 3. Նախընտրելի ապրանքանիշային և միջին գնի գեներիկ դեղերն ունեն \$0 կամ \$1.55 կամ \$4.50 կամ \$11.20 համավճար:
- Օղակ 4. գեներիկ դեղերն ունեն \$0 կամ \$1.55 կամ \$4.50 կամ \$11.20 համավճար:
- Օղակ 5. մասնագիտացված բարձրարժեք ապրանքանիշային և գեներիկ դեղերն ունեն \$0 կամ \$1.55 կամ \$4.50 կամ \$11.20 համավճար:

Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina անդամ ծառայությունների՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711:

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 ցանկում, ապա կարդացեք «Ապահովագրված դեղերի դասիչը», որը սկսվում է 91-ից: Դասիչը այբբենական կարգով ցուցակագրված բոլոր դեղերն են, որոնք փոխհատուցվում են Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից:

Նշում՝ դեղի կոդին գտնվող _ -ը նշանակում է, որ դեղը չի հանդիսանում «Մաս D-ի դեղ»: Այս դեղերն ունեն բողոքարկման տարբեր կանոններ:

- 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, ապա կարող եք բողոքարկել այն: Եթե երբևէ որևէ հարց ունենաք, զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711:
- Որոշումը բողոքարկելու եղանակի մասին տեղեկանալու համար կարող եք նաև կարդալ *Ծածկույթի վերաբերյալ փաստերի* Գլուխ 9-ը:

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 համաձայնություն (հաստատում). նախքան այս դեղը ձեռք բերելը պետք է ստանաք հաստատում:

QL՝ քանակի սահմանափակումներ. դեղամիջոցի քանակը, որը կփոխհատուցի ապահովագրական պլանը:

ST՝ փուլային թերապիայի չափանիշներ. նախքան այս դեղը ձեռք բերելը պետք է փորձեք մեկ այլ դեղ:

NM՝ ոչ փոստային պատվեր. այս դեղը չի կարող լրացվել փոստային պատվերով:

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

LA՝ սահմանափակ հասանելիության դեղամիջոց. այս դեղը կարող է հասանելի լինել միայն որոշ դեղատներում:

_՝ ոչ Մաս D-ի դեղեր կամ OTC ապրանքներ, որոնք փոխհատուցվում են Medicaid-ի կողմից:

NDS՝ ոչ երկարացված օրերի պաշար. սահմանափակում առ այն, թե քանի օրվա պաշար կարող եք ստանալ:

Աղյուսակի առաջին սյունակում նշված են դեղերի անունները: Գեներիկ դեղերը ցանկում նշված են շեղագիր և փոքրատառ (օրինակ՝ *metformin hcl*), ապրանքանիշային դեղերը՝ մեծատառ (օրինակ՝ JANUVIA TABS): «Անհրաժեշտ գործողություններ, սահմանափակումներ կամ օգտագործման սահմանափակումներ» սյունակը ձեզ տեղեկացնում է, թե արդյոք Molina Medicare Complete Care Plus-ը ձեր դեղը փոխհատուցելու որևէ կանոն ունի:

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.

MOLINA_CY24_1T_SNP eff 05/01/2024**Drug Name****Drug Tier****Requirements/Limits****ANALGESICS****GOUT**

<i>allopurinol</i> TABS 100mg, 300mg	1	
<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	

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>ec-naproxen</i> TBEC 375mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>ec-naproxen</i> TBEC 500mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<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</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
<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, 100mg, 120mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
HYSINGLA ER T24A 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg, 100mg, 120mg	1	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

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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
OXYCONTIN T12A 10mg, 15mg, 20mg, 30mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
OPIOID ANALGESICS, SHORT-ACTING		
<i>acetaminophen w/ codeine soln</i> 120-12 mg/5ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-15 mg	1	QL (400 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-30 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>acetaminophen w/ codeine tab</i> 300-60 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>butorphanol tartrate</i> SOLN 1mg/ml, 2mg/ml	1	
<i>endocet tab</i> 2.5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 5-325mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 7.5-325mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>endocet tab</i> 10-325mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 200mcg	1	QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>fentanyl citrate</i> LPOP 400mcg, 600mcg, 800mcg, 1200mcg, 1600mcg	1	NDS, QL (120 lozenges / 30 days), PA
<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i> 7.5-325 mg/15ml	1	QL (2700 mL / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i> 10-325 mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen tab</i> 7.5-200 mg	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)
MORPHINE SULFATE SOLN 2mg/ml, 4mg/ml, 5mg/ml, 8mg/ml, 10mg/ml, 50mg/ml	1	B/D
<i>morphine sulfate</i> SOLN 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 20mg/ml	1	QL (180 mL / 30 days)
<i>morphine sulfate</i> TABS 15mg, 30mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
MORPHINE SULFATE/SODIUM C SOLN 1mg/ml	1	B/D
<i>nalbuphine hcl</i> SOLN 10mg/ml, 20mg/ml	1	
<i>oxycodone hcl</i> CAPS 5mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<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</i> 2.5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 5-325 mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab</i> 7.5-325 mg	1	QL (240 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)

ANESTHETICS

LOCAL ANESTHETICS

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

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	
<i>atovaquone SUSP 750mg/5ml</i>	1	
<i>aztreonam SOLR 1gm, 2gm</i>	1	
<i>CAYSTON SOLR 75mg</i>	1	NDS, NM, LA, PA
<i>clindamycin hcl CAPS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	
<i>clindamycin palmitate hydrochloride SOLR 75mg/5ml</i>	1	
<i>clindamycin phosphate SOLN 600mg/4ml, 900mg/6ml, 9000mg/60ml</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	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML</i>	1	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML</i>	1	
<i>CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML</i>	1	
<i>colistimethate sodium SOLR 150mg</i>	1	
<i>dapsone TABS 25mg, 100mg</i>	1	
<i>DAPTOMYCIN SOLR 350mg</i>	1	NDS
<i>daptomycin SOLR 350mg, 500mg</i>	1	NDS
<i>EMVERM CHEW 100mg</i>	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	
<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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>imipenem-cilastatin intravenous for soln 500 mg</i>	1	
<i>ivermectin TABS 3mg</i>	1	QL (12 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, 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>praziquantel TABS 600mg</i>	1	
SIVEXTRO SOLR 200mg; TABS 200mg	1	NDS
<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	
<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	
<i>trimethoprim TABS 100mg</i>	1	
<i>vancomycin hcl CAPS 125mg</i>	1	QL (80 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl CAPS 250mg</i>	1	QL (160 caps / 180 days)
<i>vancomycin hcl SOLR 1gm, 5gm, 10gm, 500mg, 750mg</i>	1	
VANCOMYCIN INJ 1 GM	1	
VANCOMYCIN INJ 500MG	1	
VANCOMYCIN INJ 750MG	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET SUSP 5mg/ml	1	B/D

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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</i> 200 mg/100ml	1	
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj</i> 400 mg/200ml	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>miconazole sodium</i> SOLR 50mg, 100mg	1	NDS
<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 (90 tabs / year)
<i>voriconazole</i> SOLR 200mg	1	PA
<i>voriconazole</i> SUSR 40mg/ml	1	NDS, PA
<i>voriconazole</i> TABS 50mg	1	QL (480 tabs / 30 days), PA
<i>voriconazole</i> TABS 200mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA

ANTIMALARIALS

<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 62.5-25 mg	1	
<i>atovaquone-proguanil hcl tab</i> 250-100 mg	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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EDURANT TABS 25mg	1	NDS, NM
<i>efavirenz</i> CAPS 50mg, 200mg; 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, LA
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
LEXIVA SUSP 50mg/ml	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
<i>ritonavir</i> TABS 100mg	1	NM
RUKOBIA TB12 600mg	1	NDS, NM
SELZENTRY SOLN 20mg/ml; TABS 75mg	1	NDS, NM
SELZENTRY TABS 25mg	1	NM
SUNLENCA TBPk 300mg	1	NDS, NM, LA
<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, LA
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</i> 600-300 mg	1	NM

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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, QL (30 tabs / 30 days), NM
DESCOVY TAB 200/25MG	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), 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-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg</i>	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg</i>	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg</i>	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM
<i>emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days), NM
EVOTAZ TAB 300-150	1	NDS, NM
GENVOYA TAB	1	NDS, NM
JULUCA TAB 50-25MG	1	NDS, 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 800-150	1	NDS, NM
STRIBILD TAB	1	NDS, NM
SYMTUZA TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ PD TAB	1	NDS, NM
TRIUMEQ TAB	1	NDS, NM
TRIZIVIR 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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>pyrazinamide</i> TABS 500mg	1	
<i>rifabutin</i> CAPS 150mg	1	
<i>rifampin</i> CAPS 150mg, 300mg; SOLR 600mg	1	
SIRTURO TABS 20mg, 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
TRECTOR TABS 250mg	1	
ANTIVIRALS		
<i>acyclovir</i> CAPS 200mg; SUSP 200mg/5ml; TABS 400mg, 800mg	1	
<i>acyclovir sodium</i> SOLN 50mg/ml	1	B/D
<i>adefovir dipivoxil</i> TABS 10mg	1	NM
BARACLUDE SOLN .05mg/ml	1	NDS, NM
<i>entecavir</i> TABS .5mg, 1mg	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</i> TABS 125mg, 250mg, 500mg	1	
<i>ganciclovir sodium</i> SOLR 500mg	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
HARVONI TAB 90-400MG	1	NDS, NM, PA
<i>lamivudine (hbw)</i> TABS 100mg	1	NM
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> SUSP 6mg/ml	1	QL (1080 mL / year)
PAXLOVID TAB 150-100	1	QL (40 tabs / 30 days); \$0 Cost Share
PAXLOVID TAB 300-100	1	QL (60 tabs / 30 days); \$0 Cost Share
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	
VEMLIDY TABS 25mg	1	NDS, NM
VOSEVI TAB	1	NDS, NM, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
XOFLUZA TBPK 40mg, 80mg	1	QL (1 tab / 180 days)
CEPHALOSPORINS		
<i>cefaclor</i> CAPS 250mg, 500mg; SUSR 250mg/5ml	1	
CEFACTOR ER TB12 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	
<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>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>erythrocine stearate</i> TABS 250mg	1	
<i>erythromycin base</i> CPEP 250mg; TABS 250mg, 500mg; TBEC 250mg, 333mg, 500mg	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate</i> TABS 400mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>erythromycin lactobionate SOLR 500mg</i>	1	
FLUOROQUINOLONES		
<i>CIPRO SUSR 500mg/5ml</i>	1	
<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	1	
<i>ciprofloxacin hcl TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	1	
<i>levofloxacin SOLN 25mg/ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg</i>	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 TABS 400mg</i>	1	
<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 chew tab 200-28.5 mg</i>	1	
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab 400-57 mg</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	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ampicillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm, 125mg, 250mg, 500mg	1	
BICILLIN L-A SUSY 600000unit/ml, 1200000unit/2ml, 2400000unit/4ml	1	
<i>dicloxacillin sodium</i> CAPS 250mg, 500mg	1	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm	1	
<i>nafcillin sodium</i> SOLR 10gm	1	NDS
<i>oxacillin sodium</i> SOLR 1gm, 2gm, 10gm	1	
PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	1	
PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	1	
<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; TABS 150mg	1	NDS, NM, LA
<i>tetracycline hcl</i> CAPS 250mg, 500mg	1	PA
<i>tigecycline</i> SOLR 50mg	1	NDS
ANTINEOPLASTIC AGENTS		
ALKYLATING AGENTS		
BENDEKA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, B/D, NM, LA
<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

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CYCLOPHOSPHAMIDE SOLN 1gm/5ml, 500mg/2.5ml, 500mg/ml	1	NDS, B/D
<i>cyclophosphamide</i> SOLR 2gm	1	NDS, B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE TABS 25mg, 50mg	1	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR SOLN 2gm/10ml	1	NDS, B/D
GLEOSTINE CAPS 10mg, 40mg	1	NM
GLEOSTINE CAPS 100mg	1	NDS, NM
LEUKERAN TABS 2mg	1	NDS
<i>oxaliplatin</i> SOLN 50mg/10ml, 100mg/20ml, 200mg/40ml; SOLR 50mg	1	B/D
<i>oxaliplatin</i> SOLR 100mg	1	NDS, B/D
<i>paraplatin</i> SOLN 1000mg/100ml	1	B/D
ANTIBIOTICS		
<i>doxorubicin hcl</i> SOLN 2mg/ml	1	B/D
<i>doxorubicin hcl liposomal</i> INJ 2mg/ml	1	NDS, B/D
ELLEENCE SOLN 50mg/25ml, 200mg/100ml	1	B/D
ANTIMETABOLITES		
<i>azacitidine</i> SUSR 100mg	1	NDS, B/D, NM
<i>cytarabine</i> SOLN 20mg/ml	1	B/D
<i>fluorouracil</i> SOLN 1gm/20ml, 2.5gm/50ml, 5gm/100ml, 500mg/10ml	1	B/D
<i>gemcitabine hcl</i> 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, LA, PA
LONSURF TAB 15-6.14	1	NDS, QL (100 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LONSURF TAB 20-8.19	1	NDS, QL (80 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>mercaptopurine</i> TABS 50mg	1	
<i>methotrexate sodium</i> SOLN 1gm/40ml, 50mg/2ml, 250mg/10ml; SOLR 1gm	1	B/D
ONUREG TABS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (14 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>pemetrexed disodium</i> SOLR 100mg, 500mg, 750mg, 1000mg	1	NDS, B/D
PURIXAN SUSP 2000mg/100ml	1	NDS, NM, LA
TABLOID TABS 40mg	1	
HORMONAL ANTINEOPLASTIC AGENTS		
<i>abiraterone acetate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
<i>abiraterone acetate</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
AKEEGA TAB 50/500MG	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AKEEGA TAB 100/500	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, 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, LA, PA
ERLEADA TABS 240mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, 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, LA
<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, LA, PA
ORGOVYX TABS 120mg	1	NDS, NM, LA, PA
ORSERDU TABS 86mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ORSERDU TABS 345mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
SOLTAMOX SOLN 10mg/5ml	1	NDS
<i>tamoxifen citrate</i> TABS 10mg, 20mg	1	
<i>toremifene citrate</i> TABS 60mg	1	
XTANDI CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
XTANDI TABS 40mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
XTANDI TABS 80mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide</i> CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
<i>lenalidomide</i> CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
POMALYST CAPS 1mg, 2mg, 3mg, 4mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
REVLIMID CAPS 2.5mg, 5mg, 10mg, 15mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
REVLIMID CAPS 20mg, 25mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (28 caps / 28 days), NM, LA, PA
THALOMID CAPS 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
MISCELLANEOUS		
BESREMI SOSY 500mcg/ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, LA, PA
<i>bexarotene</i> CAPS 75mg	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, PA
<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, LA, PA
KISQALI 200 PAK FEMARA	1	NDS, QL (49 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 PAK FEMARA	1	NDS, QL (70 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 PAK FEMARA	1	NDS, QL (91 tabs / 28 days), NM, PA
MATULANE CAPS 50mg	1	NDS, NM, LA
<i>tretinoin (chemotherapy)</i> CAPS 10mg	1	NDS
WELIREG TABS 40mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, 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
<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 protein-bound particles for iv susp 100 mg</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, LA, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ALUNBRIG TABS 30mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG TABS 90mg, 180mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ALUNBRIG PAK	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
AUGTYRO CAPS 40mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
AYVAKIT TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 3mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 4mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BALVERSA TABS 5mg	1	NDS, QL (28 tabs / 28 days), NM, LA, PA
BORTEZOMIB SOLR 1mg, 2.5mg, 3.5mg	1	NDS, 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, LA, PA
BRUKINSA CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
CABOMETYX TABS 20mg, 40mg, 60mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
CALQUENCE TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
CAPRELSA TABS 300mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
COMETRIQ (60MG DOSE) KIT 20mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 100MG	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
COMETRIQ KIT 140MG	1	NDS, QL (112 caps / 28 days), NM, LA, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
COPIKTRA CAPS 15mg, 25mg	1	NDS, QL (56 caps / 28 days), NM, LA, PA
COTELLIC TABS 20mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, LA, PA
DAURISMO TABS 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
DAURISMO TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ERIVEDGE CAPS 150mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, 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
<i>everolimus</i> TBSO 5mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
EXKIVITY CAPS 40mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
FOTIVDA CAPS .89mg, 1.34mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
FRUZAQLA CAPS 1mg	1	NDS, QL (84 caps / 28 days), NM, LA, PA
FRUZAQLA CAPS 5mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
GAVRETO CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>gefitinib</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
GILOTRIF TABS 20mg, 30mg, 40mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	1	NDS, NM, LA, PA
HERCEPTIN SOLR 150mg	1	NDS, NM, LA, PA
HERZUMA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
IBRANCE CAPS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 caps / 28 days), NM, LA, PA
IBRANCE TABS 75mg, 100mg, 125mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ICLUSIG TABS 10mg, 15mg, 30mg, 45mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
IDHIFA TABS 50mg, 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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, LA, PA
IMBRUVICA CAPS 140mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA SUSP 70mg/ml	1	NDS, QL (216 mL / 27 days), NM, LA, PA
IMBRUVICA TABS 140mg, 280mg, 420mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 1mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INLYTA TABS 5mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
INREBIC CAPS 100mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
JAKAFI TABS 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 25mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 50mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
JAYPIRCA TABS 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
KADCYLA SOLR 100mg, 160mg	1	NDS, B/D, NM, LA
KANJINTI SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, LA, PA
KEYTRUDA SOLN 100mg/4ml	1	NDS, NM, LA, PA
KISQALI 200 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (21 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 400 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, PA
KISQALI 600 DOSE TBPK 200mg	1	NDS, QL (63 tabs / 28 days), NM, PA
KOSELUGO CAPS 10mg	1	NDS, QL (240 caps / 30 days), NM, LA, PA
KOSELUGO CAPS 25mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
KRAZATI TABS 200mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>lapatinib ditosylate</i> TABS 250mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, PA
LENVIMA 4 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 8 MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 10 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
LENVIMA 12MG DAILY DOSE CPPK 4mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA 20 MG DAILY DOSE CPPK 10mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 14 MG	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 18 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LENVIMA CAP 24 MG	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 25mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LORBRENA TABS 100mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 120mg	1	NDS, QL (240 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LUMAKRAS TABS 320mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LYNPARZA TABS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) TBPk 4mg	1	NDS, QL (140 tabs / 28 days), NM, LA, PA
MEKINIST SOLR .05mg/ml	1	NDS, QL (1260 mL / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS 2mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKINIST TABS .5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MEKTOVI TABS 15mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
MONJUVI SOLR 200mg	1	NDS, NM, LA, PA
NERLYNX TABS 40mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
NEXAVAR TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, 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, LA, PA
OGIVRI SOLR 150mg	1	NDS, NM, LA, PA
OGIVRI INJ 420MG	1	NDS, NM, LA, PA
OGSIVEO TABS 50mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
OJJAARA TABS 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
ONTRUZANT SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, LA, 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, LA, PA
PHESGO SOL	1	NDS, NM, LA, 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, LA, PA
RETEVMO CAPS 40mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
RETEVMO CAPS 80mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
REZLIDHIA CAPS 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 100mg	1	NDS, QL (150 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK CAPS 200mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
ROZLYTREK PACK 50mg	1	NDS, QL (336 packets / 28 days), NM, LA, PA
RUBRACA TABS 200mg, 250mg, 300mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
RYDAPT CAPS 25mg	1	NDS, QL (224 caps / 28 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 20mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
SCSEMBLIX TABS 40mg	1	NDS, QL (300 tabs / 30 days), NM, PA
<i>sorafenib tosylate</i> TABS 200mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 20mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
SPRYCEL TABS 50mg, 70mg, 80mg, 100mg, 140mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
STIVARGA TABS 40mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
<i>sunitinib malate</i> CAPS 12.5mg, 25mg, 37.5mg, 50mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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, LA, PA
TAFINLAR TBSO 10mg	1	NDS, QL (900 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TAGRISSE TABS 40mg, 80mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .1mg, .35mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
TALZENNA CAPS .25mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, LA, PA
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, LA, PA
TECENTRIQ SOLN 840mg/14ml, 1200mg/20ml	1	NDS, NM, LA, PA
TEPMETKO TABS 225mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TIBSOVO TABS 250mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TRAZIMERA SOLR 150mg, 420mg	1	NDS, NM, PA
TRUQAP TABS 160mg, 200mg	1	NDS, QL (64 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRUXIMA SOLN 100mg/10ml, 500mg/50ml	1	NDS, NM, PA
TUKYSA TABS 50mg, 150mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, PA
TURALIO CAPS 125mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
VANFLYTA TABS 17.7mg, 26.5mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 10mg	1	QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 50mg	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TABS 100mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
VENCLEXTA TAB START PK	1	NDS, QL (42 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VERZENIO TABS 50mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 25mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
VITRAKVI CAPS 100mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

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

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>captopril TABS 12.5mg, 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>enalapril maleate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
<i>fosinopril sodium TABS 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>lisinopril TABS 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg</i>	1	
<i>moexipril hcl TABS 7.5mg, 15mg</i>	1	
<i>perindopril erbumine TABS 2mg, 4mg, 8mg</i>	1	
<i>quinapril hcl TABS 5mg, 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	
<i>ramipril CAPS 1.25mg, 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>trandolapril TABS 1mg, 2mg, 4mg</i>	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>eplerenone</i> TABS 25mg, 50mg	1	
KERENDIA TABS 10mg, 20mg	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 TAB 24-26MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 49-51MG	1	QL (60 tabs / 30 days)
ENTRESTO TAB 97-103MG	1	QL (60 tabs / 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)
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 50-12.5 mg	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 100-12.5 mg	1	
<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab</i> 100-25 mg	1	
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 20-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 40-12.5 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil-hydrochlorothiazide tab</i> 40-25 mg	1	QL (30 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>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)
<i>candesartan cilexetil TABS 32mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>irbesartan TABS 75mg, 150mg, 300mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>losartan potassium TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil TABS 5mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olmesartan medoxomil TABS 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>telmisartan TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 40mg, 80mg, 160mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>valsartan TABS 320mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

ANTIARRHYTHMICS

<i>amiodarone hcl SOLN 50mg/ml, 900mg/18ml; TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>disopyramide phosphate CAPS 100mg, 150mg</i>	1	
<i>dofetilide CAPS 125mcg, 250mcg, 500mcg</i>	1	NM
<i>flecainide acetate TABS 50mg, 100mg, 150mg</i>	1	
<i>MULTAQ TABS 400mg</i>	1	
<i>NORPACE CR CP12 100mg, 150mg</i>	1	
<i>pacerone TABS 100mg, 200mg, 400mg</i>	1	
<i>propafenone hcl CP12 225mg, 325mg, 425mg; TABS 150mg, 225mg, 300mg</i>	1	
<i>quinidine sulfate TABS 200mg, 300mg</i>	1	
<i>sorine TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg</i>	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sotalol hcl</i> TABS 80mg, 120mg, 160mg, 240mg	1	
<i>sotalol hcl (afib/afl)</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	
<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)
<i>niacin (antihyperlipidemic)</i> TBCR 500mg, 750mg, 1000mg	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 PUSHTRONEX SYSTEM SOCT 420mg/3.5ml	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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 CAPS 200mg, 400mg</i>	1	
<i>atenolol TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>betaxolol hcl TABS 10mg, 20mg</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>carvedilol TABS 3.125mg, 6.25mg, 12.5mg, 25mg</i>	1	
<i>labetalol hcl TABS 100mg, 200mg, 300mg</i>	1	
<i>metoprolol succinate TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg</i>	1	
<i>metoprolol tartrate SOLN 5mg/5ml; TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>nadolol TABS 20mg, 40mg, 80mg</i>	1	
<i>nebivolol hcl TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>nebivolol hcl TABS 20mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>pindolol TABS 5mg, 10mg</i>	1	
<i>propranolol hcl CP24 60mg, 80mg, 120mg, 160mg; SOLN 20mg/5ml, 40mg/5ml; TABS 10mg, 20mg, 40mg, 60mg, 80mg</i>	1	
<i>timolol maleate TABS 5mg, 10mg, 20mg</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine besylate TABS 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>cartia xt CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg</i>	1	
<i>dilt-xr CP24 120mg, 180mg, 240mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl CP12 60mg, 90mg, 120mg; SOLN 25mg/5ml, 50mg/10ml, 125mg/25ml; TABS 30mg, 60mg, 90mg, 120mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl coated beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg</i>	1	
<i>diltiazem hcl extended release beads CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg, 420mg</i>	1	
<i>felodipine TB24 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	
<i>isradipine CAPS 2.5mg, 5mg</i>	1	
<i>nicardipine hcl CAPS 20mg, 30mg</i>	1	
<i>nifedipine TB24 30mg, 60mg, 90mg</i>	1	
<i>nimodipine CAPS 30mg</i>	1	
<i>NYMALIZE SOLN 6mg/ml</i>	1	NDS

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>taztia xt</i> CP24 120mg, 180mg, 240mg, 300mg, 360mg	1	
<i>tiadylt 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	
<i>spironolactone & hydrochlorothiazide tab 25-25 mg</i>	1	
<i>torsemide</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 100mg	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</i> TABS 150mg, 300mg	1	
<i>clonidine</i> PTWK .1mg/24hr, .2mg/24hr, .3mg/24hr	1	
<i>clonidine hcl</i> TABS .1mg, .2mg, .3mg	1	
<i>CORLANOR</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (450 mL / 30 days)
<i>CORLANOR</i> TABS 5mg, 7.5mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>digoxin</i> SOLN .05mg/ml, .25mg/ml	1	
<i>digoxin</i> TABS 125mcg, 250mcg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>droxidopa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
<i>droxidopa</i> CAPS 200mg, 300mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>epinephrine (anaphylaxis)</i> SOLN 1mg/ml	1	
<i>guanfacine hcl</i> TABS 1mg, 2mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>hydralazine hcl</i> SOLN 20mg/ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>metyrosine</i> CAPS 250mg	1	NDS, PA
<i>midodrine hcl</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	
<i>minoxidil</i> TABS 2.5mg, 10mg	1	
<i>ranolazine</i> TB12 500mg, 1000mg	1	
VERQUVO TABS 2.5mg, 5mg, 10mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg, 30mg	1	
<i>isosorbide mononitrate</i> TABS 10mg, 20mg; TB24 30mg, 60mg, 120mg	1	
NITRO-BID OINT 2%	1	
<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, LA, PA
<i>ambrisentan</i> TABS 5mg, 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>bosentan</i> TABS 62.5mg, 125mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OPSUMIT TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>sildenafil citrate (pulmonary hypertension)</i> TABS 20mg	1	QL (360 tabs / 30 days), NM, PA
<i>treprostinil</i> SOLN 20mg/20ml, 50mg/20ml, 100mg/20ml, 200mg/20ml	1	NDS, NM, LA, PA
VENTAVIS SOLN 10mcg/ml, 20mcg/ml	1	NDS, NM, LA, 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 2mg/ml, 4mg/ml	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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
ANTIDEMENTIA		
<i>donepezil hydrochloride</i> TABS 5mg; TBDP 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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
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
<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), PA
<i>doxepin hcl</i> CAPS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg, 150mg; CONC 10mg/ml	1	
<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	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	
<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)
<i>venlafaxine hcl</i> CP24 37.5mg, 75mg, 150mg; TABS 25mg, 37.5mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	
<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, LA, PA
ZURZUVAE CAPS 30mg	1	NDS, QL (14 caps / 14 days), NM, LA, 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 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	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 TABS 200mg</i>	1	
<i>INBRIJA CAPS 42mg</i>	1	NDS, QL (300 caps / 30 days), NM, LA, PA
<i>NEUPRO PT24 1mg/24hr, 2mg/24hr, 3mg/24hr, 4mg/24hr, 6mg/24hr, 8mg/24hr</i>	1	
<i>pramipexole dihydrochloride TABS .125mg, .25mg, .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg</i>	1	
<i>rasagiline mesylate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>ropinirole hydrochloride TABS .25mg, .5mg, 1mg, 2mg, 3mg, 4mg, 5mg</i>	1	
<i>selegiline hcl CAPS 5mg; TABS 5mg</i>	1	
<i>trihexyphenidyl hcl SOLN .4mg/ml; TABS 2mg, 5mg</i>	1	PA; PA if 70 years and older
ANTIPSYCHOTICS		
<i>ABILIFY MAINTENA PRSY 300mg, 400mg</i>	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ABILIFY MAINTENA SRER 300mg, 400mg</i>	1	NDS, QL (1 injection / 28 days)
<i>aripiprazole SOLN 1mg/ml</i>	1	QL (900 mL / 30 days)
<i>aripiprazole TABS 2mg, 5mg, 10mg, 15mg, 20mg, 30mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>aripiprazole TBDP 10mg, 15mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>ARISTADA PRSY 441mg/1.6ml, 662mg/2.4ml, 882mg/3.2ml</i>	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days)
<i>ARISTADA PRSY 1064mg/3.9ml</i>	1	NDS, QL (1 syringe / 56 days)
<i>ARISTADA INITIO PRSY 675mg/2.4ml</i>	1	NDS
<i>asenapine maleate SUBL 2.5mg, 5mg, 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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	NDS, QL (120 tabs / 30 days), PA
FANAPT TABS 1mg, 2mg, 4mg, 6mg, 8mg, 10mg, 12mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
FANAPT PAK	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)
<i>molindone hcl</i> TABS 5mg, 10mg, 25mg	1	
NUPLAZID CAPS 34mg	1	NDS, QL (30 caps / 30 days), NM, LA, PA
NUPLAZID TABS 10mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>olanzapine</i> SOLR 10mg	1	QL (3 vials / 1 day)

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>olanzapine</i> TABS 2.5mg, 5mg, 10mg; TBDP 10mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>olanzapine</i> TABS 7.5mg, 15mg, 20mg; TBDP 5mg, 15mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
<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	
PERSERIS PRSY 90mg, 120mg	1	NDS, QL (1 syringe / 30 days)
<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)
<i>risperidone</i> TBDP 4mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>risperidone</i> TBDP .25mg, .5mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<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)
SECUADO PT24 3.8mg/24hr, 5.7mg/24hr, 7.6mg/24hr	1	NDS, QL (30 patches / 30 days)
<i>thioridazine hcl</i> TABS 10mg, 25mg, 50mg, 100mg	1	
<i>thiothixene</i> CAPS 1mg, 2mg, 5mg, 10mg	1	
<i>trifluoperazine hcl</i> 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)
VRAYLAR CAP 1.5-3MG	1	QL (2 packs / year)

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>ziprasidone hcl</i> CAPS 20mg, 40mg, 60mg, 80mg	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>ziprasidone mesylate</i> SOLR 20mg	1	QL (6 injections / 3 days)
ZYPREXA RELPREVV SUSR 210mg, 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 SOLN 50mg/5ml	1	PA
BRIVIACT TABS 10mg, 25mg, 50mg, 75mg, 100mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>carbamazepine</i> CHEW 100mg; CP12 100mg, 200mg, 300mg; SUSP 100mg/5ml; TABS 200mg; TB12 100mg, 200mg, 400mg	1	
<i>clobazam</i> SUSP 2.5mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>clobazam</i> TABS 10mg, 20mg	1	QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>clonazepam</i> TABS 2mg; TBDP 2mg	1	QL (300 tabs / 30 days)
<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 if 65 years and older
DIACOMIT CAPS 250mg	1	NDS, QL (360 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT CAPS 500mg	1	NDS, QL (180 caps / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 250mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
DIACOMIT PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>diazepam</i> SOLN 5mg/5ml	1	QL (1200 mL / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>diazepam</i> TABS 2mg, 5mg, 10mg	1	QL (120 tabs / 30 days), PA; PA applies if 65 years and older after a 5 day supply in a calendar year
<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 after a 5 day supply in a calendar year
DILANTIN CAPS 30mg, 100mg	1	
DILANTIN INFATABS CHEW 50mg	1	
DILANTIN-125 SUSP 125mg/5ml	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, LA, PA
<i>epitol</i> TABS 200mg	1	
EPRONTIA SOLN 25mg/ml	1	QL (480 mL / 30 days), PA
<i>ethosuximide</i> CAPS 250mg; SOLN 250mg/5ml	1	
<i>felbamate</i> SUSP 600mg/5ml	1	NDS
<i>felbamate</i> TABS 400mg, 600mg	1	
FINTEPLA SOLN 2.2mg/ml	1	NDS, QL (360 mL / 30 days), NM, LA, PA
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, 400mg	1	QL (180 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; TB24 25mg, 50mg, 100mg, 200mg, 250mg, 300mg	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>levetiracetam</i> SOLN 100mg/ml, 500mg/5ml; TABS 250mg, 500mg, 750mg, 1000mg; TB24 500mg, 750mg	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 500 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1000 mg/100ml	1	
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln</i> 1500 mg/100ml	1	
<i>methsuximide</i> CAPS 300mg	1	
<i>NAYZILAM</i> SOLN 5mg/0.1ml	1	
<i>oxcarbazepine</i> SUSP 300mg/5ml; TABS 150mg, 300mg, 600mg	1	
<i>phenobarbital</i> ELIX 20mg/5ml	1	QL (1500 mL / 30 days), PA; PA 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 if 70 years and older
<i>phenobarbital sodium</i> SOLN 65mg/ml, 130mg/ml	1	PA; PA 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
<i>SPRITAM</i> TB3D 250mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM</i> TB3D 500mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM</i> TB3D 750mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>SPRITAM</i> TB3D 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>subvenite</i> TABS 25mg, 100mg, 150mg, 200mg	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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; TABS 25mg, 50mg, 100mg, 200mg	1	
<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	
VALTOCO 10 MG DOSE LIQD 10mg/0.1ml	1	
VALTOCO 15 MG DOSE LQPK 7.5mg/0.1ml	1	
VALTOCO 20 MG DOSE LQPK 10mg/0.1ml	1	
<i>vigabatrin</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigabatrin</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigadrone</i> TABS 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days), NM, LA, PA
<i>vigpoder</i> PACK 500mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
XCOPRI TABS 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, LA, PA

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

<i>amphetamine-dextroamphetamine cap er 24hr 5 mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), PA
<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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 if 70 years and older
<i>guanfacine hcl (adhd) TB24 3mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days), PA; PA 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)
<i>doxepin hcl (sleep) TABS 3mg, 6mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 if 65 years and older
<i>temazepam</i> CAPS 15mg	1	QL (60 caps / 30 days), PA; PA 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
<i>MIGRAINE</i>		
<i>AIMOVIG</i> 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
<i>ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg</i>	1	QL (40 tabs / 28 days), PA
<i>naratriptan hcl</i> TABS 1mg, 2.5mg	1	QL (12 tabs / 30 days)
<i>NURTEC</i> TBDP 75mg	1	QL (16 tabs / 30 days), PA
<i>QULIPTA</i> TABS 10mg, 30mg, 60mg	1	QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>rizatriptan benzoate</i> TABS 5mg, 10mg; TBDP 5mg, 10mg	1	QL (18 tabs / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 5mg/act	1	QL (24 units / 30 days)
<i>sumatriptan</i> SOLN 20mg/act	1	QL (12 units / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 4mg/0.5ml; SOCT 4mg/0.5ml	1	QL (18 injections / 30 days)

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sumatriptan succinate</i> SOAJ 6mg/0.5ml; SOCT 6mg/0.5ml; SOLN 6mg/0.5ml	1	QL (12 injections / 30 days)
<i>sumatriptan succinate</i> TABS 25mg, 50mg, 100mg	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, LA, PA
AUSTEDO TABS 9mg, 12mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, LA, 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 24mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
AUSTEDO XR TAB TITR KIT	1	NDS, QL (2 packs / year), NM, PA
<i>lithium</i> SOLN 8meq/5ml	1	
<i>lithium carbonate</i> CAPS 150mg, 300mg, 600mg; TABS 300mg; TBCR 300mg, 450mg	1	
NUEDEXTA CAP 20-10MG	1	QL (60 caps / 30 days), PA
<i>pyridostigmine bromide</i> TABS 60mg	1	
<i>riluzole</i> TABS 50mg	1	
<i>tetrabenazine</i> TABS 12.5mg	1	NDS, QL (90 tabs / 30 days), NM, PA
<i>tetrabenazine</i> TABS 25mg	1	NDS, QL (120 tabs / 30 days), NM, PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
BAFIERTAM CPDR 95mg	1	NDS, QL (120 caps / 30 days), NM, LA, PA
BETASERON KIT .3mg	1	NDS, QL (14 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

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KESIMPTA SOAJ 20mg/0.4ml	1	NDS, QL (16 pens / year), NM, LA, PA

MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS

<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	
<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, LA, PA

PSYCHOTHERAPEUTIC-MISC

<i>acamprosate calcium</i> TBEC 333mg	1	
<i>buprenorphine hcl</i> SUBL 2mg, 8mg	1	QL (90 tabs / 30 days), PA
<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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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) TB12 150mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>disulfiram TABS 250mg, 500mg</i>	1	
<i>naloxone hcl LIQD 4mg/0.1ml; SOCT .4mg/ml; SOLN .4mg/ml, 4mg/10ml; SOSY 2mg/2ml</i>	1	
<i>naltrexone hcl TABS 50mg</i>	1	
<i>NICOTROL INHALER INHA 10mg</i>	1	
<i>NICOTROL NS SOLN 10mg/ml</i>	1	
<i>varenicline tartrate TABS .5mg, 1mg</i>	1	QL (56 tabs / 28 days), PA
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg & 42 x 1 mg start pack</i>	1	QL (2 packs / year), PA
<i>VIVITROL SUSR 380mg</i>	1	NDS, NM

ENDOCRINE AND METABOLIC

ANDROGENS

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

ANTIDIABETICS

<i>acarbose TABS 25mg, 50mg, 100mg</i>	1	
<i>BYDUREON BCISE AUIJ 2mg/0.85ml</i>	1	QL (4 pens / 28 days), PA
<i>BYETTA SOPN 5mcg/0.02ml, 10mcg/0.04ml</i>	1	QL (1 pen / 30 days), PA
<i>FARXIGA TABS 5mg, 10mg</i>	1	QL (30 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 1mg, 2mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glimepiride TABS 4mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 5mg</i>	1	QL (240 tabs / 30 days)
<i>glipizide TABS 10mg</i>	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>glipizide TB24 10mg</i>	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>glipizide xl TB24 2.5mg, 5mg</i>	1	QL (90 tabs / 30 days)

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
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 SOPN 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 0.5 MG/DOSE) SOPN 2mg/1.5ml	1	QL (1 pen / 28 days), PA
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)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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)
TRULICITY SOPN .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	
BASAGLAR KWIKPEN SOPN 100unit/ml	1	
BD ALCOHOL SWABS	1	
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	
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/NOVO	1	
INSULIN SAFETY NEEDLES	1	
INSULIN SYRINGES: BD	1	
LANTUS SOLN 100unit/ml	1	
LANTUS SOLOSTAR SOPN 100unit/ml	1	
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)

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
NOVOLIN R SOLN 100unit/ml	1	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R 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)
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO	1	QL (1 kit / year), PA
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS	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 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	
V-GO 20 KIT	1	QL (30 devices / 30 days), PA
V-GO 30 KIT	1	QL (30 devices / 30 days), PA
V-GO 40 KIT	1	QL (30 devices / 30 days), PA
XULTOPHY INJ 100/3.6	1	QL (5 pens / 30 days)

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
CALCIUM REGULATORS		
<i>alendronate sodium</i> SOLN 70mg/75ml; TABS 10mg, 35mg, 70mg	1	
<i>calcitonin (salmon) spray</i> SOLN 200unit/act	1	B/D
<i>ibandronate sodium</i> TABS 150mg	1	B/D
NATPARA CART 25mcg, 50mcg, 75mcg, 100mcg	1	NDS, LA, PA
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; TBEC 35mg	1	
TERIPARATIDE SOPN 620mcg/2.48ml	1	NDS, NM, PA
XGEVA SOLN 120mg/1.7ml	1	NDS, NM, PA
<i>zoledronic acid</i> CONC 4mg/5ml; SOLN 4mg/100ml, 5mg/100ml	1	B/D, NM
CHELATING AGENTS		
CHEMET CAPS 100mg	1	NDS
<i>deferasirox</i> PACK 90mg, 180mg, 360mg; TABS 180mg, 360mg	1	NDS, NM, PA
<i>deferasirox</i> TABS 90mg	1	NM, PA
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>trientine hcl</i> CAPS 250mg	1	NDS, NM, PA
VELTASSA PACK 8.4gm, 16.8gm, 25.2gm	1	
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>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	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>desogestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</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>enilloring</i>	1	
<i>enpresse-28</i>	1	
<i>enskyce</i>	1	
<i>errin TABS .35mg</i>	1	
<i>estarylla</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-35 mcg</i>	1	
<i>ethynodiol diacetate & ethinyl estradiol tab 1 mg-50 mcg</i>	1	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol va ring 0.12- 0.015 mg/24hr</i>	1	
<i>falmina</i>	1	
<i>finzala</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	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>incassia</i> TABS .35mg	1	
<i>introvale</i>	1	
<i>isibloom</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>leena</i>	1	
<i>lessina</i>	1	
<i>levonest</i>	1	
<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>levora 0.15/30-28</i>	1	
<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>loryna</i>	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>low-ogestrel</i>	1	
<i>luta</i>	1	
<i>lyleq</i> TABS .35mg	1	
<i>lyza</i> TABS .35mg	1	
<i>marlissa</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate (contraceptive)</i> SUSP 150mg/ml; SUSY 150mg/ml	1	
<i>mibelas 24 fe</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30</i>	1	
<i>microgestin 1/20</i>	1	
<i>microgestin 24 fe</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	
<i>nikki</i>	1	
<i>nora-be</i> TABS .35mg	1	
<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td ptwk 150-35</i> <i>mcg/24hr</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab</i> <i>0.4 mg-35 mcg</i>	1	
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe chew tab</i> <i>0.8 mg-25 mcg</i>	1	
<i>norethindrone (contraceptive)</i> TABS .35mg	1	
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe tab 1-20/1-</i> <i>30/1-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1 mg-</i> <i>20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol tab 1.5</i> <i>mg-30 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol-fe tab 1</i> <i>mg-20 mcg</i>	1	
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe chew tab 1</i> <i>mg-20 mcg (24)</i>	1	
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab 0.25 mg-35</i> <i>mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-25/0.215-</i> <i>25/0.25-25 mg-mcg</i>	1	
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-35/0.215-</i> <i>35/0.25-35 mg-mcg</i>	1	
<i>norlyroc</i> TABS .35mg	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	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>nylia 1/35</i>	1	
<i>nylia 7/7/7</i>	1	
<i>nymyo</i>	1	
<i>ocella</i>	1	
<i>philith</i>	1	
<i>pimtrea</i>	1	
<i>portia-28</i>	1	
<i>reclipsen</i>	1	
<i>rivelsa</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	
<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>trivora-28</i>	1	
<i>turqoz</i>	1	
<i>tydemy</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>xulane</i>	1	
<i>zafemy</i>	1	
<i>zovia 1/35</i>	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>zumandimine</i>	1	
ENDOMETRIOSIS		
<i>danazol</i> CAPS 50mg, 100mg, 200mg	1	
<i>SYNAREL</i> SOLN 2mg/ml	1	NDS, PA
ESTROGENS		
<i>amabelz tab 0.5-0.1mg</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	
<i>estradiol & norethindrone acetate tab 1-0.5 mg</i>	1	
<i>estradiol vaginal</i> CREA .1mg/gm; TABS 10mcg	1	
<i>estradiol valerate</i> OIL 10mg/ml, 20mg/ml, 40mg/ml	1	
<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	1	
<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	1	
<i>jinteli</i>	1	
<i>lyllana</i> PTTW .025mg/24hr, .037mg/24hr, .05mg/24hr, .075mg/24hr, .1mg/24hr	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>yuvaferm</i> TABS 10mcg	1	
GLUCOCORTICOIDS		
<i>dexamethasone</i> ELIX .5mg/5ml; SOLN .5mg/5ml; TABS .5mg, .75mg, 1mg, 1.5mg, 2mg, 4mg, 6mg	1	B/D
<i>DEXAMETHASONE INTENSOL</i> CONC 1mg/ml	1	B/D
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> SOLN 4mg/ml, 10mg/ml, 20mg/5ml, 100mg/10ml, 120mg/30ml	1	
<i>fludrocortisone acetate</i> TABS .1mg	1	
<i>hydrocortisone</i> TABS 5mg, 10mg, 20mg	1	
<i>methylprednisolone</i> TABS 4mg, 8mg, 16mg, 32mg	1	B/D
<i>methylprednisolone</i> TBP 4mg	1	
<i>methylprednisolone acetate</i> SUSP 40mg/ml, 80mg/ml	1	B/D

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>methylprednisolone sod succ</i> SOLR 40mg, 125mg, 1000mg	1	B/D
<i>prednisolone</i> SOLN 15mg/5ml	1	B/D
<i>prednisolone sodium phosphate</i> SOLN 5mg/5ml, 15mg/5ml, 25mg/5ml	1	B/D
<i>prednisone</i> SOLN 5mg/5ml; TABS 1mg, 2.5mg, 5mg, 10mg, 20mg, 50mg	1	B/D
<i>prednisone</i> TBPk 5mg, 10mg	1	
PREDNISONE INTENSOL CONC 5mg/ml	1	B/D
SOLU-CORTEF SOLR 100mg, 250mg, 500mg, 1000mg	1	
GLUCOSE ELEVATING AGENTS		
<i>diazoxide</i> SUSP 50mg/ml	1	NDS
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SOAJ .5mg/0.1ml, 1mg/0.2ml	1	
GVOKE KIT SOLN 1mg/0.2ml	1	
GVOKE PFS SOSY 1mg/0.2ml	1	
MISCELLANEOUS		
ALDURAZYME SOLN 2.9mg/5ml	1	NDS, NM, LA, PA
<i>betaine powder for oral solution</i>	1	NDS, NM, LA
<i>cabergoline</i> TABS .5mg	1	
<i>carglumic acid</i> TBSO 200mg	1	NDS, NM, LA, PA
CERDELGA CAPS 84mg	1	NDS, NM, LA, PA
CEREZYME SOLR 400unit	1	NDS, NM, LA, 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, LA, 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, LA, PA
GENOTROPIN CART 5mg, 12mg	1	NDS, NM, PA
GENOTROPIN MINISQUICK PRSY .2mg, .4mg, .6mg, .8mg, 1mg, 1.2mg, 1.4mg, 1.6mg, 1.8mg, 2mg	1	NDS, NM, PA
INCRELEX SOLN 40mg/4ml	1	NDS, NM, LA, PA
<i>javygtor</i> PACK 100mg, 500mg; TABS 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
KORLYM TABS 300mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i> SOLN 1gm/10ml; TABS 330mg	1	B/D
LUMIZYME SOLR 50mg	1	NDS, NM, LA, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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
<i>miglustat</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
NAGLAZYME SOLN 1mg/ml	1	NDS, NM, LA, 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
<i>octreotide acetate</i> SOLN 500mcg/ml, 1000mcg/ml; SOSY 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, LA, 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, LA, PA
SOMAVERT SOLR 10mg, 15mg, 20mg, 25mg, 30mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>yargesa</i> CAPS 100mg	1	NDS, QL (90 caps / 30 days), NM, PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> CAPS 667mg	1	QL (360 caps / 30 days)
<i>calcium acetate (phosphate binder)</i> TABS 667mg	1	QL (360 tabs / 30 days)
<i>lanthanum carbonate</i> CHEW 500mg, 1000mg	1	QL (90 tabs / 30 days)
<i>lanthanum carbonate</i> CHEW 750mg	1	QL (180 tabs / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK 2.4gm	1	QL (180 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> PACK .8gm	1	QL (540 packets / 30 days)
<i>sevelamer carbonate</i> TABS 800mg	1	QL (540 tabs / 30 days)
VELPHORO CHEW 500mg	1	NDS, QL (180 tabs / 30 days)
PROGESTINS		
<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

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>norethindrone acetate</i> TABS 5mg	1	
<i>progesterone</i> CAPS 100mg, 200mg	1	
THYROID AGENTS		
<i>euthyrox</i> TABS 25mcg, 50mcg, 75mcg, 88mcg, 100mcg, 112mcg, 125mcg, 137mcg, 150mcg, 175mcg, 200mcg	1	
<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>levoxyl</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	
<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
RAYALDEE CPCR 30mcg	1	NDS
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	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 if 70 years and older
<i>scopolamine</i> PT72 1mg/3days	1	QL (10 patches / 30 days), PA; PA if 70 years and older

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	1	
<i>famotidine</i> SUSR 40mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 20mg	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>famotidine</i> TABS 40mg	1	QL (60 tabs / 30 days)
<i>famotidine in nacl 0.9% iv soln 20 mg/50ml</i>	1	
<i>nizatidine</i> CAPS 150mg, 300mg	1	

INFLAMMATORY BOWEL DISEASE

<i>balsalazide disodium</i> CAPS 750mg	1	
<i>budesonide</i> CPEP 3mg	1	QL (90 caps / 30 days), PA
<i>budesonide</i> TB24 9mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), PA
<i>hydrocortisone (intrarectal)</i> ENEM 100mg/60ml	1	
<i>mesalamine</i> CP24 .375gm	1	QL (120 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> CPDR 400mg	1	QL (180 caps / 30 days)
<i>mesalamine</i> ENEM 4gm; SUPP 1000mg	1	
<i>mesalamine</i> TBEC 1.2gm	1	QL (120 tabs / 30 days)
<i>mesalamine w/ cleanser</i> KIT 4gm	1	
<i>sulfasalazine</i> TABS 500mg; TBEC 500mg	1	

LAXATIVES

<i>constulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>enulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>gavilyte-c</i>	1	
<i>gavilyte-g</i>	1	
<i>generlac</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose</i> SOLN 10gm/15ml	1	
<i>lactulose (encephalopathy)</i> SOLN 10gm/15ml	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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 .5mg, 1mg</i>	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), PA
<i>cromolyn sodium (mastocytosis) CONC 100mg/5ml</i>	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, LA, PA
LINZESS CAPS 72mcg, 145mcg, 290mcg	1	QL (30 caps / 30 days)
<i>loperamide hcl CAPS 2mg</i>	1	
<i>misoprostol TABS 100mcg, 200mcg</i>	1	
MOVANTIK TABS 12.5mg, 25mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
RELISTOR SOLN 8mg/0.4ml, 12mg/0.6ml	1	NDS, QL (28 syringes / 28 days), PA
<i>sucralfate TABS 1gm</i>	1	
<i>ursodiol CAPS 300mg; TABS 250mg, 500mg</i>	1	
XERMELO TABS 250mg	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XIFAXAN TABS 550mg	1	NDS, PA
PANCREATIC ENZYMES		
CREON CAP 3000UNIT	1	
CREON CAP 6000UNIT	1	
CREON CAP 12000UNIT	1	
CREON CAP 24000UNIT	1	
CREON CAP 36000UNIT	1	
ZENPEP CAP 3000UNIT	1	
ZENPEP CAP 5000UNIT	1	
ZENPEP CAP 10000UNIT	1	
ZENPEP CAP 15000UNIT	1	
ZENPEP CAP 20000UNIT	1	
ZENPEP CAP 25000UNIT	1	
ZENPEP CAP 40000UNIT	1	
ZENPEP CAP 60000UNIT	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole magnesium CPDR 20mg, 40mg</i>	1	QL (30 caps / 30 days), ST
<i>lansoprazole CPDR 15mg, 30mg</i>	1	QL (60 caps / 30 days)
<i>omeprazole CPDR 10mg, 20mg, 40mg</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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)
<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)

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/D5W INJ 20000UNT	1	
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	1	
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT	1	
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	1	
<i>heparin sodium (porcine)</i> SOLN 1000unit/ml, 5000unit/ml, 10000unit/ml, 20000unit/ml	1	B/D
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	1	
<i>jantoven</i> TABS 1mg, 2mg, 2.5mg, 3mg, 4mg, 5mg, 6mg, 7.5mg, 10mg	1	
PRADAXA CAPS 110mg	1	QL (120 caps / 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		
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
ZIEXTENZO SOSY 6mg/0.6ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
MISCELLANEOUS		
<i>anagrelide hcl</i> CAPS .5mg, 1mg	1	
BERINERT KIT 500unit	1	NDS, QL (24 boxes / 30 days), NM, LA, PA
<i>cilostazol</i> TABS 50mg, 100mg	1	
DOPTelet TABS 20mg	1	NDS, NM, LA, PA
DROXIA CAPS 200mg, 300mg, 400mg	1	
ENDARI PACK 5gm	1	NDS, NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 2000unit	1	NDS, QL (30 vials / 30 days), NM, LA, PA
HAEGARDA SOLR 3000unit	1	NDS, QL (20 vials / 30 days), NM, LA, PA
<i>icatibant acetate</i> SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, PA
<i>pentoxifylline</i> TBCR 400mg	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
PROMACTA PACK 12.5mg	1	NDS, QL (360 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA PACK 25mg	1	NDS, QL (180 packets / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 12.5mg, 25mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, LA, PA
PROMACTA TABS 50mg, 75mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
sajazir SOSY 30mg/3ml	1	NDS, QL (9 syringes / 30 days), NM, LA, PA
tranexamic acid SOLN 1000mg/10ml; TABS 650mg	1	
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-200 mg	1	
BRILINTA TABS 60mg, 90mg	1	
clopidogrel bisulfate TABS 75mg	1	
dipyridamole TABS 25mg, 50mg, 75mg	1	PA; PA if 70 years and older
prasugrel hcl TABS 5mg, 10mg	1	
IMMUNOLOGIC AGENTS		
AUTOIMMUNE AGENTS		
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN) AJKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 pens / 365 days), NM, PA
DUPIXENT SOPN 200mg/1.14ml, 300mg/2ml; SOSY 100mg/0.67ml, 200mg/1.14ml, 300mg/2ml	1	NDS, NM, PA
ENBREL SOLN 25mg/0.5ml	1	NDS, QL (16 vials / 28 days), NM, PA
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, 20mg/0.2ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PSKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D PSKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 syringes / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN PNKT 40mg/0.4ml, 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (6 pens / 28 days), NM, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
HUMIRA PEN PNKT 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 PNKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (3 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S PNKT 80mg/0.8ml	1	NDS, QL (4 pens / 28 days), NM, PA
HUMIRA PEN-PS/UV STARTER PNKT 40mg/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 (2 SYRINGE) PSKT 40mg/0.8ml	1	NDS, QL (56 syringes / 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, LA, PA
KEVZARA SOAJ 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	1	NDS, QL (2 pens / 28 days), NM, PA
KEVZARA SOSY 150mg/1.14ml, 200mg/1.14ml	1	NDS, QL (2 syringes / 28 days), NM, PA
OTEZLA TABS 30mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, PA
OTEZLA TAB 10/20/30	1	NDS, QL (110 tabs / year), NM, PA
REMICADE SOLR 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
RENFLEXIS SOLR 100mg	1	NDS, NM, LA, PA
RINVOQ TB24 15mg, 30mg	1	NDS, QL (30 tabs / 30 days), NM, PA
RINVOQ TB24 45mg	1	NDS, QL (168 tabs / year), 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, QL (6 vials / year), 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
STELARA SOLN 45mg/0.5ml	1	NDS, QL (1 vial / 28 days), NM, LA, PA
STELARA SOLN 130mg/26ml	1	NDS, NM, LA, PA
STELARA SOSY 45mg/0.5ml, 90mg/ml	1	NDS, QL (1 syringe / 28 days), NM, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TALTZ SOAJ 80mg/ml; SOSY 80mg/ml	1	NDS, QL (3 syringes / 28 days), NM, LA, PA
XELJANZ SOLN 1mg/ml	1	NDS, QL (480 mL / 24 days), NM, PA
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
<i>DISEASE-MODIFYING ANTI-RHEUMATIC DRUGS (DMARDS)</i>		
hydroxychloroquine sulfate TABS 200mg	1	
leflunomide TABS 10mg, 20mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
methotrexate sodium TABS 2.5mg	1	
XATMEP SOLN 2.5mg/ml	1	B/D
<i>IMMUNOGLOBULINS</i>		
BIVIGAM SOLN 5gm/50ml, 10%	1	NDS, NM, LA, PA
FLEBOGAMMA DIF SOLN 5gm/100ml, 10gm/200ml, 20gm/400ml	1	NDS, NM, PA
GAMASTAN INJ	1	B/D, NM, LA
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, LA, 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
<i>IMMUNOMODULATORS</i>		
ACTIMMUNE SOLN 2000000unit/0.5ml	1	NDS, NM, LA, PA
ARCALYST SOLR 220mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>IMMUNOSUPPRESSANTS</i>		
ASTAGRAF XL CP24 5mg	1	NDS, B/D, NM
ASTAGRAF XL CP24 .5mg, 1mg	1	B/D, NM

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>azathioprine</i> TABS 50mg	1	B/D
BENLYSTA SOAJ 200mg/ml; SOSY 200mg/ml	1	NDS, QL (8 syringes / 28 days), NM, LA, PA
BENLYSTA SOLR 120mg, 400mg	1	NDS, NM, LA, PA
<i>cyclosporine</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 50mg/ml	1	B/D, NM
<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i> CAPS 25mg, 50mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>everolimus (immunosuppressant)</i> TABS .25mg, .5mg, .75mg, 1mg	1	NDS, B/D, NM
<i>engraf</i> CAPS 25mg, 100mg; SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> CAPS 250mg; TABS 500mg	1	B/D, NM
<i>mycophenolate mofetil</i> SUSR 200mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>mycophenolate sodium</i> 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, NM, LA, PA
SANDIMMUNE SOLN 100mg/ml	1	B/D, NM
<i>sirolimus</i> SOLN 1mg/ml	1	NDS, B/D, NM
<i>sirolimus</i> TABS .5mg, 1mg, 2mg	1	B/D, NM
<i>tacrolimus</i> CAPS .5mg, 1mg, 5mg	1	B/D, NM
VACCINES		
ABRYVO SOLR 120mcg/0.5ml	1	
ACTHIB INJ	1	
ADACEL INJ	1	
AREXVY SUSR 120mcg/0.5ml	1	
BCG VACCINE SOLR 50mg	1	
BEXSERO INJ	1	
BOOSTRIX INJ	1	
DAPTACEL INJ	1	
DENG VAXIA SUS	1	
DIP/TET PED INJ 25-5LFU	1	B/D
ENGRIX-B SUSP 20mcg/ml; SUSY 10mcg/0.5ml, 20mcg/ml	1	B/D
GARDASIL 9 INJ	1	
HAVRIX SUSP 720elu/0.5ml, 1440elu/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	
IXCHIQ INJ	1	
IXIARO INJ	1	
JYNNEOS SUSP .5ml	1	B/D

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KINRIX INJ	1	
M-M-R II INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	
MENVEO INJ	1	
MENVEO SOL	1	
PEDIARIX INJ 0.5ML	1	
PEDVAX HIB SUSP 7.5mcg/0.5ml	1	
PENBRAYA INJ	1	
PENTACEL INJ	1	
PREHEVBRIO SUSP 10mcg/ml	1	B/D
PRIORIX INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
QUADRACEL 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)
TDVAX INJ 2-2 LF	1	B/D
TENIVAC INJ 5-2LF	1	B/D
TICOVAC SUSY 1.2mcg/0.25ml, 2.4mcg/0.5ml	1	
TRUMENBA INJ	1	
TWINRIX INJ	1	
TYPHIM VI SOLN 25mcg/0.5ml; SOSY 25mcg/0.5ml	1	
VAQTA SUSP 25unit/0.5ml, 50unit/ml	1	
VARIVAX INJ 1350pfu/0.5ml	1	
YF-VAX INJ	1	

NUTRITIONAL/SUPPLEMENTS

ELECTROLYTES/MINERALS, INJECTABLE

D2.5W/NACL INJ 0.45%	1
D5W/LYTES INJ #48	1
D10W/NACL 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

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride 0.45%</i>	1	
ISOLYTE-P INJ /D5W	1	
ISOLYTE-S INJ	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/NACL INJ 0.3/0.9%	1	
<i>lactated ringer's solution</i>	1	
MAGNESIUM SULFATE SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml	1	
<i>magnesium sulfate SOLN 2gm/50ml, 4gm/100ml, 4gm/50ml, 20gm/500ml, 40gm/1000ml, 50%</i>	1	
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv soln 1 gm/100ml</i>	1	
MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	1	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	1	
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	1	
PLASMA-LYTE INJ -148	1	
PLASMA-LYTE INJ -A	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, 20meq/100ml, 20meq/50ml, 40meq/100ml</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE SOLN 10meq/50ml	1	
<i>potassium chloride 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% inj</i>	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>sodium chloride</i> SOLN .45%, .9%, 2.5meq/ml, 3%, 5%	1	
TPN ELECTROL INJ	1	B/D
<i>ELECTROLYTES/MINERALS/VITAMINS, ORAL</i>		
<i>klor-con</i> PACK 20meq	1	
<i>klor-con 8</i> TBCR 8meq	1	
<i>klor-con 10</i> TBCR 10meq	1	
<i>klor-con m10</i> TBCR 10meq	1	
<i>klor-con m15</i> TBCR 15meq	1	
<i>klor-con m20</i> TBCR 20meq	1	
M-NATAL PLUS TAB	1	
<i>potassium chloride</i> CPCR 8meq, 10meq; PACK 20meq; SOLN 10%, 20%; TBCR 8meq, 10meq, 20meq	1	
<i>potassium chloride microencapsulated crystals</i> TBCR 10meq, 15meq, 20meq	1	
PRENATAL TAB 27-1MG	1	
PRENATAL TAB PLUS	1	
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5 f) mg/ml soln</i>	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
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
<i>OPHTHALMIC</i>		
<i>ANTI-INFECTIVE/ANTI-INFLAMMATORY</i>		
<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc ophth oint 1%</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	1	

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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	
TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	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	
NATACYN SUSP 5%	1	
<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin</i>	1	
<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	
ZIRGAN GEL .15%	1	
ANTI-INFLAMMATORIES		
ALREX SUSP .2%	1	
<i>bromfenac sodium (ophth) SOLN .07%, .075%</i>	1	
BROMSITE SOLN .075%	1	
<i>dexamethasone sodium phosphate (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>diclofenac sodium (ophth) SOLN .1%</i>	1	
<i>difluprednate EMUL .05%</i>	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
EYSUVIS SUSP .25%	1	
FLAREX SUSP .1%	1	
fluorometholone (ophth) SUSP .1%	1	
flurbiprofen sodium SOLN .03%	1	
ketorolac tromethamine (ophth) SOLN .4%, .5%	1	
LOTEMAX OINT .5%	1	
loteprednol etabonate SUSP .2%	1	
prednisolone acetate (ophth) SUSP 1%	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSP SOLN 1%	1	
PROLENSA SOLN .07%	1	
ANTIALLERGICS		
azelastine hcl (ophth) SOLN .05%	1	
cromolyn sodium (ophth) SOLN 4%	1	
ZERVIAE SOLN .24%	1	
ANTI GLAUCOMA		
betaxolol hcl (ophth) SOLN .5%	1	
BETOPTIC-S SUSP .25%	1	
brimonidine tartrate SOLN .15%, .2%	1	
brinzolamide SUSP 1%	1	
carteolol hcl (ophth) SOLN 1%	1	
COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	1	
dorzolamide hcl SOLN 2%	1	
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%	1	
latanoprost SOLN .005%	1	
levobunolol hcl SOLN .5%	1	
LUMIGAN SOLN .01%	1	
pilocarpine hcl SOLN 1%, 2%, 4%	1	
RHOPRESSA SOLN .02%	1	
ROCKLATAN DRO	1	
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	1	
timolol maleate (ophth) SOLG .25%, .5%; SOLN .25%, .5%	1	
VYZULTA SOLN .024%	1	
MISCELLANEOUS		
ATROPINE SULFATE SOLN 1%	1	
atropine sulfate (ophthalmic) SOLN 1%	1	
CYSTADROPS SOLN .37%	1	NDS, NM, LA, PA
CYSTARAN SOLN .44%	1	NDS, NM, LA, PA
MIEBO SOLN 1.338gm/ml	1	
proparacaine hcl SOLN .5%	1	
RESTASIS EMUL .05%	1	
RESTASIS MULTIDOSE EMUL .05%	1	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
TYRVAYA SOLN .03mg/act	1	
XIIDRA SOLN 5%	1	
OTIC		
OTIC AGENTS		
<i>acetic acid (otic) SOLN 2%</i>	1	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	1	
<i>flac OIL .01%</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide (otic) OIL .01%</i>	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) SOLN .3%</i>	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)
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 if 70 years and older
<i>diphenhydramine hcl SOLN 50mg/ml</i>	1	
<i>hydroxyzine hcl SOLN 25mg/ml, 50mg/ml; SYRP 10mg/5ml; TABS 10mg, 25mg, 50mg</i>	1	PA; PA if 70 years and older

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>hydroxyzine pamoate</i> CAPS 25mg, 50mg	1	PA; PA if 70 years and older
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> SOLN 2.5mg/5ml	1	QL (300 mL / 30 days)
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> TABS 5mg	1	QL (30 tabs / 30 days)
BETA AGONISTS		
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proair HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Proventil HFA)
<i>albuterol sulfate</i> AERS 108mcg/act	1	QL (2 inhalers / 30 days); (generic of Ventolin HFA)
<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
ARALAST NP SOLR 500mg, 1000mg	1	NDS, NM, LA, PA
BRONCHITOL CAPS 40mg	1	NDS, QL (560 caps / 28 days), NM, LA, 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 30mg/ml	1	NDS, NM, LA, PA
FASENRA PEN SOAJ 30mg/ml	1	NDS, NM, LA, PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
KALYDECO PACK 5.8mg, 13.4mg, 25mg, 50mg, 75mg	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
KALYDECO TABS 150mg	1	NDS, QL (60 tabs / 30 days), NM, LA, PA
OFEV CAPS 100mg, 150mg	1	NDS, QL (60 caps / 30 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 75-94MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 100-125	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI GRA 150-188	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 100-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, PA
ORKAMBI TAB 200-125	1	NDS, QL (112 tabs / 28 days), NM, LA, 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; SOLR 1000mg	1	NDS, NM, LA, 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, LA, PA
SYMDEKO TAB 100-150	1	NDS, QL (56 tabs / 28 days), NM, LA, 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, LA, PA
TRIKAFTA PAK 75MG	1	NDS, QL (56 packs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG & 75MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG & 150MG	1	NDS, QL (84 tabs / 28 days), NM, LA, PA
XOLAIR SOAJ 75mg/0.5ml, 150mg/ml, 300mg/2ml; SOLR 150mg; SOSY 75mg/0.5ml, 150mg/ml, 300mg/2ml	1	NDS, NM, LA, PA
ZEMAIRA SOLR 1000mg, 4000mg, 5000mg	1	NDS, NM, LA, PA

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
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		
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)
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)
DULERA AER 50-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
DULERA AER 100-5MCG	1	QL (3 inhalers / 30 days)
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>accutane</i> CAPS 10mg, 20mg, 30mg, 40mg	1	PA
<i>amnestem</i> CAPS 10mg, 20mg, 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 gm / 30 days)

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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>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 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)
<i>clotrimazole (topical)</i> SOLN 1%	1	QL (30 mL / 30 days)
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	1	QL (45 gm / 30 days)
<i>ketoconazole (topical)</i> CREA 2%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>klayesta</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nyamyc</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> CREA 100000unit/gm; OINT 100000unit/gm	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>nystatin (topical)</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>nystop</i> POWD 100000unit/gm	1	QL (60 gm / 30 days)
DERMATOLOGY, ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin</i> CAPS 10mg, 17.5mg, 25mg	1	PA
<i>calcipotriene</i> CREA .005%; OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>calcipotriene</i> SOLN .005%	1	QL (120 mL / 30 days), PA
<i>calcitrene</i> OINT .005%	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<i>tazarotene</i> CREA .1%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
TAZORAC CREA .05%	1	QL (60 gm / 30 days), PA
DERMATOLOGY, ANTISEBORRHEICS		
<i>ketoconazole (topical)</i> SHAM 2%	1	QL (120 mL / 30 days)

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>selenium sulfide</i> LOTN 2.5%	1	
DERMATOLOGY, CORTICOSTEROIDS		
<i>ala-cort</i> CREA 1%, 2.5%	1	
<i>alclometasone dipropionate</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (60 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> CREA .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate (topical)</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> CREA .05%; GEL .05%; OINT .05%	1	QL (120 gm / 30 days)
<i>betamethasone dipropionate augmented</i> LOTN .05%	1	QL (120 mL / 30 days)
<i>betamethasone valerate</i> CREA .1%; OINT .1%	1	QL (120 gm / 30 days)
<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)
ENSTILAR AER	1	QL (120 gm / 30 days), PA
<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 (90 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>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	
DERMATOLOGY, LOCAL ANESTHETICS		
<i>glydo</i> PRSY 2%	1	QL (60 mL / 30 days), PA

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<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</i> 2.5-2.5%	1	B/D, QL (30 gm / 30 days)
<i>lidocan</i> PTCH 5%	1	QL (3 patches / 1 day), PA
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> GEL 1%	1	QL (1000 gm / 30 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>podofilox</i> SOLN .5%	1	QL (7 mL / 28 days)
<i>procto-med hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctosol hc</i> CREA 2.5%	1	
<i>proctozone-hc</i> CREA 2.5%	1	
RECTIV OINT .4%	1	QL (30 gm / 30 days)
<i>tacrolimus (topical)</i> OINT .03%, .1%	1	QL (100 gm / 30 days)
VALCHLOR GEL .016%	1	NDS, QL (60 gm / 30 days), NM, LA, 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		
REGRANEX GEL .01%	1	NDS, QL (30 gm / 30 days), PA
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	

Այս աղյուսակում դուք կարող եք տեղեկատվություն գտնել սիմվոլների եւ հապավումների նշանակությունների մասին՝ անցնելով 15:

Drug Name	Drug Tier	Requirements/Limits
<i>chlorhexidine gluconate (mouth-throat)</i> SOLN .12%	1	
<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	B, PA
DEXCOM G6 MIS SENSOR	0	B, PA
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT	0	B, PA
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	0	B, PA
DEXCOM G7 MIS SENSOR	0	B, PA
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR	0	B, PA
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR	0	B, PA
FREESTY LIBR MIS 2 READER	0	B, PA
FREESTY LIBR MIS 3 READER	0	B, PA
FREESTYLE KIT SENSOR	0	B, PA
FREESTYLE MIS READER	0	B, PA
TRUE METRIX KIT AIR	0	B
TRUE METRIX KIT METER	0	B
TRUE METRIX STRIPS	0	B

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>	20	ADVAIR HFA AER 45/21.....	86
<i>abacavir sulfate-lamivudine tab 600-300 mg</i>	21	<i>afirmelle</i>	61
ABELCET	19	AIMOVIG	54
ABILIFY MAINTENA	46	AKEEGA TAB 100/500	28
<i>abiraterone acetate</i>	27	AKEEGA TAB 50/500MG	28
ABRYSVO	77	<i>ala-cort</i>	88
<i>acamprosate calcium</i>	56	<i>albendazole</i>	18
<i>acarbose</i>	57	<i>albuterol sulfate</i>	84
<i>accutane</i>	86	<i>alclometasone dipropionate</i>	88
<i>acebutolol hcl</i>	41	ALDURAZYME.....	67
<i>acetaminophen w/ codeine soln 120-12 mg/5ml</i>	17	ALECENSA	29
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-15 mg</i>	17	<i>alendronate sodium</i>	61
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-30 mg</i>	17	<i>alfuzosin hcl</i>	72
<i>acetaminophen w/ codeine tab 300-60 mg</i>	17	<i>aliskiren fumarate</i>	42
<i>acetazolamide</i>	42	<i>allopurinol</i>	16
<i>acetic acid</i>	72	<i>alosetron hcl</i>	71
<i>acetic acid (otic)</i>	83	<i>alprazolam</i>	43
<i>acetylcysteine</i>	84	ALREX.....	81
<i>acitretin</i>	87	<i>altavera</i>	61
ACTHIB INJ.....	77	ALUNBRIG	30
ACTIMMUNE.....	76	ALUNBRIG PAK.....	30
<i>acyclovir</i>	23	<i>alyacen 1/35</i>	61
<i>acyclovir sodium</i>	23	<i>alyacen 7/7/7</i>	61
ADACEL INJ	77	<i>amabelz tab 0.5-0.1mg</i>	66
ADALIMUMAB-AACF (2 PEN)	74	<i>amantadine hcl</i>	45
<i>adefovir dipivoxil</i>	23	<i>ambrisentan</i>	43
ADEMPAS	43	<i>amethia</i>	61
ADMELOG.....	59	<i>amikacin sulfate</i>	18
ADMELOG SOLOSTAR.....	59	<i>amiloride & hydrochlorothiazide tab 5-50 mg</i>	42
ADVAIR HFA AER 115/21.....	86	<i>amiloride hcl</i>	42
ADVAIR HFA AER 230/21.....	86	<i>amiodarone hcl</i>	39
		<i>amitriptyline hcl</i>	44
		<i>amlodipine besylate</i>	41
		<i>amlodipine besylate-benazepril hcl cap 10-20 mg</i>	37

<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> cap 10-40 mg.....	37	<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 875- 125 mg	25
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> cap 2.5-10 mg.....	37	<i>amoxicillin & k clavulanate tab er</i> 12hr 1000-62.5 mg	25
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> cap 5-10 mg	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> cap er 24hr 10 mg	52
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> cap 5-20 mg	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> cap er 24hr 15 mg	52
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl</i> cap 5-40 mg	37	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> cap er 24hr 20 mg	53
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> medoxomil tab 10-20 mg.....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> cap er 24hr 25 mg	53
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> medoxomil tab 10-40 mg.....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> cap er 24hr 30 mg	53
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> medoxomil tab 5-20 mg	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> cap er 24hr 5 mg	52
<i>amlodipine besylate-olmesartan</i> medoxomil tab 5-40 mg	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> tab 10 mg	53
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-160 mg.....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> tab 12.5 mg	53
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 10-320 mg.....	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> tab 15 mg	53
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5- 160 mg	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> tab 20 mg	53
<i>amlodipine besylate-valsartan tab</i> 5- 320 mg	38	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> tab 30 mg	53
<i>amnestem</i>	86	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> tab 5 mg	53
<i>amoxapine</i>	44	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i> tab 7.5 mg	53
<i>amoxicillin</i>	25	<i>amphotericin b</i>	20
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab</i> 200-28.5 mg	25	<i>amphotericin b liposome</i>	20
<i>amoxicillin & k clavulanate chew tab</i> 400-57 mg.....	25	<i>ampicillin</i>	25
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 200-28.5 mg/5ml	25	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 1.5 (1-0.5) gm	25
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 250-62.5 mg/5ml	25	<i>ampicillin & sulbactam sodium for inj</i> 3 (2-1) gm.....	25
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 400-57 mg/5ml	25	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i> soln 1.5 (1-0.5) gm.....	25
<i>amoxicillin & k clavulanate for susp</i> 600-42.9 mg/5ml	25	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i> soln 15 (10-5) gm.....	25
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 250- 125 mg	25	<i>ampicillin & sulbactam sodium for iv</i> soln 3 (2-1) gm	25
<i>amoxicillin & k clavulanate tab</i> 500- 125 mg	25	<i>ampicillin sodium</i>	26
		<i>anagrelide hcl</i>	73
		<i>anastrozole</i>	28

ANORO ELLIPT AER 62.5-25.....	83	AUVELITY TAB 45-105MG	44
<i>aprepitant</i>	69	<i>aviane</i>	61
<i>aprepitant capsule therapy pack 80 &</i>		<i>ayuna</i>	61
<i>125 mg</i>	69	AYVAKIT	30
<i>apri</i>	61	<i>azacitidine</i>	27
APTIOM	49	<i>azathioprine</i>	77
APTIVUS.....	20	<i>azelastine hcl</i>	83
ARALAST NP	84	<i>azelastine hcl (ophth)</i>	82
<i>aranelle</i>	61	<i>azithromycin</i>	24
ARCALYST	76	<i>aztreonam</i>	18
AREXVY.....	77	<i>azurette</i>	62
<i>aripiprazole</i>	46	<i>bacitracin (ophthalmic)</i>	81
ARISTADA	46	<i>bacitracin-polymyxin b ophth oint</i>	81
ARISTADA INITIO	46	<i>bacitracin-polymyxin-neomycin-hc</i>	
<i>armodafinil</i>	56	<i>ophth oint 1%</i>	80
ARNUITY ELLIPTA	86	<i>baclofen</i>	56
<i>asenapine maleate</i>	46	BAFIERTAM.....	55
<i>ashlyna</i>	61	<i>balsalazide disodium</i>	70
<i>aspirin-dipyridamole cap er 12hr 25-</i>		BALVERSA	30
<i>200 mg</i>	74	<i>balziva</i>	62
ASTAGRAF XL	76	BARACLUDE.....	23
<i>atazanavir sulfate</i>	20	BASAGLAR KWIKPEN.....	59
<i>atenolol</i>	41	BCG VACCINE	77
<i>atenolol & chlorthalidone tab 100-25</i>		BD ALCOHOL SWABS	59
<i>mg</i>	40	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>atenolol & chlorthalidone tab 50-25</i>		<i>10-12.5 mg</i>	37
<i>mg</i>	40	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>atomoxetine hcl</i>	53	<i>20-12.5 mg</i>	37
<i>atorvastatin calcium</i>	40	<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>atovaquone</i>	18	<i>20-25 mg</i>	37
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 250-</i>		<i>benazepril & hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>100 mg</i>	20	<i>5-6.25mg</i>	37
<i>atovaquone-proguanil hcl tab 62.5-</i>		<i>benazepril hcl</i>	37
<i>25 mg</i>	20	BENDEKA	26
ATROPINE SULFATE	82	BENLYSTA	77
<i>atropine sulfate (ophthalmic)</i>	82	<i>benzoyl peroxide-erythromycin gel</i>	
ATROVENT HFA	83	<i>5-3%</i>	86
<i>aubra eq</i>	61	<i>benztropine mesylate</i>	45
AUGTYRO	30	BERINERT.....	73
<i>aurovela 1/20</i>	61	BESIVANCE.....	81
<i>aurovela 24 fe</i>	61	BESREMI	29
<i>aurovela fe 1.5/30</i>	61	<i>betaine powder for oral solution</i> ...	67
<i>aurovela fe 1/20</i>	61	<i>betamethasone dipropionate</i>	
AUSTEDO	55	<i>(topical)</i>	88
AUSTEDO XR	55	<i>betamethasone dipropionate</i>	
AUSTEDO XR TAB TITR KIT.....	55	<i>augmented</i>	88

<i>betamethasone valerate</i>	88	<i>budesonide</i>	70
BETASERON.....	55	<i>budesonide (inhalation)</i>	86
<i>betaxolol hcl</i>	41	<i>bumetanide</i>	42
<i>betaxolol hcl (ophth)</i>	82	<i>buprenorphine</i>	16
<i>bethanechol chloride</i>	72	<i>buprenorphine hcl</i>	56
BETOPTIC-S.....	82	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
BEVESPI AER 9-4.8MCG	83	<i>film 12-3 mg (base equiv)</i>	57
<i>bexarotene</i>	29	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>bexarotene (topical)</i>	89	<i>film 2-0.5 mg (base equiv)</i>	56
BEXSERO INJ	77	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>bicalutamide</i>	28	<i>film 4-1 mg (base equiv)</i>	56
BICILLIN L-A.....	26	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
BIKTARVY TAB 30-120-15 MG.....	22	<i>film 8-2 mg (base equiv)</i>	57
BIKTARVY TAB 50-200-25 MG.....	22	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>tab 2-0.5 mg (base equiv)</i>	57
<i>10-6.25 mg</i>	41	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sl</i>	
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>tab 8-2 mg (base equiv)</i>	57
<i>2.5-6.25 mg</i>	40	<i>bupropion hcl</i>	44
<i>bisoprolol & hydrochlorothiazide tab</i>		<i>bupropion hcl (smoking deterrent)</i>	57
<i>5-6.25 mg</i>	40	<i>buspirone hcl</i>	43
<i>bisoprolol fumarate</i>	41	<i>butorphanol tartrate</i>	17
BIVIGAM	76	BYDUREON BCISE.....	57
<i>blisovi 24 fe</i>	62	BYETTA	57
<i>blisovi fe 1.5/30</i>	62	<i>cabergoline</i>	67
BOOSTRIX INJ	77	CABOMETYX.....	30
<i>bortezomib</i>	30	<i>calcipotriene</i>	87
BORTEZOMIB.....	30	<i>calcitonin (salmon) spray</i>	61
<i>bosentan</i>	43	<i>calcitrene</i>	87
BOSULIF.....	30	<i>calcitriol</i>	69
BRAFTOVI.....	30	<i>calcitriol (oral)</i>	69
BREO ELLIPTA INH 100-25	86	<i>calcium acetate (phosphate binder)</i>	
BREO ELLIPTA INH 200-25	86	.....	68
BREO ELLIPTA INH 50-25MCG.....	86	CALQUENCE.....	30
BREZTRI AERO AER SPHERE	83	<i>camila</i>	62
BREZTRI AERO AER SPHERE		<i>camrese</i>	62
(INSTITUTIONAL PACK).....	83	<i>camrese lo</i>	62
<i>brielllyn</i>	62	<i>candesartan cilexetil</i>	39
BRILINTA	74	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>brimonidine tartrate</i>	82	<i>hydrochlorothiazide tab 16-12.5</i>	
<i>brinzolamide</i>	82	<i>mg</i>	38
BRIVIACT	49	<i>candesartan cilexetil-</i>	
<i>bromfenac sodium (ophth)</i>	81	<i>hydrochlorothiazide tab 32-12.5</i>	
<i>bromocriptine mesylate</i>	45	<i>mg</i>	38
BROMSITE	81	<i>candesartan cilexetil-</i>	
BRONCHITOL	84	<i>hydrochlorothiazide tab 32-25 mg</i>	
BRUKINSA	30	.....	38

CAPLYTA	47	<i>caspofungin acetate</i>	20
CAPRELSA	30	CAYSTON.....	18
<i>captopril</i>	37	<i>cefaclor</i>	24
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25-15 mg	37	CEFACLO ER	24
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 25-25 mg	37	<i>cefadroxil</i>	24
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50-15 mg	37	CEFAZOLIN	24
<i>captopril & hydrochlorothiazide tab</i> 50-25 mg	37	CEFAZOLIN INJ 1GM/50ML	24
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 10-100mg.....	45	<i>cefazolin sodium</i>	24
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-100mg.....	45	CEFAZOLIN SOLN 2GM/100ML-4% 24	
<i>carb/levo orally disintegrating tab</i> 25-250mg.....	45	<i>cefdinir</i>	24
<i>carbamazepine</i>	49	<i>cefepime hcl</i>	24
<i>carbidopa & levodopa tab 10-100 mg</i>	46	<i>cefixime</i>	24
<i>carbidopa & levodopa tab 25-100 mg</i>	46	<i>cefoxitin sodium</i>	24
<i>carbidopa & levodopa tab 25-250 mg</i>	46	<i>cefpodoxime proxetil</i>	24
<i>carbidopa & levodopa tab er 25-100</i> <i>mg</i>	46	<i>cefprozil</i>	24
<i>carbidopa & levodopa tab er 50-200</i> <i>mg</i>	46	<i>ceftazidime</i>	24
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 12.5-50-200 mg	46	<i>ceftriaxone sodium</i>	24
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 18.75-75-200 mg	46	<i>cefuroxime axetil</i>	24
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 25-100-200 mg	46	<i>cefuroxime sodium</i>	24
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 31.25-125-200 mg	46	<i>celecoxib</i>	16
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 37.5-150-200 mg	46	<i>cephalexin</i>	24
<i>carbidopa-levodopa-entacapone tabs</i> 50-200-200 mg	46	CERDELGA.....	67
<i>carboplatin</i>	26	CEREZYME.....	67
<i>carglumic acid</i>	67	<i>cetirizine hcl</i>	83
<i>carisoprodol</i>	56	<i>cevimeline hcl</i>	89
<i>carteolol hcl (ophth)</i>	82	<i>chateal eq</i>	62
<i>cartia xt</i>	41	CHEMET	61
<i>carvedilol</i>	41	<i>chlorhexidine gluconate (mouth-</i> <i>throat)</i>	90
		<i>chloroquine phosphate</i>	20
		<i>chlorpromazine hcl</i>	47
		<i>chlorthalidone</i>	42
		<i>cholestyramine</i>	40
		<i>cholestyramine light</i>	40
		<i>ciclopirox olamine</i>	87
		<i>cilostazol</i>	73
		CILOXAN	81
		CIMDUO TAB 300-300.....	22
		<i>cinacalcet hcl</i>	67
		CIPRO	25
		<i>ciprofloxacin 200 mg/100ml in d5w</i>	25
		<i>ciprofloxacin 400 mg/200ml in d5w</i>	25
		<i>ciprofloxacin hcl</i>	25
		<i>ciprofloxacin hcl (ophth)</i>	81

<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic susp 0.3-0.1%</i>	83	<i>colchicine</i>	16
<i>cisplatin</i>	26	<i>colchicine w/ probenecid tab 0.5-500 mg</i>	16
<i>citalopram hydrobromide</i>	44	<i>colesevelam hcl</i>	40
<i>claravis</i>	86	<i>colestipol hcl</i>	40
<i>clarithromycin</i>	24	<i>colistimethate sodium</i>	18
<i>clindamycin hcl</i>	18	COMBIGAN SOL 0.2/0.5%	82
<i>clindamycin palmitate hydrochloride</i>	18	COMBIVENT AER 20-100	83
<i>clindamycin phosphate</i>	18	COMETRIQ (60MG DOSE)	30
<i>clindamycin phosphate (topical)</i> ..	86, 87	COMETRIQ KIT 100MG	30
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 300 mg/50ml</i>	18	COMETRIQ KIT 140MG	30
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 600 mg/50ml</i>	18	COMPLERA TAB	22
<i>clindamycin phosphate in d5w iv soln 900 mg/50ml</i>	18	<i>compro</i>	69
<i>clindamycin phosphate vaginal</i>	72	<i>constulose</i>	70
CLINDMYC/NAC INJ 300/50ML	18	COPIKTRA	31
CLINDMYC/NAC INJ 600/50ML	18	CORLANOR	42
CLINDMYC/NAC INJ 900/50ML	18	COTELLIC	31
CLINIMIX INJ 4.25/D10	80	CREON CAP 12000UNT	71
CLINIMIX INJ 4.25/D5W	80	CREON CAP 24000UNT	71
CLINIMIX INJ 5%/D15W	80	CREON CAP 3000UNIT	71
CLINIMIX INJ 5%/D20W	80	CREON CAP 36000UNT	71
CLINIMIX INJ 6/5	80	CREON CAP 6000UNIT	71
CLINIMIX INJ 8/10	80	<i>cromolyn sodium</i>	84
CLINIMIX INJ 8/14	80	<i>cromolyn sodium (mastocytosis)</i> ..	71
<i>clinisol sf 15%</i>	80	<i>cromolyn sodium (ophth)</i>	82
CLINOLIPID EMU 20%	80	<i>cryselle-28</i>	62
<i>clobazam</i>	49	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	56
<i>clobetasol propionate</i>	88	<i>cyclophosphamide</i>	26, 27
<i>clobetasol propionate e</i>	88	CYCLOPHOSPHAMIDE	27
<i>clomipramine hcl</i>	44	CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDR ..	27
<i>clonazepam</i>	49	<i>cycloserine</i>	22
<i>clonidine</i>	42	<i>cyclosporine</i>	77
<i>clonidine hcl</i>	42	<i>cyclosporine modified (for microemulsion)</i>	77
<i>clopidogrel bisulfate</i>	74	<i>cyproheptadine hcl</i>	83
<i>clorazepate dipotassium</i>	49	<i>cyred eq</i>	62
<i>clotrimazole</i>	90	CYSTADROPS	82
<i>clotrimazole (topical)</i>	87	CYSTAGON	67
<i>clotrimazole w/ betamethasone cream 1-0.05%</i>	87	CYSTARAN	82
<i>clozapine</i>	47	<i>cytarabine</i>	27
COARTEM TAB 20-120MG	20	D10W/NACL INJ 0.2%	78
		D2.5W/NACL INJ 0.45%	78
		D5W/LYTES INJ #48	78
		<i>dabigatran etexilate mesylate</i>	72
		<i>dalfampridine</i>	55
		<i>danazol</i>	66

<i>dantrolene sodium</i>	56	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>dapsone</i>	18	0.2%.....	78
DAPTACEL INJ.....	77	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>daptomycin</i>	18	0.225%	78
DAPTOMYCIN	18	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>darunavir</i>	20	0.3%.....	78
<i>dasetta 1/35</i>	62	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>dasetta 7/7/7</i>	62	0.45%	78
DAURISMO	31	<i>dextrose 5% w/ sodium chloride</i>	
<i>daysee</i>	62	0.9%.....	78
DAYVIGO.....	53	DIACOMIT	49
<i>deblitane</i>	62	<i>diazepam</i>	49, 50
<i>deferasirox</i>	61	<i>diazepam (anticonvulsant)</i>	50
DELSTRIGO TAB.....	22	<i>diazepam inj</i>	50
DENGVAIXA SUS	77	<i>diazepam intensol</i>	50
DEPO-SUBQ PROVERA 104	62	<i>diazoxide</i>	67
<i>depo-testosterone</i>	57	<i>diclofenac potassium</i>	16
DESCOVY TAB 120-15MG	22	<i>diclofenac sodium</i>	16
DESCOVY TAB 200/25MG	22	<i>diclofenac sodium (ophth)</i>	81
<i>desipramine hcl</i>	44	<i>diclofenac sodium (topical)</i>	89
<i>desmopressin acetate</i>	67	<i>dicloxacillin sodium</i>	26
<i>desmopressin acetate spray</i>	67	<i>dicyclomine hcl</i>	70
<i>desmopressin acetate spray</i>		DIFICID.....	24
<i>refrigerated</i>	67	<i>diflunisal</i>	16
<i>desogest-eth estrad & eth estrad tab</i>		<i>difluprednate</i>	81
0.15-0.02/0.01 mg(21/5)	62	<i>digoxin</i>	42
<i>desogestrel & ethinyl estradiol tab</i>		<i>dihydroergotamine mesylate</i>	54
0.15 mg-30 mcg.....	62	DILANTIN	50
<i>desvenlafaxine succinate</i>	44	DILANTIN INFATABS	50
<i>dexamethasone</i>	66	DILANTIN-125.....	50
DEXAMETHASONE INTENSOL	66	<i>diltiazem hcl</i>	41
<i>dexamethasone sodium phosphate</i> 66		<i>diltiazem hcl coated beads</i>	41
<i>dexamethasone sodium phosphate</i>		<i>diltiazem hcl extended release beads</i>	
(<i>ophth</i>).....	81	.....	41
DEXCOM G6 MIS RECEIVER	90	<i>dilt-xr</i>	41
DEXCOM G6 MIS SENSOR.....	90	DIP/TET PED INJ 25-5LFU.....	77
DEXCOM G6 MIS TRANSMIT.....	90	<i>diphenhydramine hcl</i>	83
DEXCOM G7 MIS RECEIVER	90	<i>diphenoxylate w/ atropine liq 2.5-</i>	
DEXCOM G7 MIS SENSOR.....	90	0.025 mg/5ml	71
<i>dexmethylphenidate hcl</i>	53	<i>diphenoxylate w/ atropine tab 2.5-</i>	
<i>dextrose</i>	80	0.025 mg	71
<i>dextrose 10% w/ sodium chloride</i>		<i>dipyridamole</i>	74
0.45%.....	79	<i>disopyramide phosphate</i>	39
<i>dextrose 2.5% w/ sodium chloride</i>		<i>disulfiram</i>	57
0.45%.....	78	<i>divalproex sodium</i>	50
<i>dextrose 5% in lactated ringers</i>	78	<i>docetaxel</i>	29

DOCETAXEL	29	elinest	62
dofetilide	39	ELIQUIS	72
donepezil hydrochloride	44	ELIQUIS STARTER PACK	72
DOPTelet	73	ELLECE	27
dorzolamide hcl	82	eluryng	62
dorzolamide hcl-timolol maleate ophth soln 2-0.5%	82	EMSAM	44
dotti	66	emtricitabine	21
DOVATO TAB 50-300MG	22	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 100-150 mg	22
doxazosin mesylate	38	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 133-200 mg	22
doxepin hcl	44	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 167-250 mg	22
doxepin hcl (sleep)	53	emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate tab 200-300 mg	22
doxorubicin hcl	27	EMTRIVA	21
doxorubicin hcl liposomal	27	EMVERM	18
doxy 100	26	enalapril maleate	37
doxycycline (monohydrate)	26	enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 10-25 mg	37
doxycycline hyclate	26	enalapril maleate & hydrochlorothiazide tab 5-12.5 mg	37
dronabinol	69	ENBREL	74
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3- 0.02 mg	62	ENBREL MINI	74
drospirenone-ethinyl estradiol tab 3- 0.03 mg	62	ENBREL SURECLICK	74
drospirenone-ethinyl estrad- levomefolate tab 3-0.03-0.451 mg	62	ENDARI	73
DROXIA	73	endocet tab 10-325mg	17
droxidopa	42	endocet tab 2.5-325mg	17
DULERA AER 100-5MCG	86	endocet tab 5-325mg	17
DULERA AER 200-5MCG	86	endocet tab 7.5-325mg	17
DULERA AER 50-5MCG	86	ENGERIX-B	77
duloxetine hcl	44	enilloring	62
DUPIXENT	74	enoxaparin sodium	73
dutasteride	72	enpresse-28	62
dutasteride-tamsulosin hcl cap 0.5- 0.4 mg	72	enskyce	62
e.e.s. 400	24	ENSTILAR AER	88
ec-naproxen	16	entacapone	46
EDURANT	21	entecavir	23
efavirenz	21	ENTRESTO TAB 24-26MG	38
efavirenz-emtricitabine-tenofovir df tab 600-200-300 mg	22	ENTRESTO TAB 49-51MG	38
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 400-300-300 mg	22	ENTRESTO TAB 97-103MG	38
efavirenz-lamivudine-tenofovir df tab 600-300-300 mg	22	enulose	70
ELIGARD	28	EPCLUSA PAK 150-37.5	23
		EPCLUSA PAK 200-50MG	23

EPCLUSA TAB 200-50MG	23	euthyrox.....	69
EPCLUSA TAB 400-100.....	23	everolimus.....	31
EPIDIOLEX.....	50	everolimus (immunosuppressant) .	77
epinephrine (anaphylaxis)	43, 84	EVOTAZ TAB 300-150	22
epitol	50	exemestane	28
eplerenone	38	EXKIVITY.....	31
EPRONTIA	50	EYSUVIS.....	82
ergotamine w/ caffeine tab 1-100 mg		ezetimibe	40
.....	54	ezetimibe-simvastatin tab 10-10 mg	
ERIVEDGE	31	.....	40
ERLEADA.....	28	ezetimibe-simvastatin tab 10-20 mg	
erlotinib hcl.....	31	.....	40
errin	62	ezetimibe-simvastatin tab 10-40 mg	
ertapenem sodium.....	18	.....	40
ery	87	ezetimibe-simvastatin tab 10-80 mg	
ery-tab.....	24	.....	40
ERYTHROCIN LACTOBIONATE	24	FABRAZYME	67
erythrocin stearate	24	falmina.....	62
erythromycin (acne aid)	87	famciclovir	23
erythromycin (ophth).....	81	famotidine	70
erythromycin base.....	24	famotidine in nacl 0.9% iv soln 20	
erythromycin ethylsuccinate	24	mg/50ml	70
erythromycin lactobionate	25	FANAPT	47
escitalopram oxalate	44	FANAPT PAK.....	47
esomeprazole magnesium	71	FARXIGA	57
estarylla	62	FASENRA.....	84
estradiol	66	FASENRA PEN	84
estradiol & norethindrone acetate tab		felbamate	50
0.5-0.1 mg	66	felodipine	41
estradiol & norethindrone acetate tab		fenofibrate.....	40
1-0.5 mg	66	fenofibrate micronized.....	40
estradiol vaginal	66	fentanyl.....	16
estradiol valerate.....	66	fentanyl citrate.....	17
eszopiclone	54	fesoterodine fumarate	72
ethambutol hcl	22	FETZIMA.....	45
ethosuximide	50	FETZIMA CAP TITRATIO.....	45
ethynodiol diacetate & ethinyl		FIASP.....	59
estradiol tab 1 mg-35 mcg.....	62	FIASP FLEXTOUCH	59
ethynodiol diacetate & ethinyl		FIASP PENFILL	59
estradiol tab 1 mg-50 mcg.....	62	FIASP PUMPCART.....	59
etodolac	16	finasteride	72
etonogestrel-ethinyl estradiol va ring		fingolimod hcl	55
0.12-0.015 mg/24hr	62	FINTEPLA	50
etoposide	29	finzala	62
etravirine	21	FIRMAGON.....	28
EULEXIN.....	28	flac	83

FLAREX	82	FREESTYLE KIT SENSOR.....	90
FLEBOGAMMA DIF	76	FREESTYLE MIS READER	90
<i>flecainide acetate</i>	39	FRUZAQLA	31
<i>fluconazole</i>	20	<i>fulvestrant</i>	28
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 200</i> <i>mg/100ml</i>	20	<i>furosemide</i>	42
<i>fluconazole in nacl 0.9% inj 400</i> <i>mg/200ml</i>	20	<i>furosemide inj</i>	42
<i>flucytosine</i>	20	FUZEON	21
<i>fludrocortisone acetate</i>	66	<i>fyavolv tab 0.5mg-2.5mcg</i>	66
<i>flunisolide (nasal)</i>	86	<i>fyavolv tab 1mg-5mcg</i>	66
<i>fluocinolone acetonide</i>	88	FYCOMPA.....	50
<i>fluocinolone acetonide (otic)</i>	83	<i>gabapentin</i>	50
<i>fluocinonide</i>	88	<i>galantamine hydrobromide</i>	44
<i>fluocinonide emulsified base</i>	88	GAMASTAN INJ.....	76
<i>fluorometholone (ophth)</i>	82	GAMMAGARD LIQUID	76
<i>fluorouracil</i>	27	GAMMAGARD S/D IGA LESS TH....	76
<i>fluorouracil (topical)</i>	89	GAMMAKED	76
<i>fluoxetine hcl</i>	45	GAMMAPLEX	76
<i>fluphenazine decanoate</i>	47	GAMUNEX-C.....	76
<i>fluphenazine hcl</i>	47	<i>ganciclovir sodium</i>	23
<i>flurbiprofen</i>	16	GARDASIL 9 INJ	77
<i>flurbiprofen sodium</i>	82	<i>gatifloxacin (ophth)</i>	81
<i>fluticasone propionate</i>	88	GATTEX.....	71
<i>fluticasone propionate (nasal)</i>	86	GAUZE PADS 2	59
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>100-50 mcg/act</i>	86	<i>gavilyte-c</i>	70
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>250-50 mcg/act</i>	86	<i>gavilyte-g</i>	70
<i>fluticasone-salmeterol aer powder ba</i> <i>500-50 mcg/act</i>	86	GAVRETO	31
<i>fluvoxamine maleate</i>	43	<i>gefitinib</i>	31
<i>fondaparinux sodium</i>	73	<i>gemcitabine hcl</i>	27
<i>fosamprenavir calcium</i>	21	<i>gemfibrozil</i>	40
<i>fosinopril sodium</i>	37	GEMTESA	72
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 10-12.5</i> <i>mg</i>	37	<i>generlac</i>	70
<i>fosinopril sodium &</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5</i> <i>mg</i>	37	<i>gengraf</i>	77
FOTIVDA	31	GENOTROPIN	67
FREESTY LIBR KIT 2 SENSOR.....	90	GENOTROPIN MINISQUICK	67
FREESTY LIBR KIT 3 SENSOR.....	90	<i>gentamicin in saline inj 0.8 mg/ml</i> 18	
FREESTY LIBR MIS 2 READER	90	<i>gentamicin in saline inj 1 mg/ml</i> ... 18	
FREESTY LIBR MIS 3 READER	90	<i>gentamicin in saline inj 1.2 mg/ml</i> 18	
		<i>gentamicin in saline inj 1.6 mg/ml</i> 18	
		<i>gentamicin in saline inj 2 mg/ml</i> ... 18	
		<i>gentamicin sulfate</i>	18
		<i>gentamicin sulfate (ophth)</i>	81
		<i>gentamicin sulfate (topical)</i>	87
		GENVOYA TAB.....	22
		GILOTRIF	31
		<i>glatiramer acetate</i>	55
		<i>glatopa</i>	55

GLEOSTINE.....	27	HIBERIX	77
<i>glimepiride</i>	57	HUMIRA	74
<i>glipizide</i>	57	HUMIRA PEDIA INJ CROHNS	74
<i>glipizide xl</i>	57, 58	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS D	74
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-250</i>		HUMIRA PEN	74, 75
<i>mg</i>	58	HUMIRA PEN KIT PS/UV	75
<i>glipizide-metformin hcl tab 2.5-500</i>		HUMIRA PEN-CD/UC/HS START	75
<i>mg</i>	58	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC S	75
<i>glipizide-metformin hcl tab 5-500 mg</i>		HUMIRA PEN-PS/UV STARTER	75
.....	58	HUMULIN R U-500 (CONCENTR	59
<i>glycopyrrolate</i>	70	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	59
<i>glydo</i>	88	<i>hydralazine hcl</i>	43
GLYXAMBI TAB 10-5 MG.....	58	<i>hydrochlorothiazide</i>	42
GLYXAMBI TAB 25-5 MG.....	58	<i>hydrocodone bitartrate</i>	16
<i>granisetron hcl</i>	69	<i>hydrocodone-acetaminophen soln</i>	
<i>griseofulvin microsize</i>	20	<i>7.5-325 mg/15ml</i>	17
<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	20	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 10-</i>	
<i>guanfacine hcl</i>	43	<i>325 mg</i>	17
<i>guanfacine hcl (adhd)</i>	53	<i>hydrocodone-acetaminophen tab 5-</i>	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK	67	<i>325 mg</i>	17
GVOKE KIT	67	<i>hydrocodone-acetaminophen tab</i>	
GVOKE PFS	67	<i>7.5-325 mg</i>	17
HAEGARDA	73	<i>hydrocodone-ibuprofen tab 7.5-200</i>	
<i>hailey 1.5/30</i>	62	<i>mg</i>	17
<i>hailey 24 fe</i>	62	<i>hydrocortisone</i>	66
<i>halobetasol propionate</i>	88	<i>hydrocortisone (intrarectal)</i>	70
<i>haloette</i>	62	<i>hydrocortisone (rectal)</i>	89
<i>haloperidol</i>	47	<i>hydrocortisone (topical)</i>	88
<i>haloperidol decanoate</i>	47	<i>hydromorphone hcl</i>	17
<i>haloperidol lactate</i>	47	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	76
HARVONI PAK 33.75-150MG	23	<i>hydroxyurea</i>	29
HARVONI PAK 45-200MG.....	23	<i>hydroxyzine hcl</i>	83
HARVONI TAB 45-200MG.....	23	<i>hydroxyzine pamoate</i>	84
HARVONI TAB 90-400MG.....	23	HYSINGLA ER.....	16
HAVRIX	77	<i>ibandronate sodium</i>	61
<i>heather</i>	62	IBRANCE	31
HEP SOD/D5W INJ 20000UNT	73	<i>ibu</i>	16
HEP SOD/D5W INJ 25000UNT	73	<i>ibuprofen</i>	16
HEP SOD/NACL INJ 12500UNT	73	<i>icatibant acetate</i>	73
HEP SOD/NACL INJ 25000UNT	73	<i>iclevia</i>	62
<i>heparin sodium (porcine)</i>	73	ICLUSIG	31
HEPARIN/NACL INJ 25000UNT	73	IDACIO (2 PEN).....	75
HEPLISAV-B.....	77	IDACIO (2 SYRINGE)	75
HERCEP HYLEC SOL 60-10000	31	IDACIO CROHN INJ DISEASE	75
HERCEPTIN	31	IDACIO PLAQU INJ PSORIASIS	75
HERZUMA	31	IDHIFA.....	31

<i>imatinib mesylate</i>	32	<i>isosorbide dinitrate</i>	43
IMBRUVICA.....	32	<i>isosorbide mononitrate</i>	43
<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i>		<i>isotretinoin</i>	87
<i>soln 250 mg</i>	18	<i>isradipine</i>	41
<i>imipenem-cilastatin intravenous for</i>		<i>itraconazole</i>	20
<i>soln 500 mg</i>	19	<i>ivermectin</i>	19
<i>imipramine hcl</i>	45	IWILFIN	29
<i>imiquimod</i>	89	IXCHIQ INJ	77
IMOVAX RABIES (H.D.C.V.)	77	IXIARO INJ	77
INBRIJA	46	JAKAFI	32
<i>incassia</i>	63	<i>jantoven</i>	73
INCRELEX.....	67	JANUMET TAB 50-1000.....	58
INCRUSE ELLIPTA.....	83	JANUMET TAB 50-500MG.....	58
<i>indapamide</i>	42	JANUMET XR TAB 100-1000	58
INFANRIX INJ.....	77	JANUMET XR TAB 50-1000.....	58
INFLIXIMAB	75	JANUMET XR TAB 50-500MG.....	58
INLYTA.....	32	JANUVIA.....	58
INQOVI TAB 35-100MG	27	JARDIANCE	58
INREBIC.....	32	<i>jasmiel</i>	63
INSULIN PEN NEEDLES: BD/NOVO	59	<i>javygtor</i>	67
INSULIN SAFETY NEEDLES	59	JAYPIRCA	32
INSULIN SYRINGES: BD	59	JENTADUETO TAB 2.5-1000	58
INTELENCE	21	JENTADUETO TAB 2.5-500	58
INTRALIPID	80	JENTADUETO TAB 2.5-850	58
<i>introvale</i>	63	JENTADUETO TAB XR 2.5-1000MG	58
INVEGA HAFYERA	47	JENTADUETO TAB XR 5-1000MG...	58
INVEGA SUSTENNA.....	47	<i>jinteli</i>	66
INVEGA TRINZA	47	<i>jolessa</i>	63
IPOL INJ INACTIVE	77	<i>juleber</i>	63
<i>ipratropium bromide</i>	83	JULUCA TAB 50-25MG	22
<i>ipratropium bromide (nasal)</i>	83	<i>junel 1.5/30</i>	63
<i>ipratropium-albuterol nebu soln 0.5-</i>		<i>junel 1/20</i>	63
<i>2.5(3) mg/3ml</i>	83	<i>junel fe 1.5/30</i>	63
<i>irbesartan</i>	39	<i>junel fe 1/20</i>	63
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i>		<i>junel fe 24</i>	63
<i>150-12.5 mg</i>	38	JYNNEOS	77
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide tab</i>		KADCYLA.....	32
<i>300-12.5 mg</i>	38	<i>kaitlib fe</i>	63
<i>irinotecan hcl</i>	29	KALYDECO	85
ISENTRESS	21	KANJINTI.....	32
ISENTRESS HD.....	21	<i>kariva</i>	63
<i>isibloom</i>	63	<i>kcl 10 meq/l (0.075%) in dextrose</i>	
ISOLYTE-P INJ /D5W.....	79	<i>5% & nacl 0.45% inj</i>	79
ISOLYTE-S INJ	79	<i>kcl 20 meq/l (0.149%) in nacl 0.45%</i>	
ISOLYTE-S INJ PH 7.4	79	<i>inj</i>	79
<i>isoniazid</i>	22		

<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.2% inj</i>	79	<i>kurvelo</i>	63
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	79	<i>labetalol hcl</i>	41
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	79	<i>lacosamide</i>	50
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.45% inj</i>	79	<i>lacosamide oral</i>	50
<i>kcl 20 meq/l (0.15%) in nacl 0.9% inj</i>	79	<i>lactated ringer's solution</i>	79
<i>kcl 30 meq/l (0.224%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	79	<i>lactic acid (ammonium lactate)</i>	89
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.45% inj</i>	79	<i>lactulose</i>	70
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in dextrose 5% & nacl 0.9% inj</i>	79	<i>lactulose (encephalopathy)</i>	70
<i>kcl 40 meq/l (0.3%) in nacl 0.9% inj</i>	79	<i>lamivudine</i>	21
<i>KCL/D5W/NACL INJ 0.3/0.9%</i>	79	<i>lamivudine (hbv)</i>	23
<i>kelnor 1/35</i>	63	<i>lamivudine-zidovudine tab 150-300 mg</i>	22
<i>kelnor 1/50</i>	63	<i>lamotrigine</i>	50
<i>KERENDIA</i>	38	<i>lansoprazole</i>	71
<i>KESIMPTA</i>	56	<i>lanthanum carbonate</i>	68
<i>ketoconazole</i>	20	<i>LANTUS</i>	59
<i>ketoconazole (topical)</i>	87	<i>LANTUS SOLOSTAR</i>	59
<i>ketorolac tromethamine (ophth)</i> ...	82	<i>lapatinib ditosylate</i>	32
<i>KEVZARA</i>	75	<i>larin 1.5/30</i>	63
<i>KEYTRUDA</i>	32	<i>larin 1/20</i>	63
<i>KINRIX INJ</i>	78	<i>larin 24 fe</i>	63
<i>KISQALI 200 DOSE</i>	32	<i>larin fe 1.5/30</i>	63
<i>KISQALI 200 PAK FEMARA</i>	29	<i>larin fe 1/20</i>	63
<i>KISQALI 400 DOSE</i>	32	<i>latanoprost</i>	82
<i>KISQALI 400 PAK FEMARA</i>	29	<i>layolis fe</i>	63
<i>KISQALI 600 DOSE</i>	32	<i>leena</i>	63
<i>KISQALI 600 PAK FEMARA</i>	29	<i>leflunomide</i>	76
<i>klayesta</i>	87	<i>lenalidomide</i>	28
<i>klor-con</i>	80	<i>LENVIMA 10 MG DAILY DOSE</i>	32
<i>klor-con 10</i>	80	<i>LENVIMA 12MG DAILY DOSE</i>	33
<i>klor-con 8</i>	80	<i>LENVIMA 20 MG DAILY DOSE</i>	33
<i>klor-con m10</i>	80	<i>LENVIMA 4 MG DAILY DOSE</i>	32
<i>klor-con m15</i>	80	<i>LENVIMA 8 MG DAILY DOSE</i>	32
<i>klor-con m20</i>	80	<i>LENVIMA CAP 14 MG</i>	33
<i>KORLYM</i>	67	<i>LENVIMA CAP 18 MG</i>	33
<i>KOSELUGO</i>	32	<i>LENVIMA CAP 24 MG</i>	33
<i>kourzeq</i>	90	<i>lessina</i>	63
<i>KRAZATI</i>	32	<i>letrozole</i>	28
		<i>leucovorin calcium</i>	36
		<i>LEUKERAN</i>	27
		<i>leuprolide acetate</i>	28
		<i>levalbuterol hcl</i>	84
		<i>levalbuterol tartrate</i>	84
		<i>levetiracetam</i>	51
		<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1000 mg/100ml</i>	51

<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 1500 mg/100ml</i>	51	<i>liothyronine sodium</i>	69
<i>levetiracetam in sodium chloride iv soln 500 mg/100ml</i>	51	<i>lisinopril</i>	37
<i>levobunolol hcl</i>	82	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 10-12.5 mg</i>	37
<i>levocarnitine (metabolic modifiers)</i>	67	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-12.5 mg</i>	37
<i>levocetirizine dihydrochloride</i>	84	<i>lisinopril & hydrochlorothiazide tab 20-25 mg</i>	37
<i>levofloxacin</i>	25	<i>lithium</i>	55
<i>levofloxacin in d5w iv soln 250 mg/50ml</i>	25	<i>lithium carbonate</i>	55
<i>levofloxacin in d5w iv soln 500 mg/100ml</i>	25	<i>loestrin 1.5/30-21</i>	63
<i>levofloxacin in d5w iv soln 750 mg/150ml</i>	25	<i>loestrin 1/20-21</i>	63
<i>levonest</i>	63	<i>loestrin fe 1.5/30</i>	63
<i>levonor-eth est tab 0.15-0.02/0.025/0.03 mg & eth est 0.01 mg</i>	63	<i>loestrin fe 1/20</i>	63
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol (91-day) tab 0.15-0.03 mg</i>	63	<i>LOKELMA</i>	61
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.1 mg-20 mcg</i>	63	<i>LONSURF TAB 15-6.14</i>	27
<i>levonorgestrel & ethinyl estradiol tab 0.15 mg-30 mcg</i>	63	<i>LONSURF TAB 20-8.19</i>	27
<i>levonorgestrel-eth estra tab 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg</i> ..	63	<i>loperamide hcl</i>	71
<i>levonorg-eth est tab 0.1-0.02mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	63	<i>lopinavir-ritonavir soln 400-100 mg/5ml (80-20 mg/ml)</i>	22
<i>levonorg-eth est tab 0.15-0.03mg(84) & eth est tab 0.01mg(7)</i>	63	<i>lopinavir-ritonavir tab 100-25 mg</i> ..	22
<i>levora 0.15/30-28</i>	63	<i>lopinavir-ritonavir tab 200-50 mg</i> ..	22
<i>levo-t</i>	69	<i>lorazepam</i>	43
<i>levothyroxine sodium</i>	69	<i>lorazepam intensol</i>	43
<i>levoxyl</i>	69	<i>LORBRENA</i>	33
<i>LEXIVA</i>	21	<i>loryna</i>	63
<i>lidocaine</i>	89	<i>losartan potassium</i>	39
<i>lidocaine hcl</i>	89	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-12.5 mg</i>	38
<i>lidocaine hcl (local anesth.)</i>	18	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 100-25 mg</i>	38
<i>lidocaine hcl (mouth-throat)</i>	90	<i>losartan potassium & hydrochlorothiazide tab 50-12.5 mg</i>	38
<i>lidocaine-prilocaine cream 2.5-2.5%</i>	89	<i>LOTEMAX</i>	82
<i>lidocan</i>	89	<i>loteprednol etabonate</i>	82
<i>linezolid</i>	19	<i>lovastatin</i>	40
<i>LINEZOLID INJ 2MG/ML</i>	19	<i>low-ogestrel</i>	64
<i>LINZESS</i>	71	<i>loxapine succinate</i>	47
		<i>LUMAKRAS</i>	33
		<i>LUMIGAN</i>	82
		<i>LUMIZYME</i>	67
		<i>LUPRON DEPOT (1-MONTH)</i>	28
		<i>LUPRON DEPOT (3-MONTH)</i>	28

LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH ...	68	<i>metformin hcl</i>	58
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH ...	68	<i>methadone hcl</i>	16
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH ...	68	<i>methadone hydrochloride i</i>	17
<i>lurasidone hcl</i>	47	<i>methazolamide</i>	42
<i>lutea</i>	64	<i>methenamine hippurate</i>	19
<i>lyleq</i>	64	<i>methimazole</i>	69
<i>lyllana</i>	66	<i>methocarbamol</i>	56
LYNPARZA	33	<i>methotrexate sodium</i>	27, 76
LYSODREN.....	28	<i>methsuximide</i>	51
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE).....	33	<i>methylphenidate hcl</i>	53
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE).....	33	<i>methylprednisolone</i>	66
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE).....	33	<i>methylprednisolone acetate</i>	66
<i>lyza</i>	64	<i>methylprednisolone sod succ</i>	67
<i>magnesium sulfate</i>	79	<i>methyltestosterone</i>	57
MAGNESIUM SULFATE.....	79	<i>metoclopramide hcl</i>	69
<i>magnesium sulfate in dextrose 5% iv</i> <i>soln 1 gm/100ml</i>	79	<i>metolazone</i>	42
<i>malathion</i>	89	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-25 mg</i>	41
<i>maraviroc</i>	21	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>100-50 mg</i>	41
<i>marlissa</i>	64	<i>metoprolol & hydrochlorothiazide tab</i> <i>50-25 mg</i>	41
MARPLAN	45	<i>metoprolol succinate</i>	41
MATULANE.....	29	<i>metoprolol tartrate</i>	41
MAVYRET PAK 50-20MG	23	<i>metronidazole</i>	19
MAVYRET TAB 100-40MG.....	23	<i>metronidazole (topical)</i>	89
<i>meclizine hcl</i>	69	<i>metronidazole vaginal</i>	72
<i>medroxyprogesterone acetate</i>	68	<i>metyrosine</i>	43
<i>medroxyprogesterone acetate</i> <i>(contraceptive)</i>	64	MG SO4/D5W INJ 10MG/ML	79
<i>mefloquine hcl</i>	20	<i>mibelas 24 fe</i>	64
<i>megestrol acetate</i>	28, 68	<i>micafungin sodium</i>	20
<i>megestrol acetate (appetite)</i>	68	<i>microgestin 1.5/30</i>	64
MEKINIST	33	<i>microgestin 1/20</i>	64
MEKTOVI.....	33	<i>microgestin 24 fe</i>	64
<i>meloxicam</i>	16	<i>microgestin fe 1.5/30</i>	64
<i>memantine hcl</i>	44	<i>microgestin fe 1/20</i>	64
<i>memantine hcl tab 28 x 5 mg & 21 x</i> <i>10 mg titration pack</i>	44	<i>midodrine hcl</i>	43
MENACTRA INJ	78	MIEBO.....	82
MENQUADFI INJ	78	<i>mifepristone (hyperglycemia)</i>	68
MENVEO INJ	78	<i>miglustat</i>	68
MENVEO SOL	78	<i>mili</i>	64
<i>mercaptopurine</i>	27	<i>mimvey</i>	66
<i>meropenem</i>	19	<i>minocycline hcl</i>	26
<i>mesalamine</i>	70	<i>minoxidil</i>	43
<i>mesalamine w/ cleanser</i>	70	<i>mirtazapine</i>	45
MESNEX	36	<i>misoprostol</i>	71

MITIGARE.....	16	<i>necon 0.5/35-28</i>	64
M-M-R II INJ.....	78	<i>nefazodone hcl</i>	45
M-NATAL PLUS TAB	80	<i>neomycin sulfate</i>	19
<i>modafinil</i>	56	<i>neomycin-bacitrac zn-polymyx</i>	
<i>moexipril hcl</i>	37	5(3.5)mg-400unt-10000unt op oin	
<i>molindone hcl</i>	47	.....	81
<i>mometasone furoate</i>	88	<i>neomycin-polymy-gramicid op sol</i>	
MONJUVI.....	33	1.75-10000-0.025mg-unt-mg/ml	
<i>mono-lynyah</i>	64	.....	81
<i>montelukast sodium</i>	84	<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>	
<i>morphine sulfate</i>	17	ophth oint 0.1%	81
MORPHINE SULFATE	17	<i>neomycin-polymyxin-dexamethasone</i>	
MORPHINE SULFATE/SODIUM C ...	17	ophth susp 0.1%	81
MOUNJARO.....	58	<i>neomycin-polymyxin-hc ophth susp</i>	
MOVANTIK.....	71	.....	81
<i>moxifloxacin hcl</i>	25	<i>neomycin-polymyxin-hc otic soln 1%</i>	
<i>moxifloxacin hcl (ophth)</i>	81	.....	83
<i>moxifloxacin hcl 400 mg/250ml in</i>		<i>neomycin-polymyxin-hc otic susp 3.5</i>	
<i>sodium chloride 0.8% inj</i>	25	mg/ml-10000 unit/ml-1%.....	83
MULTAQ.....	39	<i>neo-polycin 5(3.5)mg-400unt-</i>	
<i>multiple electrolytes ph 5.5</i>	79	10000unt op oin	81
<i>multiple electrolytes ph 7.4</i>	79	<i>neo-polycin hc ophth oint 1%</i>	80
<i>mupirocin</i>	87	NERLYNX.....	33
<i>mycophenolate mofetil</i>	77	NEUPRO	46
<i>mycophenolate sodium</i>	77	<i>nevirapine</i>	21
MYRBETRIQ	72	NEXAVAR.....	33
<i>nabumetone</i>	16	<i>niacin (antihyperlipidemic)</i>	40
<i>nadolol</i>	41	<i>nicardipine hcl</i>	41
<i>nafcillin sodium</i>	26	NICOTROL INHALER.....	57
NAGLAZYME.....	68	NICOTROL NS	57
<i>nalbuphine hcl</i>	17	<i>nifedipine</i>	41
<i>naloxone hcl</i>	57	<i>nikki</i>	64
<i>naltrexone hcl</i>	57	<i>nilutamide</i>	28
NAMZARIC CAP 14-10MG	44	<i>nimodipine</i>	41
NAMZARIC CAP 21-10MG	44	NINLARO	33
NAMZARIC CAP 28-10MG	44	<i>nitazoxanide</i>	19
NAMZARIC CAP 7-10MG	44	<i>nitisinone</i>	68
NAMZARIC CAP PACK.....	44	NITRO-BID	43
<i>naproxen</i>	16	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	19
<i>naproxen sodium</i>	16	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i>	19
<i>naratriptan hcl</i>	54	<i>nitroglycerin</i>	43
NATACYN.....	81	<i>nitroglycerin (intra-anal)</i>	89
<i>nateglinide</i>	58	<i>nizatidine</i>	70
NATPARA.....	61	<i>nora-be</i>	64
NAYZILAM	51	<i>norelgestromin-ethinyl estradiol td</i>	
<i>nebivolol hcl</i>	41	ptwk 150-35 mcg/24hr.....	64

<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe</i> <i>chew tab 0.4 mg-35 mcg</i>	64	NURTEC	54
<i>norethindrone & ethinyl estradiol-fe</i> <i>chew tab 0.8 mg-25 mcg</i>	64	NUTRILIPID	80
<i>norethindrone (contraceptive)</i>	64	NUZYRA	26
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1 mg-20 mcg</i>	64	<i>nyamyc</i>	87
<i>norethindrone ace & ethinyl estradiol</i> <i>tab 1.5 mg-30 mcg</i>	64	<i>nylia 1/35</i>	65
<i>norethindrone ace & ethinyl</i> <i>estradiol-fe tab 1 mg-20 mcg</i>	64	<i>nylia 7/7/7</i>	65
<i>norethindrone ace-eth estradiol-fe</i> <i>chew tab 1 mg-20 mcg (24)</i>	64	NYMALIZE.....	41
<i>norethindrone acetate</i>	69	<i>nymyo</i>	65
<i>norethindrone acetate-ethinyl</i> <i>estradiol tab 0.5 mg-2.5 mcg</i>	66	<i>nystatin</i>	20
<i>norethindrone acetate-ethinyl</i> <i>estradiol tab 1 mg-5 mcg</i>	66	<i>nystatin (mouth-throat)</i>	90
<i>norethindrone ac-ethinyl estrad-fe</i> <i>tab 1-20/1-30/1-35 mg-mcg</i>	64	<i>nystatin (topical)</i>	87
<i>norgestimate & ethinyl estradiol tab</i> <i>0.25 mg-35 mcg</i>	64	<i>nystop</i>	87
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i> <i>25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg</i> ...	64	<i>ocella</i>	65
<i>norgestimate-eth estrad tab 0.18-</i> <i>35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg</i> ...	64	OCTAGAM.....	76
<i>norlyroc</i>	64	<i>octreotide acetate</i>	68
NORPACE CR.....	39	ODEFSEY TAB	22
<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	64	ODOMZO	33
<i>nortrel 1/35 (21)</i>	64	OFEV	85
<i>nortrel 1/35 (28)</i>	64	<i>ofloxacin (ophth)</i>	81
<i>nortrel 7/7/7</i>	64	<i>ofloxacin (otic)</i>	83
<i>nortriptyline hcl</i>	45	OGIVRI	33
NORVIR.....	21	OGIVRI INJ 420MG	33
NOVOLIN INJ 70/30	59	OGSIVEO.....	33
NOVOLIN INJ 70/30 FP.....	59	OJJAARA.....	34
NOVOLIN N.....	59	<i>olanzapine</i>	47, 48
NOVOLIN N FLEXPEN	59	<i>olmesartan medoxomil</i>	39
NOVOLIN R.....	60	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-12.5</i> <i>mg</i>	38
NOVOLIN R FLEXPEN.....	60	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-12.5</i> <i>mg</i>	38
NOVOLOG MIX INJ 70/30	60	<i>olmesartan medoxomil-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-25 mg</i>	38
NOVOLOG MIX INJ FLEXPEN	60	<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 20-5-12.5</i> <i>mg</i>	39
NUBEQA	28	<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-12.5</i> <i>mg</i>	39
NUEDEXTA CAP 20-10MG	55	<i>olmesartan-amlodipine-</i> <i>hydrochlorothiazide tab 40-10-25</i> <i>mg</i>	39
NULOJIX.....	77		
NUPLAZID	47		

<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-12.5 mg</i>	39	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 2.5-325 mg</i>	17
<i>olmesartan-amlodipine- hydrochlorothiazide tab 40-5-25 mg</i>	39	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 5- 325 mg</i>	17
<i>omega-3-acid ethyl esters cap 1 gm</i>	40	<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 7.5-325 mg</i>	17
<i>omeprazole</i>	71	OXYCONTIN	17
OMNIPOD 5 G6 KIT INTRO.....	60	OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) 58	
OMNIPOD 5 G6 MIS PODS	60	OZEMPIC (0.25 OR 0.5MG/DOSE). 58	
OMNIPOD 5 G7 KIT INTRO.....	60	OZEMPIC (1MG/DOSE)	58
OMNIPOD 5 G7 MIS PODS	60	OZEMPIC (2MG/DOSE)	58
OMNIPOD DASH KIT INTRO	60	<i>pacerone</i>	39
OMNIPOD DASH MIS PODS.....	60	<i>paclitaxel</i>	29
OMNIPOD GO KIT 10UNT/DY.....	60	<i>paclitaxel protein-bound particles for iv susp 100 mg</i>	29
OMNIPOD GO KIT 15UNT/DY.....	60	<i>paliperidone</i>	48
OMNIPOD GO KIT 20UNT/DY.....	60	<i>pamidronate disodium</i>	61
OMNIPOD GO KIT 25UNT/DY.....	60	PAMIDRONATE DISODIUM	61
OMNIPOD GO KIT 30UNT/DY.....	60	PANRETIN.....	89
OMNIPOD GO KIT 35UNT/DY.....	60	<i>pantoprazole sodium</i>	72
OMNIPOD GO KIT 40UNT/DY.....	60	PANZYGA.....	76
OMNIPOD MIS CLASSIC	60	<i>paraplatin</i>	27
<i>ondansetron</i>	69	<i>paricalcitol</i>	69
<i>ondansetron hcl</i>	69, 70	<i>paroxetine hcl</i>	45
ONTRUZANT	34	PAXLOVID TAB 150-100	23
ONUREG.....	27	PAXLOVID TAB 300-100	23
OPSUMIT.....	43	<i>pazopanib hcl</i>	34
ORGOVYX.....	28	PEDIARIX INJ 0.5ML	78
ORKAMBI GRA 100-125.....	85	PEDVAX HIB.....	78
ORKAMBI GRA 150-188.....	85	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl-na sulfate for soln 236 gm</i>	71
ORKAMBI GRA 75-94MG.....	85	<i>peg 3350-kcl-sod bicarb-nacl for soln 420 gm</i>	71
ORKAMBI TAB 100-125	85	PEGASYS	23
ORKAMBI TAB 200-125	85	PEMAZYRE	34
ORSERDU	28	<i>pemetrexed disodium</i>	27
<i>oseltamivir phosphate</i>	23	PEN GK/DEXTR INJ 40000/ML	26
OTEZLA.....	75	PEN GK/DEXTR INJ 60000/ML	26
OTEZLA TAB 10/20/30	75	PENBRAYA INJ.....	78
<i>oxacillin sodium</i>	26	<i>penicillamine</i>	61
<i>oxaliplatin</i>	27	<i>penicillin g potassium</i>	26
<i>oxcarbazepine</i>	51	<i>penicillin g sodium</i>	26
<i>oxybutynin chloride</i>	72	<i>penicillin v potassium</i>	26
<i>oxycodone hcl</i>	17	PENTACEL INJ	78
<i>oxycodone w/ acetaminophen tab 10-325 mg</i>	18	<i>pentamidine isethionate inh</i>	19
		<i>pentamidine isethionate inj</i>	19

<i>pentoxifylline</i>	73	<i>podofilox</i>	89
<i>perindopril erbumine</i>	37	<i>polycin ophth oint</i>	81
<i>periogard</i>	90	<i>polymyxin b-trimethoprim ophth soln</i>	
<i>permethrin</i>	89	10000 unit/ml-0.1%	81
<i>perphenazine</i>	48	POMALYST	28
PERSERIS	48	<i>portia-28</i>	65
<i>pfizerpen</i>	26	<i>posaconazole</i>	20
<i>phenelzine sulfate</i>	45	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.45%	
<i>phenobarbital</i>	51	INJ.....	79
<i>phenobarbital sodium</i>	51	POT CHL 20MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	
<i>phenytek</i>	51	.....	79
<i>phenytoin</i>	51	POT CHL 40MEQ/L IN NACL 0.9% INJ	
<i>phenytoin sodium</i>	51	.....	79
<i>phenytoin sodium extended</i>	51	<i>potassium chloride</i>	79, 80
PHESGO SOL	34	POTASSIUM CHLORIDE	79
<i>philith</i>	65	<i>potassium chloride 20 meq/l</i>	
PIFELTRO	21	(0.15%) in dextrose 5% inj.....	79
<i>pilocarpine hcl</i>	82	<i>potassium chloride</i>	
<i>pilocarpine hcl (oral)</i>	90	<i>microencapsulated crystals er</i>	80
<i>pimozide</i>	48	<i>potassium citrate (alkalinizer)</i>	72
<i>pimtrea</i>	65	PRADAXA.....	73
<i>pindolol</i>	41	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	46
<i>pioglitazone hcl</i>	58	<i>prasugrel hcl</i>	74
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i>		<i>pravastatin sodium</i>	40
15-500 mg.....	58	<i>praziquantel</i>	19
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl tab</i>		<i>prazosin hcl</i>	38
15-850 mg.....	58	<i>prednisolone</i>	67
<i>piperacillin sod-tazobactam na for inj</i>		<i>prednisolone acetate (ophth)</i>	82
3.375 gm (3-0.375 gm).....	26	PREDNISOLONE SODIUM PHOSP ..	82
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i>		<i>prednisolone sodium phosphate</i>	67
inj 13.5 gm (12-1.5 gm).....	26	<i>prednisone</i>	67
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i>		PREDNISONE INTENSOL	67
inj 2.25 gm (2-0.25 gm).....	26	<i>pregabalin</i>	51
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i>		PREHEVBRIO.....	78
inj 4.5 gm (4-0.5 gm)	26	PREMASOL SOL 10%.....	80
<i>piperacillin sod-tazobactam sod for</i>		PRENATAL TAB 27-1MG	80
inj 40.5 gm (36-4.5 gm).....	26	PRENATAL TAB PLUS.....	80
PIQRAY 200MG DAILY DOSE	34	<i>prevalite</i>	40
PIQRAY 250MG TAB DOSE	34	PREVYMIS.....	23
PIQRAY 300MG DAILY DOSE	34	PREZCOBIX TAB 800-150	22
<i>pirfenidone</i>	85	PREZISTA	21
<i>piroxicam</i>	16	PRIFTIN.....	22
PLASMA-LYTE INJ -148.....	79	<i>primaquine phosphate</i>	20
PLASMA-LYTE INJ -A.....	79	PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	20
<i>plenamine</i>	80	<i>primidone</i>	51
PLENVU SOL	71	PRIORIX INJ	78

PRIVIGEN	76	RELENZA DISKHALER	23
<i>probenecid</i>	16	RELISTOR	71
<i>prochlorperazine</i>	70	REMICADE	75
<i>prochlorperazine edisylate</i>	70	RENFLEXIS	75
<i>prochlorperazine maleate</i>	70	<i>repaglinide</i>	58
PROCRIT	73	REPATHA	40
<i>procto-med hc</i>	89	REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM ..	40
<i>proctosol hc</i>	89	REPATHA SURECLICK	40
<i>proctozone-hc</i>	89	RESTASIS	82
<i>progesterone</i>	69	RESTASIS MULTIDOSE	82
PROGRAF	77	RETEVMO	34
PROLASTIN-C	85	REVLIMID	29
PROLENSA	82	REXULTI	48
PROLIA	61	REYATAZ	21
PROMACTA	74	REZLIDHIA	34
<i>promethazine hcl</i>	70	REZUROCK	77
<i>propafenone hcl</i>	39	RHOPRESSA	82
<i>proparacaine hcl</i>	82	<i>ribavirin (hepatitis c)</i>	23
<i>propranolol hcl</i>	41	<i>rifabutin</i>	23
<i>propylthiouracil</i>	69	<i>rifampin</i>	23
PROQUAD INJ	78	<i>riluzole</i>	55
PROSOL INJ 20%	80	<i>rimantadine hydrochloride</i>	23
<i>protriptyline hcl</i>	45	RINVOQ	75
PULMOZYME	85	<i>risedronate sodium</i>	61
PURIXAN	27	<i>risperidone</i>	48
<i>pyrazinamide</i>	23	<i>risperidone microspheres</i>	48
<i>pyridostigmine bromide</i>	55	<i>ritonavir</i>	21
QINLOCK	34	<i>rivastigmine</i>	44
QUADRACEL INJ	78	<i>rivastigmine tartrate</i>	44
QUADRACEL INJ 0.5ML	78	<i>rivelsa</i>	65
<i>quetiapine fumarate</i>	48	<i>rizatriptan benzoate</i>	54
<i>quinapril hcl</i>	37	ROCKLATAN DRO	82
<i>quinidine sulfate</i>	39	<i>roflumilast</i>	85
<i>quinine sulfate</i>	20	<i>ropinirole hydrochloride</i>	46
QULIPTA	54	<i>rosuvastatin calcium</i>	40
RABAVERT INJ	78	ROTARIX SUS	78
<i>rabeprazole sodium</i>	72	ROTATEQ SOL	78
<i>raloxifene hcl</i>	68	<i>roweepra</i>	51
<i>ramipril</i>	37	ROZLYTREK	34
<i>ranolazine</i>	43	RUBRACA	34
<i>rasagiline mesylate</i>	46	<i>rufinamide</i>	51
RAYALDEE	69	RUKOBIA	21
<i>reclipsen</i>	65	RYBELSUS	58
RECOMBIVAX HB	78	RYDAPT	34
RECTIV	89	<i>sajazir</i>	74
REGANEX	89	SANDIMMUNE	77

SANTYL	89	<i>sotalol hcl (afib/afl)</i>	40
<i>sapropterin dihydrochloride</i>	68	<i>spironolactone</i>	38
SCEMBLIX	34	<i>spironolactone & hydrochlorothiazide</i>	
<i>scopolamine</i>	70	<i>tab 25-25 mg</i>	42
SECUADO	48	<i>sprintec 28</i>	65
<i>selegiline hcl</i>	46	SPRITAM	51
<i>selenium sulfide</i>	88	SPRYCEL	34
SELZENTRY	21	<i>sps</i>	61
SEREVENT DISKUS	84	<i>sronyx</i>	65
<i>sertraline hcl</i>	45	<i>ssd</i>	87
<i>setlakin</i>	65	STELARA	75
<i>sevelamer carbonate</i>	68	STIVARGA	34
<i>sharobel</i>	65	<i>streptomycin sulfate</i>	19
SHINGRIX	78	STRIBILD TAB	22
SIGNIFOR.....	68	<i>subvenite</i>	51
<i>sildenafil citrate (pulmonary</i>		<i>sucralfate</i>	71
<i>hypertension)</i>	43	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	87
<i>silver sulfadiazine</i>	87	<i>sulfacetamide sodium (ophth)</i>	81
SIMBRINZA SUS 1-0.2%	82	<i>sulfacetamide sodium-prednisolone</i>	
<i>simliya</i>	65	<i>ophth soln 10-0.23(0.25)%</i>	81
<i>simpesse</i>	65	<i>sulfadiazine</i>	19
<i>simvastatin</i>	40	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim iv</i>	
<i>sirolimus</i>	77	<i>soln 400-80 mg/5ml</i>	19
SIRTURO	23	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim susp</i>	
SIVEXTRO	19	<i>200-40 mg/5ml</i>	19
SKYRIZI	75	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
SKYRIZI PEN.....	75	<i>400-80 mg</i>	19
<i>sod sulfate-pot sulf-mg sulf oral sol</i>		<i>sulfamethoxazole-trimethoprim tab</i>	
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	71	<i>800-160 mg</i>	19
<i>sodium chloride</i>	80	SULFAMYLON	87
<i>sodium chloride (gu irrigant)</i>	89	<i>sulfasalazine</i>	70
<i>sodium fluoride chew; tab; 1.1 (0.5</i>		<i>sulindac</i>	16
<i>f) mg/ml soln</i>	80	<i>sumatriptan</i>	54
SODIUM OXYBATE	56	<i>sumatriptan succinate</i>	54, 55
<i>sodium phenylbutyrate</i>	68	<i>sunitinib malate</i>	34
<i>sodium polystyrene sulfonate powder</i>		SUNLENCA.....	21
.....	61	<i>syeda</i>	65
<i>solifenacin succinate</i>	72	SYMDEKO TAB 100-150.....	85
SOLQUA INJ 100/33	60	SYMDEKO TAB 50-75MG.....	85
SOLTAMOX	28	SYMPAZAN.....	52
SOLU-CORTEF.....	67	SYMTUZA TAB	22
SOMATULINE DEPOT	68	SYNAREL	66
SOMAVERT	68	SYNJARDY TAB 12.5-1000MG	59
<i>sorafenib tosylate</i>	34	SYNJARDY TAB 12.5-500	59
<i>sorine</i>	39	SYNJARDY TAB 5-1000MG	59
<i>sotalol hcl</i>	40	SYNJARDY TAB 5-500MG	58

SYNJARDY XR TAB 10-1000	59	<i>terazosin hcl</i>	38
SYNJARDY XR TAB 12.5-1000	59	<i>terbinafine hcl</i>	20
SYNJARDY XR TAB 25-1000	59	<i>terbutaline sulfate</i>	84
SYNJARDY XR TAB 5-1000MG	59	<i>terconazole vaginal</i>	72
SYNTHROID	69	TERIPARATIDE	61
TABLOID	27	<i>testosterone</i>	57
TABRECTA	35	<i>testosterone cypionate</i>	57
<i>tacrolimus</i>	77	<i>testosterone enanthate</i>	57
<i>tacrolimus (topical)</i>	89	<i>tetrabenazine</i>	55
TAFINLAR	35	<i>tetracycline hcl</i>	26
TAGRISSO	35	THALOMID	29
TALTZ	76	THEO-24	85
TALZENNA	35	<i>theophylline</i>	85
<i>tamoxifen citrate</i>	28	<i>thioridazine hcl</i>	48
<i>tamsulosin hcl</i>	72	<i>thiothixene</i>	48
<i>tarina 24 fe</i>	65	<i>tiadylt er</i>	42
<i>tarina fe 1/20 eq</i>	65	<i>tiagabine hcl</i>	52
TASIGNA	35	TIBSOVO	35
<i>tasimelteon</i>	54	TICOVAC	78
<i>tazarotene</i>	87	<i>tigecycline</i>	26
<i>tazicef</i>	24	<i>tilia fe</i>	65
TAZORAC	87	<i>timolol maleate</i>	41
<i>taztia xt</i>	42	<i>timolol maleate (ophth)</i>	82
TAZVERIK	35	<i>tinidazole</i>	19
TDVAX INJ 2-2 LF	78	TIVICAY	21
TECENTRIQ	35	TIVICAY PD	21
TEFLARO	24	<i>tizanidine hcl</i>	56
<i>telmisartan</i>	39	TOBRADEX OIN 0.3-0.1%	81
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-10 mg</i>	39	TOBRADEX ST SUS 0.3-0.05	81
<i>telmisartan-amlodipine tab 40-5 mg</i>	39	<i>tobramycin</i>	19
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-10 mg</i>	39	<i>tobramycin (ophth)</i>	81
<i>telmisartan-amlodipine tab 80-5 mg</i>	39	<i>tobramycin sulfate</i>	19
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab</i> <i>40-12.5 mg</i>	39	<i>tobramycin-dexamethasone ophth</i> <i>susp 0.3-0.1%</i>	81
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab</i> <i>80-12.5 mg</i>	39	<i>tolterodine tartrate</i>	72
<i>telmisartan-hydrochlorothiazide tab</i> <i>80-25 mg</i>	39	<i>topiramate</i>	52
<i>temazepam</i>	54	<i>toremifene citrate</i>	28
TENIVAC INJ 5-2LF	78	<i>torse mide</i>	42
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	21	TOUJEO MAX SOLOSTAR	60
TEPMETKO	35	TOUJEO SOLOSTAR	60
		TPN ELECTROL INJ	80
		TRADJENTA	59
		<i>tramadol hcl</i>	18
		<i>tramadol-acetaminophen tab 37.5-</i> <i>325 mg</i>	18
		<i>trandolapril</i>	37

<i>tranexamic acid</i>	74	<i>tri-lo-mili</i>	65
<i>tranylcypromine sulfate</i>	45	<i>tri-lo-sprintec</i>	65
TRAVASOL INJ 10%	80	<i>trimethoprim</i>	19
TRAZIMERA	35	<i>tri-mili</i>	65
<i>trazodone hcl</i>	45	<i>trimipramine maleate</i>	45
TRECATOR.....	23	TRINTELLIX	45
TRELEGY AER ELLIPTA 100-62.5-25		<i>tri-nymyo</i>	65
MCG.....	83	<i>tri-sprintec</i>	65
TRELEGY AER ELLIPTA 200-62.5-25		TRIUMEQ PD TAB.....	22
MCG.....	83	TRIUMEQ TAB	22
<i>treprostinil</i>	43	<i>trivora-28</i>	65
TRESIBA.....	60	<i>tri-vylibra</i>	65
TRESIBA FLEXTOUCH	60	<i>tri-vylibra lo</i>	65
<i>tretinoin</i>	87	TRIZIVIR TAB.....	22
<i>tretinoin (chemotherapy)</i>	29	TROGARZO	21
<i>triamcinolone acetonide (mouth)</i> ..	90	TROPHAMINE INJ 10%	80
<i>triamcinolone acetonide (topical)</i> ..	88	<i>trospium chloride</i>	72
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>		TRUE METRIX KIT AIR.....	90
<i>cap 37.5-25 mg</i>	42	TRUE METRIX KIT METER	90
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>		TRUE METRIX STRIPS	90
<i>tab 37.5-25 mg</i>	42	TRULICITY	59
<i>triamterene & hydrochlorothiazide</i>		TRUMENBA INJ.....	78
<i>tab 75-50 mg</i>	42	TRUQAP	35
<i>trientine hcl</i>	61	TRUXIMA	35
<i>tri-estarylla</i>	65	TUKYSA.....	35
<i>trifluoperazine hcl</i>	48	TURALIO	35
<i>trifluridine</i>	81	<i>turqoz</i>	65
<i>trihexyphenidyl hcl</i>	46	TWINRIX INJ.....	78
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 10-5-		TYBOST.....	21
1000MG.....	59	<i>tydemy</i>	65
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 12.5-		TYPHIM VI	78
2.5-1000MG.....	59	TYRVAYA	83
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 25-5-		UBRELVY	55
1000MG.....	59	<i>unithroid</i>	69
TRIJARDY XR TAB ER 24HR 5-2.5-		<i>ursodiol</i>	71
1000MG.....	59	<i>valacyclovir hcl</i>	23
TRIKAFTA PAK 59.5MG.....	85	VALCHLOR.....	89
TRIKAFTA PAK 75MG.....	85	<i>valganciclovir hcl</i>	23
TRIKAFTA TAB 100-50-75MG &		<i>valproate sodium</i>	52
150MG	85	<i>valproic acid</i>	52
TRIKAFTA TAB 50-25-37.5MG &		<i>valsartan</i>	39
75MG	85	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tri-legest fe</i>	65	160-12.5 mg	39
<i>tri-lynyah</i>	65	<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>	
<i>tri-lo-estarylla</i>	65	160-25 mg.....	39
<i>tri-lo-marzia</i>	65		

<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>		<i>vinorelbine tartrate</i>	29
320-12.5 mg	39	<i>viorele</i>	65
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>		VIRACEPT	21
320-25 mg	39	VIREAD	21
<i>valsartan-hydrochlorothiazide tab</i>		VITRAKVI	35, 36
80-12.5 mg	39	VIVITROL	57
VALTOCO 10 MG DOSE	52	VIZIMPRO	36
VALTOCO 15 MG DOSE	52	VONJO	36
VALTOCO 20 MG DOSE	52	<i>voriconazole</i>	20
VALTOCO 5 MG DOSE	52	VOSEVI TAB	23
<i>vancomycin hcl</i>	19	VRAYLAR	48
VANCOMYCIN INJ 1 GM	19	VRAYLAR CAP 1.5-3MG	48
VANCOMYCIN INJ 500MG	19	<i>vyfemla</i>	65
VANCOMYCIN INJ 750MG	19	<i>vylibra</i>	65
VANFLYTA	35	VYZULTA	82
VAQTA	78	<i>warfarin sodium</i>	73
<i>varenicline tartrate</i>	57	<i>water for irrigation, sterile irrigation</i>	
<i>varenicline tartrate tab 11 x 0.5 mg</i>		<i>soln</i>	89
& 42 x 1 mg start pack	57	WELIREG	29
VARIVAX	78	<i>wera</i>	65
VASCEPA	40	<i>wixela inhub</i>	86
<i>velivet</i>	65	<i>wymzya fe</i>	65
VELPHORO	68	XALKORI	36
VELTASSA	61	XARELTO	73
VEMLIDY	23	XARELTO STAR TAB 15/20MG	73
VENCLEXTA	35	XATMEP	76
VENCLEXTA TAB START PK	35	XCOPRI	52
<i>venlafaxine hcl</i>	45	XCOPRI PAK 100-150	52
VENTAVIS	43	XCOPRI PAK 12.5-25	52
VENTOLIN HFA	84	XCOPRI PAK 150-200MG	
VENTOLIN HFA (INSTITUTIONAL		(MAINTENANCE)	52
PACK)	84	XCOPRI PAK 150-200MG	
<i>verapamil hcl</i>	42	(TITRATION)	52
VERQUVO	43	XCOPRI PAK 50-100MG	52
VERSACLOZ	48	XELJANZ	76
VERZENIO	35	XELJANZ XR	76
<i>vestura</i>	65	XERMELO	71
V-GO 20 KIT	60	XGEVA	61
V-GO 30 KIT	60	XHANCE	86
V-GO 40 KIT	60	XIFAXAN	71
<i>vienva</i>	65	XIGDUO XR TAB 10-1000	59
<i>vigabatrin</i>	52	XIGDUO XR TAB 10-500MG	59
<i>vigadrone</i>	52	XIGDUO XR TAB 2.5-1000	59
<i>vigpoder</i>	52	XIGDUO XR TAB 5-1000MG	59
<i>vilazodone hcl</i>	45	XIGDUO XR TAB 5-500MG	59
<i>vincristine sulfate</i>	29	XIIDRA	83

XOFLUZA.....	24	ZENPEP CAP 20000UNT	71
XOLAIR	85	ZENPEP CAP 25000UNT	71
XOSPATA.....	36	ZENPEP CAP 3000UNIT.....	71
XPOVIO 100 MG ONCE WEEKLY....	36	ZENPEP CAP 40000UNT	71
XPOVIO 40 MG ONCE WEEKLY	36	ZENPEP CAP 5000UNIT.....	71
XPOVIO 40 MG TWICE WEEKLY	36	ZENPEP CAP 60000UNT	71
XPOVIO 60 MG ONCE WEEKLY	36	ZERVIAE	82
XPOVIO 60 MG TWICE WEEKLY	36	<i>zidovudine</i>	21
XPOVIO 80 MG ONCE WEEKLY	36	ZIEXTENZO.....	73
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	36	<i>ziprasidone hcl</i>	49
XTANDI	28	<i>ziprasidone mesylate</i>	49
<i>xulane</i>	65	ZIRABEV	36
XULTOPHY INJ 100/3.6	60	ZIRGAN.....	81
<i>yargesa</i>	68	<i>zoledronic acid</i>	61
YF-VAX INJ	78	ZOLINZA	36
<i>yuvaferm</i>	66	<i>zolpidem tartrate</i>	54
<i>zafemy</i>	65	ZONISADE.....	52
<i>zafirlukast</i>	84	<i>zonisamide</i>	52
<i>zaleplon</i>	54	<i>zovia 1/35</i>	65
ZARXIO.....	73	ZTALMY.....	52
ZEJULA	36	<i>zumandimine</i>	66
ZELBORAF	36	ZURZUVAE.....	45
ZEMAIRA	85	ZYDELIG.....	36
<i>zenatane</i>	87	ZYKADIA	36
ZENPEP CAP 10000UNT	71	ZYLET SUS 0.5-0.3%	81
ZENPEP CAP 15000UNT	71	ZYPREXA RELPREVV	49



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

Այս տեղեկամատյանը թարմացվել է 05/01/2024-ին:

Ավելի թարմ տեղեկությունների կամ այլ հարցերի համար զանգահարել՝ (800) 665-3086 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711 հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31, 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 այցելել՝ MolinaHealthcare.com/Medicare:

Կարևոր հաղորդագրություն պատվաստանյութերի վճարման մասին – Որոշ պատվաստանյութեր համարվում են բժշկական նպաստներ: Մյուս պատվաստանյութերը համարվում են Մաս D-ի դեղեր: Մեր ծրագիրը փոխհատուցում է Մաս D-ի պատվաստանյութերի մեծ մասը: